

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO	21/08/2026	2026/123	21/08/2026	2026/3268478
Procedência	SESPA - HGT			
Interessado	INST.NAC.DE DESENVOLV.SOC.E HUMANO-INDSH/TAIL			
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL			
Complemento	O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia vem encaminhar os arquivos da prestação de contas supracitadas, do mês de julho/2026.			
Anexo/Sequencial	1			



OFÍCIO nº 2026/123 HGT - SESP

Tailândia, 21 de agosto de 2026

À GABS - SESP

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

Prezados (as)

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia vem encaminhar os arquivos da prestação de contas supracitadas, do mês de julho/2026.

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

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

Atenciosamente,

Eduardo Pereira - Diretor Executivo - HGT/INDSH

**Wanderson Dias de Jesus - Contador CRC/Pa 022886/O-4
HGT/INDSH**



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

Em: 21/08/2026 15:52:36

Aut. Assinatura: 9131227d8d01c9c63e29faa0771b16b71c44b22f4efb74a6875ae6aff377ecdd

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

Em: 21/08/2026 15:59:30

Aut. Assinatura: c5aa46ea2e9699032b3dc2c928d443a5e6593eca6108a5aa07e7abee6aeb01f0



Identificador de autenticação: 3c4abffe-b9c3-400c-9874-69b27051e917

Confira a autenticidade deste documento em

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



HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL / FINANCEIRO SESPA

JULHO

2026

Av. Florianópolis, s/nº, Novo. Tailândia/PA.
CEP 68.695-000. ☎ (91) 3752 – 3121 /1299/ 3338.
assistentediretoria.hgt@indsh.org.br

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01	PESSOAL / ORDENADOS – JULHO/2026
01.01.01	PAGAMENTOS DE SALÁRIOS



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639189245672140000
Data da Operação 06/07/2026 08:49

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 19.890,46 (Dezenove Mil e Oitocentos e Noventa Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Descrição EDUARDO PEREIRA - SALARIO 06-2026

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 06/07/2026
Autenticação 639189245809660000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 09:23

<https://ib.banpara.b.br/ibj/Imprimir.aspx>



Santander

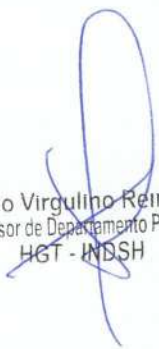
06/07/2026

SALARIO REFERENTE JUNHO/2026

NOME	AGENCIA	CONTA CORRENTE	CRÉDITO
------	---------	-------------------	---------

000922-EDUARDO PEREIRA DA SILVA	3681	10871690	19.890,46
000922-EDUARDO PEREIRA DA SILVA	CPF	100.541.418-18	

TOTAL GERAL	R\$ 19.890,46
-------------	---------------


Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH


Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Hospital Geral de Tailândia
Av. Florianópolis – Bairro Novo – CEP: 68695-000 – Tailândia/PA

Tailândia, 03 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº601/2026.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor,

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

Solicitamos a transferência no valor de R\$ 927.468,55 (Novecentos e vinte e sete mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e cinquenta e cinco centavos) da Cc Nº 319.940 - 1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de crédito para pagamento de Folha de Funcionários do mês 06/2026 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2026/07, total de registros: 383. Conforme relação anexa.

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

EDUARDO
PEREIRA DA
SILVA:10054141
818

Assinado de forma digital
por EDUARDO PEREIRA
DA SILVA:10054141818
Dados: 2026.07.03
15:17:35 -03'00'

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane Lima da Costa
Gerente Administrativo/financeiro
HGT/INDSH

Maria Eliane Lima da Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

Luciana Sousa
Gestor
MAT/4753 8
Recebido
03/07/2026



Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: NORMAL

Referência: 2026/06

Data Prevista: 06/07/2026

Total de Registros: 383

Total de Créditos: 927.468,55

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

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

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

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

03/07/2026 15:09:57

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de
Confirmação de
Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: NORMAL

Referência: 2026/06

Data Prevista: 06/07/2026

Total de Registros: 383

Total dos Créditos: 927.468,55

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

03/07/2026 15:51:13

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0001156	ACUCENA MENDES LENDENGUES	075.795.632-74	1,336.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031858341	03/07/2026
0000631	ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	901.073.572-91	1,938.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022327924	03/07/2026
0000987	ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO	059.206.682-70	1,761.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631939	03/07/2026
0000586	ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	020.254.212-22	3,839.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006023037	03/07/2026
0001050	ADRIELY MADEIRA IGREJA	028.065.122-80	2,086.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299164	03/07/2026
0001177	AGUINA ROSA SILVA DE OLIVEIRA	023.597.773-00	1,006.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032189907	03/07/2026
0000332	ALADMILLA SILVA DE FREITAS	007.737.402-95	4,939.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003284450	03/07/2026
0000862	ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES	823.093.962-49	1,186.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463382	03/07/2026
0000640	ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS	934.468.963-68	5,144.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022400028	03/07/2026
0000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	015.311.192-55	1,629.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027949095	03/07/2026
0000013	ALEX DE LIMA PINHEIRO	013.401.272-02	1,422.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027271170	03/07/2026
0001076	ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES	022.917.192-38	2,375.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299555	03/07/2026
0000981	ALEXANDRE SILVA AZEVEDO	038.234.392-19	5,173.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631882	03/07/2026
0001110	ALINE DA SILVA MODESTO	073.861.812-80	2,147.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029441234	03/07/2026
0001149	ALINE RIBEIRO XAVIER	006.942.162-59	4,889.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031706207	03/07/2026
0001116	AMANDA ABREU FRAZAO	614.471.643-26	1,172.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419224	03/07/2026
0000985	AMANDA DA CRUZ LIMA	068.686.842-07	2,188.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631912	03/07/2026
0001034	AMANDA DIAS NUNES	034.494.532-46	1,416.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299024	03/07/2026
0000992	AMANDA MARIA B DA SILVA	040.490.752-02	1,931.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030632021	03/07/2026
0001084	AMANDA NUNES DE OLIVIERA LUCAS	956.416.022-72	4,112.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324371	03/07/2026
0000879	AMANDA PINHO FERNANDES	022.108.422-39	4,702.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803507	03/07/2026
0001117	ANA ALICE MENDES DA ROCHA	071.605.682-81	1,327.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419232	03/07/2026
0000896	ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	045.592.472-42	3,408.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911407	03/07/2026
0001001	ANA CARLA DO N OLIVEIRA	019.103.392-88	2,301.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030862523	03/07/2026
0000990	ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA	074.994.872-88	1,481.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631998	03/07/2026
0000609	ANA CLAUDIA DA C SANTOS	034.429.402-14	1,470.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005181356	03/07/2026
0000023	ANA DE SOUZA VIANA	260.089.392-04	1,016.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0000609129	03/07/2026
0000467	ANA ELIZA SANTOS MILHOME	841.791.392-00	27.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005087694	03/07/2026
0000043	ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	378.481.782-34	3,592.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003813533	03/07/2026
0001141	ANA LUZICLEIA DE L DOS SANTOS	023.366.962-07	2,220.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031548423	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000521	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	012.218.442-45	1,932.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026254751	03/07/2026
0000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA	958.857.735-72	2,401.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026254719	03/07/2026
0001128	ANA TAYS CAMPOS SOUSA	017.522.252-52	4,719.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031464912	03/07/2026
0001098	ANDERSON SERAFIM DA SILVA	770.609.702-15	2,240.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031380832	03/07/2026
0000924	ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	062.685.342-71	2,158.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029782350	03/07/2026
0001009	ANDREIA ALMEIDA SILVA	038.458.672-48	1,330.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958121	03/07/2026
0000597	ANDREIA BOHADANA TAVARES	813.102.852-68	1,865.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005261899	03/07/2026
0000919	ANDREIA DOS SANTOS COSTA	735.338.152-34	2,271.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029576059	03/07/2026
0000788	ANDREY SILVA DA SILVA	077.320.572-10	1,773.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396823	03/07/2026
0000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	737.331.482-15	1,848.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004786122	03/07/2026
0001140	ANDREZA MACIEL PANTOJA	046.811.192-10	2,558.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031548407	03/07/2026
0000550	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	942.736.262-68	1,654.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005777941	03/07/2026
0000552	ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO	033.519.032-43	1,672.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005779596	03/07/2026
0000979	ANTONIA JOENE R DA SILVA	046.882.272-05	1,301.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487641	03/07/2026
0000887	ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	702.451.682-81	1,510.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803604	03/07/2026
0001151	ANTONIA THAIS LIMA DA SILVA	054.943.782-76	2,691.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031858260	03/07/2026
0000574	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	556.094.302-91	3,445.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005885167	03/07/2026
0000486	ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES	030.326.822-07	2,087.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005272351	03/07/2026
0001087	ANTONIO ETEVALDO M ALMEIDA	022.988.772-46	1,312.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324398	03/07/2026
0000628	ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	062.976.102-74	1,556.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196455	03/07/2026
0000679	ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	040.900.872-95	3,405.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553824	03/07/2026
0000620	ARITHANA DE BARROS SILVA	009.833.963-02	4,651.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022125310	03/07/2026
0001062	ARYEL VILACA MOREIRA	076.946.032-16	2,233.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299458	03/07/2026
0001015	AUREA REGINA ABREU SOUSA	063.975.762-64	1,590.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060323	03/07/2026
0000995	AYSLA VICTORIA C NASCIMENTO	072.841.672-70	2,477.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742382	03/07/2026
0001168	BEATRIZ DOS SANTOS NUNES	105.666.332-48	1,360.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031958958	03/07/2026
0000543	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM	017.979.162-11	1,733.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396912	03/07/2026
0000996	BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES	054.021.369-12	4,544.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742390	03/07/2026
0001022	CAMILI FARIAS ROCHA	062.856.522-44	2,244.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031159290	03/07/2026
0000644	CARLA BATISTA DA COSTA	027.603.532-14	1,530.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022400079	03/07/2026
0001013	CARLEIDE DA SILVA MENDES	017.556.532-55	1,240.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060285	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001103	CARLOS EDUARDO C DA SILVA	040.238.552-78	2,223.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419062	03/07/2026
0000230	CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	668.647.712-53	5,416.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024800015	03/07/2026
0000223	CLAUDILENE DA SILVA	003.303.092-85	4,918.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003845796	03/07/2026
0001023	CLEIA BARROS DE ARAUJO	049.711.772-05	1,546.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031159303	03/07/2026
0000427	CLEIDIANE MACHADO BORGES	509.200.492-49	5,248.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0096	0004263570	03/07/2026
0001006	CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	073.413.022-83	1,479.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958075	03/07/2026
0000972	CLEIZIELEM BRITO MORAIS	042.464.772-90	2,420.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487552	03/07/2026
0000286	CLEUDIANE SILVA ARAUJO	001.125.902-76	2,277.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002759144	03/07/2026
0000817	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	005.647.722-83	1,483.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788918	03/07/2026
0001070	DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	034.503.702-27	1,556.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299440	03/07/2026
0000921	DANIEL FERREIRA MACEDO	058.792.042-43	1,587.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029576091	03/07/2026
0001154	DANIELA ADRIANI BARBOSA MENDES	984.097.272-34	4,108.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031858317	03/07/2026
0000677	DANIELA MIRANDA REIS	020.290.512-84	1,664.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553808	03/07/2026
0000026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010.870.942-67	2,217.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003812618	03/07/2026
0000235	DARLENE DAS NEVES SANTOS	742.390.822-34	2,058.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004169077	03/07/2026
0001162	DAYANE SILVA GADELHA	044.595.462-05	1,292.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031858422	03/07/2026
0000807	DEBORA FEITOSA DA SILVA	039.461.862-97	5,637.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0098	0008324816	03/07/2026
0001061	DEISIANE CUIMAR	010.632.812-37	2,558.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299431	03/07/2026
0000790	DENILZA FARIAS MOURAO	990.611.982-91	2,252.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396840	03/07/2026
0001173	DENISE NEVES DA CRUZ	701.431.562-50	1,592.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032189842	03/07/2026
0000355	DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	694.782.602-00	5,413.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003569241	03/07/2026
0001104	DRIENE MOURA DE SOUZA	057.561.242-84	2,307.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419054	03/07/2026
0000730	DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	899.688.912-15	1,685.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431072	03/07/2026
0000462	DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	034.026.993-62	3,747.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005038650	03/07/2026
0000152	EDILENE BRAGA SOUZA	760.349.252-15	2,347.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003791645	03/07/2026
0000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	027.266.312-31	1,456.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028574362	03/07/2026
0000901	EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	064.807.662-88	2,474.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100623	03/07/2026
0000473	EDNALDO DE ARAUJO SILVA	459.663.382-72	3,620.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005176921	03/07/2026
0000717	EDSON MOURA SILVA	046.255.352-39	1,439.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293761	03/07/2026
0001080	EDUARDA LISBOA VANDERLEY	025.104.102-61	4,863.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324304	03/07/2026
0000932	EDUARDO MELO DOS SANTOS	704.464.722-71	1,491.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973104	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000453	EDVALDO BATISTA VIEIRA	540.000.092-49	1,052.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004859901	03/07/2026
0000764	ELAINE BATISTA MELO	040.391.842-11	1,136.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026136945	03/07/2026
0001079	ELANE PACHECO DA SILVA	883.750.722-49	1,721.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324290	03/07/2026
0000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	637.271.292-04	2,194.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003422720	03/07/2026
0000055	ELI BRITO COUTINHO	011.274.902-06	2,148.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002364255	03/07/2026
0000575	ELIANA MARTINS SERRA	857.505.812-68	1,705.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005885477	03/07/2026
0000032	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	860.456.362-87	2,804.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004246535	03/07/2026
0000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	028.797.422-77	2,287.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005157960	03/07/2026
0000637	ELISIEL GOMES DE SOUSA	631.089.412-91	1,112.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399992	03/07/2026
0000789	ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES	024.983.492-86	5,378.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396831	03/07/2026
0001030	ELLEN SABRINA DA SILVA	026.527.542-38	4,735.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298974	03/07/2026
0000820	ELZA DOS SANTOS VALE	702.426.802-67	2,130.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788950	03/07/2026
0000758	EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	807.902.162-72	1,355.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985868	03/07/2026
0001174	ERIKA CRISTINA PEREIRA LIMA	073.458.582-94	2,228.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032189850	03/07/2026
0000936	ERINEIDE SOUSA PANTOJA	053.443.172-04	2,235.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973155	03/07/2026
0000948	ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	052.754.082-00	1,587.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123275	03/07/2026
0000726	ESTHEFANI ARAUJO LOPES	047.163.562-64	2,371.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431013	03/07/2026
0001046	EUDALIA DOS SANTOS	790.817.032-34	1,659.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299180	03/07/2026
0001048	EVANDRO COSTA DE MACEDO	034.535.622-59	2,533.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299261	03/07/2026
0000829	EVELLY DA SILVA COSTA	031.647.002-37	2,180.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003310	03/07/2026
0001169	EVELYNE GLORIA DA S ALENCAR	038.094.742-07	1,311.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032066708	03/07/2026
0000633	FABRICIA MARINHO MORAES	009.547.272-07	1,864.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399941	03/07/2026
0000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	701.432.412-81	2,683.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005521424	03/07/2026
0001133	FABRINE NUNES PINTO	007.760.832-10	2,179.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031464980	03/07/2026
0000732	FELIPE FERREIRA SODRE	058.895.012-24	1,013.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431080	03/07/2026
0000883	FELIPE PEREIRA ALVES	082.344.253-58	1,103.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803558	03/07/2026
0000889	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	969.491.392-68	2,230.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911342	03/07/2026
0000830	FERNANDA JACKLINE S VIEIRA	044.410.802-55	2,758.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003299	03/07/2026
0000547	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	857.541.102-00	4,231.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005018072	03/07/2026
0001127	FLAVIANA DA SILVA FERNANDES	025.468.122-03	1,569.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031464904	03/07/2026
0001067	FRANCIANE BASTOS DE SOUZA	027.733.122-60	2,508.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299482	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000709	FRANCIANE SILVA MONTEIRO	051.887.432-05	1,611.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025063472	03/07/2026
0001051	FRANCIELE DA C DOS SANTOS	023.841.422-16	1,165.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299199	03/07/2026
0001178	FRANCILENE DA CRUZ DORNELAS	056.716.652-05	1,031.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032189923	03/07/2026
0001121	FRANCISCA ATALITA V DA SILVA	015.266.452-11	1,113.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419275	03/07/2026
0000556	FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO	930.862.373-68	2,261.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553760	03/07/2026
0000750	FRANCISCA IZABEL A DA SILVA	057.085.353-26	3,398.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0025849433	03/07/2026
0000771	FRANCISCA S DE S EVANGELISTA	045.979.142-77	2,624.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026137054	03/07/2026
0000647	FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE	045.734.892-58	1,463.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023805650	03/07/2026
0000248	FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA	810.280.402-53	2,148.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003715418	03/07/2026
0000815	FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	075.298.002-56	2,180.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788888	03/07/2026
0001028	GABRIEL RODRIGUES	103.559.372-63	702.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298958	03/07/2026
0001035	GABRIELA BRITO PEREIRA	070.781.312-31	2,700.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299032	03/07/2026
0000265	GABRIELA DA SILVA LIMA	734.431.582-34	1,602.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004095464	03/07/2026
0001039	GABRIELA DE SOUZA DA SILVA	075.390.742-99	2,546.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299075	03/07/2026
0000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	737.797.682-91	1,784.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003807169	03/07/2026
0001045	GECIANE VITALINO DE GOES	018.306.982-06	2,187.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299172	03/07/2026
0000951	GEILSON MENDES SODRE	072.476.842-40	1,335.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123321	03/07/2026
0001134	GEISIANE BRABO PACHECO	054.594.152-09	2,563.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031464998	03/07/2026
0000866	GENELY SALES FREITAS	700.369.142-66	1,563.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028475860	03/07/2026
0000903	GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	032.576.632-00	2,935.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100640	03/07/2026
0000761	GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	888.088.822-68	2,565.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985906	03/07/2026
0001170	GEOVANNA MARIA SILVA VIEIRA	045.976.272-94	4,739.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032066724	03/07/2026
0001100	GERLANY DO CARMO PAIVA	100.964.712-12	1,304.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031380859	03/07/2026
0001029	GILMAKS SILVA DA CONCEICAO	042.777.362-89	1,682.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298907	03/07/2026
0000931	GILMAR PEREIRA DA SILVA	006.309.612-98	1,369.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973090	03/07/2026
0000727	GISELE SANTOS FERREIRA	031.722.202-30	1,878.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431021	03/07/2026
0000912	GISELLY FREITAS MATOS	100.833.642-42	2,205.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441242	03/07/2026
0000774	GISLENE ROCHA DOS SANTOS	027.124.472-04	2,125.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026254603	03/07/2026
0000038	GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	810.477.892-72	1,676.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003331377	03/07/2026
0001072	HELENA ROCHA RIBEIRO	026.774.932-50	2,086.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299512	03/07/2026
0000344	HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	850.223.812-49	5,442.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003440397	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001109	HELLEN PATRICIA M CARREIRO	787.874.242-15	4,405.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419135	03/07/2026
0000816	HILDERLANE CHAVES SOUSA	554.634.442-34	1,679.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788900	03/07/2026
0000651	HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	006.979.932-64	5,084.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023869011	03/07/2026
0000422	HONEAGLESON CHAVES DIAS	023.478.602-75	5,249.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0096	0004143930	03/07/2026
0001159	HYLLANA DA SILVA ABREU	079.481.652-58	2,247.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031858384	03/07/2026
0000814	IARLEY MOREIRA CHAVES	063.571.022-61	3,366.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788870	03/07/2026
0000463	ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS	020.992.222-23	5,371.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005062357	03/07/2026
0000271	ISMAINA DOS SANTOS	017.588.682-28	3,309.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396882	03/07/2026
0000864	ISRAEL SILVA CARVALHO	005.863.222-05	1,293.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463404	03/07/2026
0001146	ISTHEFANIS RIBEIRO FERREIRA	031.797.692-38	1,620.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031706169	03/07/2026
0001145	IVANETE MENDES DE SOUSA	701.102.952-42	1,173.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031706134	03/07/2026
0000823	IVONE DO S DA CUNHA SOUZA	985.170.402-44	1,887.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026789035	03/07/2026
0000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO	969.645.292-68	2,268.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973058	03/07/2026
0001158	IZABELLA ALMEIDA DA CONCEICAO	076.033.092-12	3,256.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031858368	03/07/2026
0001163	JACIARA MORAES DA S PEREIRA	024.456.952-52	2,234.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031958907	03/07/2026
0000278	JACIEL PEREIRA DOS SANTOS	914.782.432-87	1,824.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002743264	03/07/2026
0001118	JAILZA SOUSA PEIXOTO	037.597.702-31	1,153.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419240	03/07/2026
0001060	JAIMARA DA C ALEXANDRIA	019.635.552-44	1,669.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299369	03/07/2026
0001166	JAKELINE SIQUEIRA LIMA	101.989.322-27	2,223.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031958931	03/07/2026
0001152	JAKELINE LIMA DOS SANTOS	053.638.682-02	1,592.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031858279	03/07/2026
0001052	JANAINA SANTOS LOPES	977.421.982-15	1,592.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299229	03/07/2026
0000110	JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT	721.379.593-72	4,202.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004067045	03/07/2026
0001147	JANIO KLEBER SANTA B AMORIM	100.476.752-84	2,179.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0030631890	03/07/2026
0001042	JANISON DA SILVA GOMES	022.489.702-00	1,701.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299105	03/07/2026
0000395	JEANI SILVA PEREIRA	824.921.822-15	1,526.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003859347	03/07/2026
0000546	JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	790.806.852-91	5,504.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005771811	03/07/2026
0000537	JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	023.358.562-19	2,492.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028713540	03/07/2026
0001132	JESSICA LEO MARTINS	083.944.422-26	1,563.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031464971	03/07/2026
0000287	JESSICA RAIANE O DA SILVA	013.425.732-42	3,027.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005243610	03/07/2026
0001093	JESSICA THAIS ANTUNES ALGALIAS	007.644.302-70	2,582.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031380778	03/07/2026
0000525	JHEMISON CARLOS V FELIPE	017.241.942-59	3,462.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005507227	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000706	JOAO DE SOUSA BRITO	709.816.552-20	327.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025026500	03/07/2026
0001175	JOAO DO CARMO DOS S NETO	030.512.612-11	4,866.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032189869	03/07/2026
0000861	JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	058.728.542-77	1,727.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463374	03/07/2026
0000743	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	052.743.262-85	3,782.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0023918624	03/07/2026
0000067	JOELMA GONCALVES ALVES	635.944.042-34	1,479.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004306929	03/07/2026
0000634	JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	818.581.242-04	1,075.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399950	03/07/2026
0000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	446.798.822-04	2,194.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100631	03/07/2026
0000994	JONATAS QUADRA DE CARVALHO	038.087.322-29	4,775.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742374	03/07/2026
0000444	JONISMA ARAUJO RODRIGUES	701.340.892-19	2,313.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004674243	03/07/2026
0000880	JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	023.494.462-55	1,088.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803531	03/07/2026
0000886	JORGE RENATO DE C HONORATO	036.432.162-89	4,684.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803590	03/07/2026
0001122	JOSE HENRIQUE AGUIAR SILVA	083.754.512-90	1,231.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419291	03/07/2026
0001113	JOSE HENRIQUE ARAUJO GRAJAU	094.626.772-39	1,074.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419178	03/07/2026
0000937	JOSE VIEIRA FREIRE	045.777.832-66	2,812.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973180	03/07/2026
0001126	JOSIANE CARLOS S LOBO	832.919.112-53	1,592.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031464890	03/07/2026
0001106	JOSIANE MACHADO COSTA	048.854.712-14	1,327.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419089	03/07/2026
0001081	JOSIAS PANTOJA DE ANDRADE	625.165.133-48	1,149.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324312	03/07/2026
0000941	JOYCE SOUZA SILVA	030.285.982-99	2,595.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123178	03/07/2026
0001063	JULIANE SANTOS DE SOUZA	088.464.852-46	2,221.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299334	03/07/2026
0000971	JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	036.383.972-03	4,299.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487544	03/07/2026
0000140	JUVENILDA ALVES DE LIMA	745.825.852-72	1,676.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004137230	03/07/2026
0001167	KALEANDRA N DOS SANTOS	095.600.992-13	432.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031958940	03/07/2026
0001012	KAMILLIN MONIQUE M DE OLIVEIRA	087.979.962-54	2,202.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060269	03/07/2026
0001065	KATRI PANTOJA ANDRADE	039.957.932-07	2,671.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299407	03/07/2026
0000690	KATRINNE MAYANNE L DA COSTA	036.418.072-20	4,506.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024706531	03/07/2026
0000465	KEILA SANTOS BRITO	016.168.912-46	3,539.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028713451	03/07/2026
0000675	KELLEM MARIA SANTOS COSTA	034.391.312-70	1,479.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553778	03/07/2026
0001148	KELORY DOS ANJOS DE MELO	704.920.212-60	701.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031706185	03/07/2026
0000828	KETTELly VITORIA DA S PEREIRA	077.522.362-09	1,603.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003329	03/07/2026
0000663	KRISLANE NASCIMENTO DIAS	039.741.952-03	2,285.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857520	03/07/2026
0001086	LAISE MARILIA CARDOSO COSTA	028.948.362-01	5,214.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324380	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000074	LAIZA SOUSA SANTOS	857.489.602-06	1,789.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0000609722	03/07/2026
0001071	LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA	036.274.982-59	2,257.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299490	03/07/2026
0001043	LARA JENNYFER DA S FERREIRA	088.430.282-27	2,270.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299130	03/07/2026
0000968	LARISSA OLIVEIRA AMARAL	072.542.272-67	2,462.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487498	03/07/2026
0001111	LEILA OLIVEIRA MARTINS	022.659.702-47	1,327.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419151	03/07/2026
0001059	LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS	037.872.312-00	2,216.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299342	03/07/2026
0000900	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	063.641.682-80	1,167.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100607	03/07/2026
0000381	LEONILDO ALVES LIMA	901.140.352-53	2,605.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003738914	03/07/2026
0000200	LIRA OLIVEIRA XAVIER	728.438.022-53	1,933.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003806847	03/07/2026
0001114	LORENA MAGNO PANTOJA	658.049.612-68	3,332.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419194	03/07/2026
0001176	LORRANE POMPEU SANTOS	100.761.552-42	651.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032189885	03/07/2026
0000076	LUANA LEANDRO SARMENTO	006.070.592-22	4,373.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004042085	03/07/2026
0001105	LUANA VIEIRA BIZARRIAS	023.643.922-76	2,446.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419070	03/07/2026
0000296	LUANNY KETREN S RODRIGUES	017.159.372-36	1,699.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024168254	03/07/2026
0001161	LUCAS DA SILVA RIBEIRO	100.749.402-60	1,367.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031858406	03/07/2026
0000616	LUCAS DE SOUZA BELFORT	022.993.452-80	1,736.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022063072	03/07/2026
0000369	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	005.860.332-89	1,513.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003673057	03/07/2026
0001120	LUCIENE ROBERTO DA SILVA	030.296.742-74	1,196.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419259	03/07/2026
0000670	LUCINEIA COSTA ALENCAR	842.456.032-91	2,231.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022400060	03/07/2026
0000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	016.349.605-64	1,785.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003762076	03/07/2026
0001107	LUIS CARLOS FAMA DOS SANTOS	101.425.752-24	699.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419100	03/07/2026
0000834	LUIS CRUZ AZEVEDO	036.594.492-02	2,200.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003370	03/07/2026
0000808	MARAYZA PINHEIRO NUNES	049.399.913-26	4,340.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0098	0005830516	03/07/2026
0000079	MARCIANO ALVES DA SILVA	695.291.592-34	1,924.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028812808	03/07/2026
0001003	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	043.374.513-40	3,155.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027150771	03/07/2026
0000947	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	071.317.442-04	1,416.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123259	03/07/2026
0000080	MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	857.552.062-87	2,288.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003716430	03/07/2026
0001131	MARIA ALICE RIBEIRO DA SILVA	015.892.362-62	2,280.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031464955	03/07/2026
0000923	MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	011.028.202-70	1,366.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029849195	03/07/2026
0000081	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	743.709.362-68	1,178.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003296601	03/07/2026
0000863	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	028.183.402-41	1,381.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463390	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000282	MARIA DE LOURDES HEIENEN	808.231.732-91	2,352.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0001922726	03/07/2026
0000151	MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	700.121.482-53	1,693.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002358751	03/07/2026
0000513	MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO	160.062.517-79	1,996.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021948089	03/07/2026
0000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA	722.828.352-04	2,678.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002760940	03/07/2026
0000983	MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA	701.093.002-38	1,338.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631904	03/07/2026
0000741	MARIA ELIANE LIMA COSTA	723.525.312-68	6,748.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025701282	03/07/2026
0000445	MARIA ELIZABETH DA SILVA	829.412.382-04	2,265.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028540999	03/07/2026
0000897	MARIA FERNANDA P DA S MARQUES	907.279.082-00	1,663.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911423	03/07/2026
0001165	MARIA FERNANDA SILVA GALVAO	080.496.462-97	1,579.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031419119	03/07/2026
0000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA	301.372.842-68	751.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005068096	03/07/2026
0000608	MARIA LUIZA DE O FEITOSA	003.628.112-37	1,263.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857865	03/07/2026
0000802	MARIA LUIZA O DE ALMEIDA	014.977.622-51	3,751.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516640	03/07/2026
0001014	MARIA SUZANE SILVA E SILVA	034.004.482-90	5,061.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060307	03/07/2026
0000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	013.326.253-71	2,024.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002407841	03/07/2026
0001089	MARIA VICTORIA S DE A PEREIRA	016.582.112-43	4,498.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324444	03/07/2026
0000084	MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	721.521.412-53	1,676.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004301064	03/07/2026
0001172	MARIANA DIAS RIBEIRO	055.060.642-41	1,592.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032066740	03/07/2026
0000493	MARIANA SANTOS DO CARMO	000.153.522-69	4,929.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0025	0005028698	03/07/2026
0001155	MARIANA SHYZUE ARAUJO ROSSETTI	034.188.522-38	4,300.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031858333	03/07/2026
0000960	MARIELLY SOUZA VARGES	073.497.552-01	1,491.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123445	03/07/2026
0000018	MARIO VIRGULINO REINKE	023.059.352-69	3,053.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003762700	03/07/2026
0001078	MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	768.258.682-68	1,649.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299580	03/07/2026
0000783	MATHEUS CAMPOS ALVES	025.986.332-70	2,584.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396742	03/07/2026
0001027	MATHEUS SILVA DA COSTA	095.542.082-27	709.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298940	03/07/2026
0000666	MAYARA SILVA E SILVA	058.827.222-17	1,687.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024167835	03/07/2026
0000601	MAYCON REIS DOS ANJOS	034.190.172-51	1,656.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006142575	03/07/2026
0001101	MICHAEL DEYVSON B TRAJANO	030.236.912-07	1,289.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031380875	03/07/2026
0000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	111.300.257-30	10,922.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005742994	03/07/2026
0001129	MIRIAN LIMA DA CRUZ	003.484.692-17	2,543.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031464920	03/07/2026
0000331	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	827.923.302-44	1,285.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003269310	03/07/2026
0000607	NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	035.124.832-32	1,516.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857784	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000827	NATALIA ALVES RIBEIRO	965.704.582-72	4,811.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003272	03/07/2026
0000602	NATANAEL SOUZA SANTOS	028.806.552-26	1,480.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006140505	03/07/2026
0000819	NAYARA FORO FRANCO	042.637.342-11	2,105.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788969	03/07/2026
0000684	NEILA QUARESMA ANTUNES	977.461.422-49	1,842.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024620270	03/07/2026
0000950	NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	534.709.663-20	1,233.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123305	03/07/2026
0000757	NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA	025.120.292-55	5,472.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985850	03/07/2026
0000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES	030.979.414-52	2,727.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0003139883	03/07/2026
0000959	ODAIR VALDERLAN DE O SOARES	025.483.512-03	1,666.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123429	03/07/2026
0000626	OSMARINA LIMA MARQUES	300.877.672-87	2,286.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196269	03/07/2026
0000954	PALOMA SODRE BERGER	028.727.022-02	2,954.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123364	03/07/2026
0000558	PATRICIA MANFREDI DA SILVA	014.590.550-04	5,237.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005805783	03/07/2026
0000842	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	026.144.512-07	4,016.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150860	03/07/2026
0001044	PEDRO JOSE JARDIM DE SOUSA	074.440.982-98	2,244.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299148	03/07/2026
0000837	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	014.203.912-83	1,259.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150828	03/07/2026
0000803	PRESLEY INACIO FERREIRA	824.141.571-00	4,665.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516659	03/07/2026
0001088	RAFAEL DE MORAES FARIAS	917.905.902-30	4,106.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031324410	03/07/2026
0000865	RAFAEL DE SOUSA SILVA	048.691.292-21	1,899.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028475852	03/07/2026
0000653	RAIANE TENORIO DOS SANTOS	044.902.432-60	2,241.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023894644	03/07/2026
0000471	RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA	021.371.402-76	3,931.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005153280	03/07/2026
0000180	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	977.440.852-72	1,171.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004167414	03/07/2026
0000137	RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	569.035.292-68	1,979.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026021242	03/07/2026
0001142	RAIMUNDA MARIVALDA DE S JAQUES	002.151.422-41	2,412.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031548431	03/07/2026
0000735	RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO	831.102.403-00	4,242.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025578278	03/07/2026
0000676	RAISSA SOUZA E SOUZA	701.432.382-21	4,897.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553794	03/07/2026
0001054	RANIELY NEPOMUCENO DA S DE SOU	021.036.272-37	1,469.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299300	03/07/2026
0001137	RAQUEL DA SILVA POLICARPO	028.337.172-29	2,179.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031548350	03/07/2026
0000158	RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	011.445.422-19	3,358.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003863298	03/07/2026
0000986	RAYZA MARQUES DANTAS	059.616.362-24	2,339.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631920	03/07/2026
0000635	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	028.275.012-60	1,449.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399968	03/07/2026
0001016	REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	043.729.282-70	2,665.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060331	03/07/2026
0000917	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	030.686.072-48	3,594.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441307	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001057	RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	080.559.812-05	2,248.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299318	03/07/2026
0000719	ROBSON ALMEIDA PONTES	018.348.112-79	3,184.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293788	03/07/2026
0000710	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	057.312.372-12	1,260.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025063480	03/07/2026
0000380	ROGERIO REIS DE MOURA	689.904.052-20	5,026.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003727386	03/07/2026
0000845	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	057.598.442-29	2,127.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150917	03/07/2026
0000894	ROMERSON BARROS DUTRA	701.430.792-47	5,316.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911369	03/07/2026
0000289	ROMULO ALVES MATOS	880.696.722-34	2,659.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004115554	03/07/2026
0000613	RONALDO BENTES BATISTA	977.475.482-49	5,656.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022063064	03/07/2026
0001171	RONEILSON JESUS DOS SANTOS	701.424.882-08	1,485.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032066732	03/07/2026
0001136	ROSA MARIA CARVALHO COELHO	038.585.192-86	2,127.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031548342	03/07/2026
0000313	ROSEANE POLVI DE MATOS	011.974.202-07	2,701.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004643704	03/07/2026
0000092	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	887.169.612-34	3,270.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003818721	03/07/2026
0000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA	828.343.342-34	2,365.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003827941	03/07/2026
0000772	ROSILENE DE SOUZA M SILVA	459.467.442-91	1,857.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026137038	03/07/2026
0000403	ROSILENE SOUSA SILVA	857.448.242-00	2,089.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003901505	03/07/2026
0000600	ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA	010.686.912-47	2,377.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006143407	03/07/2026
0000409	RUBIANIA DA SILVA TAVARES	857.477.852-49	1,657.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003964213	03/07/2026
0000594	RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	943.301.072-87	1,836.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006077579	03/07/2026
0000888	SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	042.952.352-10	1,605.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803612	03/07/2026
0001095	SAMARA LIRA DA CUNHA	017.945.772-11	2,329.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031380794	03/07/2026
0000239	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	857.526.492-34	2,138.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004071654	03/07/2026
0000869	SANDRA COSTA AGUIAR	680.439.022-91	3,285.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028574354	03/07/2026
0000126	SANDRA NERY DA ROCHA	837.215.412-00	2,877.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002372070	03/07/2026
0000962	SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	002.027.492-07	1,125.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123461	03/07/2026
0000093	SEBASTIAO R DE OLIVEIRA	007.616.472-10	1,365.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003264	03/07/2026
0000337	SERGIO COSTA NEVES	010.744.812-24	1,674.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003373355	03/07/2026
0000105	SERLEIDE DE JESUS COSTA	755.396.592-87	1,283.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004166248	03/07/2026
0000847	SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	031.343.222-85	5,598.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027271072	03/07/2026
0001135	SILVANE SILVA CASTRO	032.174.172-24	2,618.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031465013	03/07/2026
0000245	SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO	870.047.122-49	2,879.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002459060	03/07/2026
0001047	SIMONE BARBOSA DA SILVA	968.696.232-87	1,704.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299210	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000929	SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	007.826.832-07	4,814.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973074	03/07/2026
0000860	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	040.382.522-99	1,143.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463358	03/07/2026
0000701	STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	050.389.982-83	1,550.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025026445	03/07/2026
0000545	SUELEN FERNANDES MENDES	992.280.172-87	164.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005769540	03/07/2026
0000938	SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	022.434.103-03	2,264.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973171	03/07/2026
0000991	TAIANA MAYARA S DE ANDRADE	937.712.072-15	3,270.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030632013	03/07/2026
0001066	TAINARA AIRES DOS SANTOS	073.622.171-96	2,576.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299474	03/07/2026
0001130	TAIS SANCHES BELEM	054.172.532-78	1,301.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031464939	03/07/2026
0000019	TAMARA BEZERRA DE SOUZA	011.144.852-25	4,575.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003863123	03/07/2026
0001007	TATIANE PAIXAO HOLANDA	540.027.452-87	1,378.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958091	03/07/2026
0001055	TAYNA LIMA SOUZA	084.414.662-54	1,786.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299270	03/07/2026
0001038	THIAGO DE MIRANDA GOMES	056.788.012-52	3,506.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299059	03/07/2026
0000113	THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	870.047.392-87	1,743.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004031210	03/07/2026
0000744	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	050.364.352-14	2,332.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0023918632	03/07/2026
0001017	THIAGO SILVA DA SILVA	100.456.522-44	1,592.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031060340	03/07/2026
0000841	THIZ HER FILOMENA D DA SILVA	490.721.452-91	2,555.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150852	03/07/2026
0000906	VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	030.117.902-64	1,321.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223954	03/07/2026
0000097	VALDILEIA SILVA GOMES	857.491.252-20	1,699.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004079477	03/07/2026
0001157	VALERIA STEFANE P ALMEIDA	059.033.472-74	1,332.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031858350	03/07/2026
0001025	VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO	024.647.292-80	2,479.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298931	03/07/2026
0001053	VALQUIRIA SOUSA FREITAS	618.702.093-62	1,553.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299245	03/07/2026
0001069	VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA	028.629.082-07	2,198.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299423	03/07/2026
0000425	VANESSA RODRIGUES RABELO	017.159.362-64	2,676.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396890	03/07/2026
0001010	VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ	049.700.112-81	4,735.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958130	03/07/2026
0000967	VITORIA CRISTINA DE S SALES	700.630.222-65	1,587.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030307805	03/07/2026
0000925	VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	036.801.092-96	1,598.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029873371	03/07/2026
0001049	VITORIA DIAS FERREIRA	028.696.352-30	2,226.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299121	03/07/2026
0001005	VITORIA ISABELI F DE S SEABRA	093.157.912-07	2,221.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030958059	03/07/2026
0001033	VITORIA PEREIRA TAVARES	060.543.042-08	4,735.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031299008	03/07/2026
0000909	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	820.301.202-78	1,238.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441200	03/07/2026
0000801	WANDERSON ANDRE A DA COSTA	034.686.512-36	1,438.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516632	03/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000729	WANDERSON DIAS DE JESUS	556.552.892-53	5,318.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431048	03/07/2026
0000756	WATILA ALMEIDA DA COSTA	027.714.842-18	1,660.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985841	03/07/2026
0001150	WEMERSON PEREIRA OLIVEIRA	096.549.012-26	1,525.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031706223	03/07/2026
0000907	WENDELL RIBEIRO DE LIRA	040.185.362-40	2,579.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223962	03/07/2026
0000839	WESLEY LEAO PAES DA COSTA	071.484.522-10	2,256.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150798	03/07/2026
0000952	WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	038.102.292-70	1,127.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123330	03/07/2026
0000821	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	056.779.262-56	2,772.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026789019	03/07/2026
0000796	WILLIAM SOUZA DA SILVA	049.053.742-19	986.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516560	03/07/2026
0001096	WILMA PEREIRA LIMA	045.107.372-03	1,965.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031380808	03/07/2026
0001031	WINNIE DE FATIMA F M MORAIS	017.591.562-80	4,767.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031298982	03/07/2026
0000939	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	965.421.792-91	2,195.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123151	03/07/2026
0001004	YSNARA KELLY M DE MEDEIROS	024.584.762-60	1,219.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030862540	03/07/2026

TOTAL DE REGISTROS : 383

TOTAL DOS CRÉDITOS : 927,468.55

Autorizado por:

Cpf:



SIGA /GPER040/v.12

Folha

Período : 01/06/2026 A 30/06/2026

Folha.: 1

DT.Ref.: 06/07/2026

Emissão: 06/07/2026

Hora.: 08:12:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PCI	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PCI	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	10415,00	961.077,52 00	401 INSS	0,00	105.441,51 00	517 REDUCAO IRRF	9.756,68	
029 DSR HE./OUT.AD	611,54	9.509,63 00	402 INSS FERIAS	0,00	8.858,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.244.683,97	
031 DIF.SALARIO	0,00	801,54 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	864,85 00	702 BAS.INSS ACIMA	29.355,85	
034 ADICIONAL DE F	0,00	955,65 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	283,56 00	703 BAS.INSS 13LIM	10.400,23	
038 INSALUB MEDIA	47234,00	84.443,32 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	54,15 00	709 BASE FGTS DIF.	424,48	
040 ANUENIO	7400,00	21.976,80 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	21,20 00	709 BASE FGTS DIF.	531,52	
050 AUX.MATERNIDAD	89,00	10.977,43 00	408 DESC. DIF. DIS	0,00	30,28 00	710 BASE INSS DIF.	237,99	
051 AUX.DOENCA	18,00	1.028,31 00	409 INSS DIF. DISS	0,00	5,74 00	711 FGTS DIF. DISS	531,52	
051 AUX.DOENCA	156,00	13.250,97 00	420 IMP.RENDA	1687,50	34.739,41 00	711 FGTS DIF. DISS	42,53	
051 AUX.DOENCA	42,00	3.195,14 00	422 IR FERIAS	137,50	5.288,05 00	711 FGTS DIF. DISS	33,95	
051 AUX.DOENCA	3,00	143,00 00	441 ATRASOS	82,03	1.091,69 00	714 FGTS DIF. DISS	76,38	
051 AUX.DOENCA	4,00	190,64 00	443 FALTAS HORAS	174,33	2.076,72 00	713 BS.INSS DIF.DI	76,38	
051 AUX.DOENCA	1,00	47,67 00	445 DESCONTO DSR	43,33	476,46 00	714 FGTS DIF. DISS	6,09	
051 AUX.DOENCA	5,00	301,51 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	80,47 00	725 BASE IR SALARI	1.147.069,12	
054 SALARIO FAMILI	39,00	2.634,06 00	454 BANCO HORAS NE	20,28	664,08 00	727 BASE IR FERIAS	83.767,64	
057 MEDIA AUX MATE	29,00	32,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	54.565,07 00	728 BASE IR 13o	12.255,81	
058 ATS MATERNIDAD	89,00	257,07 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	3.116,98 00	729 BASE IR MES AN	1.213.719,77	
060 GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	69.878,09 00	732 BASE IRRF FER	93.880,24	
067 INSAL FERIAS I	12,12	324,20 00	471 FER.PAGAS MES	33,00	4.614,25 00	736 DESC. IR MES AN	35.198,98	
068 INSAL FERIAS P	22,36	594,36 00	471 FER.PAGAS MES	29,00	276,54 00	741 ATS MES	25.304,72	
073 PERICULOSIDADE	220,00	523,33 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	7,67 00	742 ADIC DE INSAL	91.424,40	
074 ADIC.NOTURNO 2	11199,57	36.095,95 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	66,87 00	743 ADIC PERICUL	523,33	
094 INSAL MATERN	74,00	799,69 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	1.671,49 00	745 BASE FGTS	1.278.700,16	
100 INSUF.SALDO	0,00	3.784,30 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	48.467,21 00	746 BASE FGTS 13o	6.196,25	
109 INSAL 13. RESC	18,36	486,30 00	494 DESC AVISO PRE	180,00	7.357,55 00	747 BASE FGTS RESC	2.937,93	
110 HORA EXTRA 50%	818,76	20.817,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	670,00	15.079,58 00	753 FGTS DIF DISS	16,84	
115 HORA EXTRA 100	51,11	1.474,92 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	150,00 00	755 FGTS	102.294,07	
137 ATS FERIAS IND	48,48	36,04 00	591 SAIDA ANTECIPA	28,88	440,58 00	756 FGTS 13o SALAR	495,69	
138 ATS FERIAS PRO	41,72	37,52 00	B29 PROV. ECONSIG	2,00	82,60 00	757 FGTS DEPOSITAD	11.542,12	
139 ATS FERIAS S A	2,12	5,97 00	B31 DEV. ECONSIGNA	0,00	4.673,43 00	759 FGTS QUITACAO	881,66	
140 H.E INTERJ 50%	189,63	3.369,41 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	18.459,01 00	760 FGTS ARTIGO 22	5.104,03	
143 ATS AVISO PREV	33,00	39,42 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	11.102,58 00	761 FGTS 13o RESCI	336,31	
144 ATS 13° RESCIS	22,60	35,72 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	6.178,97 00	775 BASE FGTS 13 R	3.603,41	
147 ATS 13. AVISO	1,12	2,99 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	6.782,87 00	777 BASE PIS EMPRE	1.285.176,62	
164 BANCO HORAS PO	0,00	10,51 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	4.400,46 00	815 INSS EMPRESA	254.474,46	
200 FERIAS	610,00	59.550,35 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	1.770,33 00	817 ACID.TRABALHO	38.944,73	
201 1/3 FERIAS	0,00	22.658,95 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	769,31 00	820 VL AFAST DOEN	22.486,08	
202 AB.PECUNIARIO	10,00	1.177,11 00	E09 DESC. ECONSIGN	0,00	799,60 00	821 VL AFAST ACID	7.598,27	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	417,87 00	E10 DESC. ECONSIGN	0,00	231,88 00	826 PIS EMPRESA	12.851,73	
204 MED.FER.VALOR	532,00	2.251,62 00	E11 DESC. ECONSIGN	0,00	556,12 00	895 BASE DED ABONO	1.738,36	
205 MED.FER.HORAS	468,00	867,47 00	E12 DESC. ECONSIGN	0,00	916,32 00	896 BASE DED INSS	8.685,09	
211 FERIAS M.SEG.	25,00	2.120,35 00	E13 DESC. ECONSIGN	0,00	578,34 00	898 BASE FGTS RESC	8.683,47	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	775,30 00	E14 DESC. ECONSIGN	0,00	144,91 00	930 DED.INSS SALAR	105.462,71	
215 MED.VAL.M.SEG.	25,00	67,52 00	E15 DESC. ECONSIGN	0,00	573,79 00	931 DED.INSS FERIA	8.685,09	
216 MED.HOR.M.SEG.	25,00	39,43 00	E16 DESC. ECONSIGN	0,00	51,33 00	932 DED.INSS 13o	870,59	

Mario Virgílio Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSHEduardo Silva
Diretor Executivo
HGT - INDSHMaria Eliana Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT - INDSH



SIGA /GPER040/v.12

Folha

Período : 01/06/2026 A 30/06/2026

Folha.: 2

DT.Ref.: 06/07/2026

Hora.: 08:12:27 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

Emissão: 06/07/2026

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

220 DIF.FERIAS	29,00	106,64 00	E17 DESC. ECONSIGN	0,00	73,28 00	933 DED.DEP.IR	48.155,86
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	35,82 00	E18 DESC. ECONSIGN	0,00	109,09 00	934 DED.DEP.FERIAS	1.137,54
223 DIF.AB.PECUNI.	10,00	50,15 00	E19 DESC. ECONSIGN	0,00	99,85 00	936 DED.DEP.13 SAL	947,95
224 DIF.1/3 AB.PEC	0,00	16,72 00	E20 DESC. ECONSIGN	0,00	54,06 00	943 DISS.INSS EMPR	62,88
225 DIF.MED.HORAS	9,00	0,31 00				945 DISS.CONTR.ACI	9,62
242 ATS FERIAS MES	610,00	1.719,60 00				988 BASE INSS SEM	2.833,37
243 ATS FERIAS MES	25,00	55,33 00				990 BASE SALARIO M	1.246.551,05
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.587,79 00				999 LIQUIDO A RECE	918.445,97
251 INSAL.FERIAS M	0,00	43,24 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.129.198,26
258 ATS ABONO MES	10,00	76,51 00				B13 R.FOLHA CALCUL	38.483,94
290 DIF MED VLR FE	11,00	0,52 00				B14 BASE IR FERIAS	84.596,59
300 SALDO SALARIO	156,00	12.312,50 00				B18 DED IR SIMPLIF	227.092,80
303 AVISO PREVIO I	63,00	8.060,03 00				B19 DED IR SIMPLIF	12.144,00
305 MED.AV.PREVIO	63,00	169,94 00				B20 DED IR SIMPL.	5.464,80
306 13o SAL.RESCIS	38,08	9.269,16 00				B23 IR FERIAS CALC	5.707,00
307 13o SAL.AV.PRE	2,24	611,93 00				B24 BASE IR 13°CAL	11.251,80
308 MED.13o.RESCIS	24,72	69,89 00					
309 MED.13o. AV. P	2,24	0,62 00					
320 FERIAS INDENIZ	48,48	7.206,24 00					
321 FERIAS PROPORC	70,20	10.429,92 00					
322 FERIAS AV.PREV	3,24	1.209,28 00					
323 MED.FER.VENCID	36,36	1,84 00					
324 MED.FER.PROPOR	58,64	159,72 00					
325 MED.FER.A.PREV	3,24	12,01 00					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	2.522,78 00					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	409,09 00					
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	3.740,50 00					
340 DIFERENCA DISS	0,00	561,80 00					
A29 SOBREAVISO	665,84	3.104,36 00					
B03 H.E 50% M.AN	0,00	31,36 00					
B30 CONSIGNADO PRO	8,00	4.898,87 00					
F05 LI434ADI722TRA	0,00	1.260,96 00					

TOTAIS ->	82532,97	1.342.522,80	3115,85	424.076,83	SALARIO LIQ.	918.445,97
-----------	----------	--------------	---------	------------	--------------	------------

Sit.Normal: 00343	Admitidos: 00000	Afastados: 00014	Demitidos: 00010
Ferias: 00031	Transferidos: 00000	Outros C.Custo: 00000	Inativos: 00000
Total: 00398			

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo/financeiro
HGT/INDSH



SIGA /GPER040/v.12

Folha

Período : 01/06/2026 A 30/06/2026

Folha.: 3

DT.Ref.: 06/07/2026

Emissão: 06/07/2026

Hora...: 08:12:28 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PCI	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PCI	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	504,00	29.459,33 001	401 INSS	0,00	2.915,90 001	517 REDUCAO IRRF	454,80	
029 DSR HE./OUT.AD	19,83	129,65 001	403 INSS 13o SALAR	0,00	78,29 001	701 BAS.INSS LIMIT	33.974,42	
038 INSALUB MEDIA	1288,00	2.571,98 001	407 INSS DIF. DISS	0,00	39,85 001	703 BAS.INSS 13LIM	1.044,02	
051 AUX.DOENCA	4,00	54,98 001	407 INSS DIF. DISS	0,00	14,42 001	709 BASE FGTS DIF.	476,59	
051 AUX.DOENCA	2,00	4,54 001	408 DESC. DIF. DIS	0,00	1,79 001	709 BASE FGTS DIF.	192,26	
071 INSAL.MEDIA	0,00	21,61 001	409 INSS DIF. DISS	0,00	3,43 001	710 BASE INSS DIF.	192,26	
074 ADIC.NOTURNO 2	12,78	7,21 001	420 IMP.RENDA	55,00	495,92 001	710 BASE INSS DIF.	476,59	
110 HORA EXTRA 50%	28,48	804,02 001	441 ATRASOS	6,43	67,25 001	711 FGTS DIF. DISS	38,14	
164 BANCO HORAS PO	0,00	25,07 001	443 FALTAS HORAS	30,00	240,05 001	711 FGTS DIF. DISS	15,35	
167 LI434ADI722TRA	0,00	583,78 001	445 DESCONTO DSR	19,33	159,32 001	712 BS.FGTS DIF.DI	45,73	
168 LI434ADI722TRA	0,00	38,92 001	454 BANCO HORAS NE	0,00	0,13 001	713 BS.INSS DIF.DI	45,73	
300 SALDO SALARIO	84,00	939,05 001	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	3.494,37 001	714 FGTS DIF. DISS	3,63	
306 13o SAL.RESCIS	18,84	1.066,46 001	493 MULTA CONT.EXP	0,00	940,49 001	725 BASE IR SALARI	39.179,51	
308 MED.13o.RESCIS	14,60	23,29 001	551 CONTRIB.ASSIS/	34,00	422,35 001	728 BASE IR 13o	2.112,94	
321 FERIAS PROPORC	25,96	1.163,54 001	591 SAIDA ANTECIPA	0,50	6,71 001	729 BASE IR MES AN	20.207,50	
324 MED.FER.PROPOR	17,60	25,25 001				742 ADIC DE INSAL	2.917,80	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	396,25 001				745 BASE FGTS	33.346,74	
340 DIFERENCA DISS	0,00	478,38 001				746 BASE FGTS 13o	360,37	
						747 BASE FGTS RESC	627,68	
						755 FGTS	2.414,87	
						756 FGTS 13o SALAR	28,82	
						757 FGTS DEPOSITAD	361,66	
						759 FGTS QUITACAO	46,86	
						761 FGTS 13o RESCI	35,30	
						775 BASE FGTS 13 R	683,65	
						777 BASE PIS EMPRE	35.894,13	
						815 INSS EMPRESA	7.003,69	
						817 ACID.TRABALHO	1.071,84	
						826 PIS EMPRESA	358,98	
						930 DED.INSS SALAR	2.930,32	
						932 DED.INSS 13o	81,72	
						933 DED.DEF.IR	379,18	
						936 DED.DEP.13 SAL	189,59	
						943 DISS.INSS EMPR	47,59	
						945 DISS.CONTR.ACI	7,28	
						990 BASE SALARIO M	47.368,99	
						999 LIQUIDO A RECE	28.913,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	37.057,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	506,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	15.787,20	
						B20 DED IR SIMPL.	4.250,40	
						B24 BASE IR 13*CAL	1.954,50	
TOTAIS ->	2020,09	37.793,31		145,26	8.880,27	SALARIO LIQ.	28.913,04	

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT INDSH

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo/financeiro
HGT INDSH



SIGA /GPER040/v.12

Folha

Período : 01/06/2026 A 30/06/2026

Folha.: 4

Hora...: 08:12:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

DT.Ref.: 06/07/2026

Emissão: 06/07/2026

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Sit.Normal: 00018

Admitidos: 00006

Afastados: 00000

Demitidos:00008

Férias: 00000

Transferidos:00000

Outros C.Custo:00000

Inativos: 00000

Total: 00026

Mário Virgílio Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT - INDSH

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo-financeiro
HGT - INDSH



SIGA/GPER040/v.12

Folha

Período : 01/06/2026 A 30/06/2026

Folha.: 5

Hora...: 08:12:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

DT.Ref.: 06/07/2026

Emissão: 06/07/2026

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PCI	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PCI	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	10919,00	990.536,85 00	401 INSS	0,00	108.357,41 00	517 REDUCAO IRRF	10.211,48	
029 DSR HE./OUT.AD	631,37	9.639,28 00	402 INSS FERIAS	0,00	8.858,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.278.658,39	
031 DIF.SALARIO	0,00	801,54 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	943,14 00	702 BAS.INSS ACIMA	29.355,85	
034 ADICIONAL DE F	0,00	955,65 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	283,56 00	703 BAS.INSS 13LIM	11.444,25	
038 INSALUB MEDIA	48522,00	87.015,30 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	21,20 00	709 BASE FGTS DIF.	531,52	
040 ANUENIO	7400,00	21.976,80 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	108,42 00	709 BASE FGTS DIF.	1.093,33	
050 AUX.MATERNIDAD	89,00	10.977,43 00	408 DESC. DIF. DIS	0,00	32,07 00	710 BASE INSS DIF.	531,52	
051 AUX.DOENCA	4,00	190,64 00	409 INSS DIF. DISS	0,00	9,17 00	710 BASE INSS DIF.	906,84	
051 AUX.DOENCA	1,00	47,67 00	420 IMP.RENDA	1742,50	35.235,33 00	711 FGTS DIF. DISS	33,95	
051 AUX.DOENCA	5,00	301,51 00	422 IR FERIAS	137,50	5.288,05 00	711 FGTS DIF. DISS	96,02	
051 AUX.DOENCA	3,00	143,00 00	441 ATRASOS	88,46	1.158,94 00	712 BS.FGTS DIF.DI	122,11	
051 AUX.DOENCA	24,00	1.087,83 00	443 FALTAS HORAS	204,33	2.316,77 00	713 BS.INSS DIF.DI	122,11	
051 AUX.DOENCA	156,00	13.250,97 00	445 DESCONTO DSR	62,66	635,78 00	714 FGTS DIF. DISS	9,72	
051 AUX.DOENCA	42,00	3.195,14 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	80,47 00	725 BASE IR SALARI	1.186.248,63	
054 SALARIO FAMILI	39,00	2.634,06 00	454 BANCO HORAS NE	20,28	664,21 00	727 BASE IR FERIAS	83.767,64	
057 MEDIA AUX MATE	29,00	32,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	54.565,07 00	728 BASE IR 13o	14.368,75	
058 ATS MATERNIDAD	89,00	257,07 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	3.116,98 00	729 BASE IR MES AN	1.233.927,27	
060 GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	69.878,09 00	732 BASE IRRF FER	93.880,24	
067 INSAL FERIAS I	12,12	324,20 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	7,67 00	736 DESC.IR MES AN	35.198,98	
068 INSAL FERIAS P	22,36	594,36 00	471 FER.PAGAS MES	29,00	276,54 00	741 ATS MES	25.304,72	
071 INSAL.MEDIA	0,00	21,61 00	471 FER.PAGAS MES	33,00	4.614,25 00	742 ADIC DE INSAL	94.342,20	
073 PERICULOSIDADE	220,00	523,33 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	1.671,49 00	743 ADIC PERICUL	523,33	
074 ADIC.NOTURNO 2	11212,35	36.103,16 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	66,87 00	745 BASE FGTS	1.312.046,90	
094 INSAL MATERN	74,00	799,69 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	51.961,58 00	746 BASE FGTS 13o	6.556,62	
100 INSUF.SALDO	0,00	3.784,30 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	940,49 00	747 BASE FGTS RESC	3.565,61	
109 INSAL 13. RESC	18,36	486,30 00	494 DESC AVISO PRE	180,00	7.357,55 00	753 FGTS DIF DISS	16,84	
110 HORA EXTRA 50%	847,24	21.621,76 00	551 CONTRIB.ASSIS/	704,00	15.501,93 00	755 FGTS	104.708,94	
115 HORA EXTRA 100	51,11	1.474,92 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	150,00 00	756 FGTS 13o SALAR	524,51	
137 ATS FERIAS IND	48,48	36,04 00	591 SAIDA ANTECIPA	29,38	447,29 00	757 FGTS DEPOSITAD	11.903,78	
138 ATS FERIAS PRO	41,72	37,52 00	B29 PROV. ECONSIG	2,00	82,60 00	759 FGTS QUITACAO	928,52	
139 ATS FERIAS S A	2,12	5,97 00	B31 DEV. ECONSIGNA	0,00	4.673,43 00	760 FGTS ARTIGO 22	5.104,03	
140 H.E INTERJ 50%	189,63	3.369,41 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	18.459,01 00	761 FGTS 13o RESCI	371,61	
143 ATS AVISO PREV	33,00	39,42 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	11.102,58 00	775 BASE FGTS 13 R	4.287,06	
144 ATS 13o RESCIS	22,60	35,72 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	6.178,97 00	777 BASE PIS EMPRE	1.321.070,75	
147 ATS 13. AVISO	1,12	2,99 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	6.782,87 00	815 INSS EMPRESA	261.478,15	
164 BANCO HORAS PO	0,00	35,58 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	4.400,46 00	817 ACID.TRABALHO	40.016,57	
167 LI434ADI722TRA	0,00	583,78 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	1.770,33 00	820 VL AFAST DOEN	22.486,08	
168 LI434ADI722TRA	0,00	38,92 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	769,31 00	821 VL AFAST ACID	7.598,27	
200 FERIAS	610,00	59.550,35 00	E09 DESC. ECONSIGN	0,00	799,60 00	826 PIS EMPRESA	13.210,71	
201 1/3 FERIAS	0,00	22.658,95 00	E10 DESC. ECONSIGN	0,00	231,88 00	895 BASE DED ABONO	1.738,36	
202 AB.PECUNIARIO	10,00	1.177,11 00	E11 DESC. ECONSIGN	0,00	556,12 00	896 BASE DED INSS	8.685,09	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	417,87 00	E12 DESC. ECONSIGN	0,00	916,32 00	898 BASE FGTS RESC	8.683,47	
204 MED.FER.VALOR	532,00	2.251,62 00	E13 DESC. ECONSIGN	0,00	578,34 00	930 DED.INSS SALAR	108.393,03	
205 MED.FER.HORAS	468,00	867,47 00	E14 DESC. ECONSIGN	0,00	144,91 00	931 DED.INSS FERIA	8.685,09	
211 FERIAS M.SEG.	25,00	2.120,35 00	E15 DESC. ECONSIGN	0,00	573,79 00	932 DED.INSS 13o	952,31	

Mário Virgílio Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT - INDSH

Maria Fátima L. Costa
Gerente Administrativo
HGT - INDSH



SIGA/GPER040/v.12

Folha

Período : 01/06/2026 A 30/06/2026

Folha.: 6

DT.Ref.: 06/07/2026

Emissão: 06/07/2026

Hora...: 08:12:29 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	775,30 00	E16 DESC. ECONSIGN	0,00	51,33 00	933 DED.DEP.IR	48.535,04
215 MED.VAL.M.SEG.	25,00	67,52 00	E17 DESC. ECONSIGN	0,00	73,28 00	934 DED.DEP.FERIAS	1.137,54
216 MED.HOR.M.SEG.	25,00	39,43 00	E18 DESC. ECONSIGN	0,00	109,09 00	936 DED.DEP.13 SAL	1.137,54
220 DIF.FERIAS	29,00	106,64 00	E19 DESC. ECONSIGN	0,00	99,85 00	943 DISS.INSS EMPR	110,47
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	35,82 00	E20 DESC. ECONSIGN	0,00	54,06 00	945 DISS.CONTR.ACI	16,90
223 DIF.AB.PECUNI.	10,00	50,15 00				988 BASE INSS SEM	2.833,37
224 DIF.1/3 AB.PEC	0,00	16,72 00				990 BASE SALARIO M	1.293.920,04
225 DIF.MED.HORAS	9,00	0,31 00				999 LIQUIDO A RECE	947.359,01
242 ATS FERIAS MES	610,00	1.719,60 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.166.256,05
243 ATS FERIAS MES	25,00	55,33 00				B13 R.FOLHA CALCUL	38.990,61
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.587,79 00				B14 BASE IR FERIAS	84.596,59
251 INSAL.FERIAS M	0,00	43,24 00				B18 DED IR SIMPLIF	242.880,00
258 ATS ABONO MES	10,00	76,51 00				B19 DED IR SIMPLIF	12.144,00
290 DIF MED VLR FE	11,00	0,52 00				B20 DED IR SIMPL.	9.715,20
300 SALDO SALARIO	240,00	13.251,55 00				B23 IR FERIAS CALC	5.707,00
303 AVISO PREVIO I	63,00	8.060,03 00				B24 BASE IR 13°CAL	13.206,30
305 MED.AV.PREVIO	63,00	169,94 00					
306 13o SAL.RESCIS	56,92	10.335,62 00					
307 13o SAL.AV.PRE	2,24	611,93 00					
308 MED.13o.RESCIS	39,32	93,18 00					
309 MED.13o. AV. P	2,24	0,62 00					
320 FERIAS INDENIZ	48,48	7.206,24 00					
321 FERIAS PROPORC	96,16	11.593,46 00					
322 FERIAS AV.PREV	3,24	1.209,28 00					
323 MED.FER.VENCID	36,36	1,84 00					
324 MED.FER.PROPOR	76,44	184,97 00					
325 MED.FER.A.PREV	3,24	12,01 00					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	2.522,78 00					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	409,09 00					
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	4.136,75 00					
340 DIFERENCA DISS	0,00	1.040,18 00					
A29 SOBREAVISO	665,84	3.104,36 00					
B03 H.E 50% M.AN	0,00	31,36 00					
B30 CONSIGNADO PRO	8,00	4.898,87 00					
P05 L1434ADI722TRA	0,00	1.260,96 00					

TOTAIS ->	84553,06	1.380.316,11	3261,11	432.957,10	SALARIO LIQ.	947.359,01
-----------	----------	--------------	---------	------------	--------------	------------

Sit.Normal: 00361	Admitidos: 00006	Afastados: 00014	Demitidos:00018
Ferías: 00031	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00424			

TOTVS|SmartClient

TOTVS S/A

- Hora Término: 08:12:30

Mário Virgílio Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT - INDSH

Maria Eliane L. Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT - INDSH



SIGA/GPER020/v.12

Hora: 08:22:31

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

RELAÇÃO DE LIQUIDOS

Folha: 1

Dt.Ref: 06/07/2026

Emissão: 06/07/2026

----- FUNCIONARIO -----

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 05		
TOTAL BANCO - ** Nao Cadastrado **	384	947.359,01
384		947.359,01
Total Geral	384	947.359,01
384		947.359,01

Mario Virgilio Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo/financeiro
HGT/INDSH



Hora: 08:22:50



----- F U N C I O N A R I O -----													
Filial	Bco.	Ag.D.Sal	Centro	Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.	Dep.	Sal.	Valor	FUNC	BENEF
05					04190101	000922	EDUARDO PEREIRA DA SILVA	100.541.418-18				19.890,46	
05	03700250				02280109	000493	MARIANA SANTOS DO CARMO	000.153.522-69	0005028698			4.929,76	
05	03700340				03310101	000278	JACIEL PEREIRA DOS SANTOS	914.782.432-87	02743264			1.824,02	
05	03700341				02210223	000023	ANA DE SOUZA VIANA	260.089.392-04	609129			1.016,73	
05	03700341				03020101	000055	ELI BRITO COUTINHO	011.274.902-06	2364255			2.148,45	
05	03700341				03370101	000074	LAIZA SOUSA SANTOS	857.489.602-06	609722			1.789,46	
05	03700341				02210417	000126	SANDRA NERY DA ROCHA	837.215.412-00	2372070			2.877,57	
05	03700341				02260110	000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	013.326.253-71	2407841			2.024,74	
05	03700341				03400101	000151	MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	700.121.482-53	2358751			1.693,85	
05	03700341				02020144	000245	SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO	870.047.122-49	2459060			2.879,09	
05	03700341				02040101	000282	MARIA DE LOURDES HEIENEN	808.231.732-91	1922726			2.352,42	
05	03700341				04240101	000286	CLEUDIANE SILVA ARAUJO	001.125.902-76	2759144			2.277,79	
05	03700341				02220101	000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA	722.828.352-04	2760940			2.678,51	
05	03700341				02220101	000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES	030.979.414-52	3139883			2.727,39	
05	03700540				02040101	000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA	958.857.735-72	00999999999			2.401,96	
05	03700540				03350101	000013	ALEX DE LIMA PINHEIRO	013.401.272-02	00999999999			1.422,00	
05	03700540				04170101	000018	MARIO VIRGULINO REINKE	023.059.352-69	3762700			3.053,90	
05	03700540				04240101	000019	TAMARA BEZERRA DE SOUZA	011.144.852-25	3863123			4.575,45	
05	03700540				02161301	000026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010.870.942-67	3812618			2.217,39	
05	03700540				03150101	000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	637.271.292-04	3422720			2.194,38	
05	03700540				02161301	000032	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	860.456.362-87	0004246535			2.804,29	
05	03700540				03420101	000038	GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	810.477.892-72	3331377			1.676,60	
05	03700540				04330101	000043	ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	378.481.782-34	3813533			3.592,41	
05	03700540				02040101	000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	737.797.682-91	3807169			1.784,88	
05	03700540				02280109	000067	JOELMA GONCALVES ALVES	635.944.042-34	4306929			1.479,79	
05	03700540				03210101	000076	LUANA LEANDRO SARMENTO	006.070.592-22	4042085			4.373,16	
05	03700540				02210223	000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	016.349.605-64	3762076			1.785,25	
05	03700540				03310101	000079	MARCIANO ALVES DA SILVA	695.291.592-34	00999999999			1.924,73	
05	03700540				03350101	000080	MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	857.552.062-87	0003716430			2.288,64	
05	03700540				02210126	000081	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	743.709.362-68	3296601			1.178,58	
05	03700540				03420101	000084	MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	721.521.412-53	4301064			1.676,60	
05	03700540				02040101	000092	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	887.169.612-34	3818721			3.270,59	
05	03700540				03310101	000093	SEBASTIAO R DE OLIVEIRA	007.616.472-10	00999999999			1.365,66	
05	03700540				03330103	000097	VALDILEIA SILVA GOMES	857.491.252-20	4079477			1.699,91	
05	03700540				03420101	000105	SERLEIDE DE JESUS COSTA	755.396.592-87	0004166248			1.283,79	
05	03700540				02210223	000110	JANAYNA CHRYSSTINA M BITENCOURT	721.379.593-72	4067045			4.202,55	
05	03700540				03310101	000113	THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	870.047.392-87	4031210			1.743,30	
05	03700540				03330103	000137	RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	569.035.292-68	00999999999			1.979,27	
05	03700540				03420101	000140	JUVENILDA ALVES DE LIMA	745.825.852-72	4137230			1.676,60	
05	03700540				02040101	000152	EDILENE BRAGA SOUZA	760.349.252-15	3791645			2.347,41	
05	03700540				04190101	000158	RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	011.445.422-19	0003863298			3.358,81	
05	03700540				03400101	000180	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	977.440.852-72	4167414			1.171,35	
05	03700540				02210223	000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA	828.343.342-34	3827941			2.365,51	
05	03700540				03400101	000200	LIRA OLIVEIRA XAVIER	728.438.022-53	3806847			1.933,52	
05	03700540				02260110	000223	CLAUDILENE DA SILVA	003.303.092-85	3845796			4.918,36	
05	03700540				02161301	000230	CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	668.647.712-53	00999999999			5.416,43	
05	03700540				03150101	000235	DARLENE DAS NEVES SANTOS	742.390.822-34	0004169077			2.058,20	
05	03700540				02161301	000239	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	857.526.492-34	0004071654			2.138,65	
05	03700540				04190101	000248	FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA	10.280.402-53	3715418			2.148,34	
05	03700540				03210101	000265	GABRIELA DA SILVA LIMA	734.431.582-34	4095464			1.602,43	
05	03700540				03330103	000271	ISMAINA DOS SANTOS	017.588.682-28	00999999999			3.309,04	
05	03700540				03240101	000287	JESSICA RAIANE O DA SILVA	013.425.732-42	5243610			3.027,44	
05	03700540				02150122	000289	ROMULO ALVES MATOS	880.696.722-34	4115554			2.659,93	
05	03700540				02280109	000296	LUANNY KETREN S RODRIGUES	017.159.372-36	00999999999			1.699,22	
05	03700540				04190103	000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	111.300.257-30	5742994			10.922,24	
05	03700540				02210417	000313	ROSEANE POLVI DE MATOS	011.974.202-07	4643704			2.701,82	
05	03700540				03400101	000331	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	827.923.302-44	3269310			1.285,75	
05	03700540				02150122	000332	ALADMILLA SILVA DE FREITAS	007.737.402-95	3284450			4.939,20	
05	03700540				02260110	000337	SERGIO COSTA NEVES	010.744.812-24	3373355			1.674,86	
05	03700540				02280109	000344	HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	850.223.812-49	3440397			5.442,53	
05	03700540				02150122	000355	DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	694.782.602-00	3569241			5.413,17	
05	03700540				02040101	000369	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	005.860.332-89	3673057			1.513,33	
05	03700540				02030130	000380	ROGERIO REIS DE MOURA	689.904.052-20	3727386			5.026,22	
05	03700540				02040101	000381	LEONILDO ALVES LIMA	901.140.352-53	3738914			2.605,12	
05	03700540				02220101	000395	JEANI SILVA PEREIRA	824.921.822-15	3859347			1.526,61	
05	03700540				02280109	000403	ROSILENE SOUSA SILVA	857.448.242-00	3901505			2.089,47	
05	03700540				03400101	000409	RUBIANIA DA SILVA TAVARES	857.477.852-49	3964213			1.657,08	
05	03700540				02030130	000425	VANESSA RODRIGUES RABELO	017.159.362-64	00999999999			2.676,04	
05	03700540				02150122	000444	JONISMA ARAUJO RODRIGUES	701.340.892-19	4674243			2.313,94	
05	03700540				02030130	000445	MARIA ELIZABETH DA SILVA	829.412.382-04	00999999999			2.265,01	
05	03700540				02280109	000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	737.331.482-15	4786122			1.848,95	
05	03700540				03330103	000453	EDVALDO BATISTA VIEIRA	540.000.092-49	4859901			1.052,72	
05	03700540				02161301	000462	DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	034.026.993-62	5038650			3.747,10	
05	03700540				03370101	000463	ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS	020.992.222-23	5062357			5.371,52	
05	03700540				02260110	000465	KEILA SANTOS BRITO	016.168.912-46	00999999999			3.539,05	
05	03700540				02040101	000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGAS	301.372.842-68	5068096			751,00	
05	03700540				03400101	000467	ANA ELIZA SANTOS MILHOME	841.791.392-00	5087694			27,38	
05	03700540				02220101	000471	RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA	21.371.402-76	5153280			3.931,16	
05	03700540				03260101	000473	EDNALDO DE ARAUJO SILVA	459.663.382-72	5176921			3.620,39	
05	03700540				04190104	000486	ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES	030.326.822-07	5272351			2.087,21	
05	03700540				02280109	000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	28.797.422-77	0005157960			2.287,57	
05	03700540				04260101	000513	MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO	160.062.517-79	00999999999			1.996,78	
05	03700540				02030130	000521	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	012.218.442-45	00999999999			1.932,43	
05	03700540				02150122	000525	JHEMISON CARLOS V FELIPE	017.241.942-59	5507227			3.462,16	
05	03700540				02030130	000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	701.432.412-81	5521424			2.683,36	



----- F U N C I O N A R I O -----									
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro	Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
05	03700540	03260101	000537		JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	023.358.562-19	009999999999	2.492,78	
05	03700540	02030130	000543		BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIMA	17.979.162-11	009999999999	1.733,21	
05	03700540	02030130	000545		SUELEN FERNANDES MENDES	992.280.172-87	5769540	164,16	
05	03700540	02161301	000546		JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	790.806.852-91	5771811	5.504,45	
05	03700540	02210417	000547		FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	857.541.102-00	0005018072	4.231,57	
05	03700540	02280109	000550		ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	942.736.262-68	5777941	1.654,62	
05	03700540	02150122	000552		ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO	033.519.032-43	5779596	1.672,33	
05	03700540	03380101	000556		FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO	930.862.373-68	009999999999	2.261,09	
05	03700540	02161301	000558		PATRICIA MANFREDI DA SILVA	014.590.550-04	5805783	5.237,19	
05	03700540	03260101	000574		ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	556.094.302-91	5885167	3.445,63	
05	03700540	03400101	000575		ELIANA MARTINS SERRA	857.505.812-68	5885477	1.705,11	
05	03700540	02040101	000586		ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	020.254.212-22	6023037	3.839,10	
05	03700540	03310101	000594		RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	943.301.072-87	6077579	1.836,37	
05	03700540	03400101	000597		ANDREIA BOHADANA TAVARES	813.102.852-68	5261899	1.865,88	
05	03700540	03150101	000600		ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA	010.686.912-47	6143407	2.377,14	
05	03700540	02210310	000601		MAYCON REIS DOS ANJOS	034.190.172-51	6142575	1.656,21	
05	03700540	03310101	000602		NATANAELO SOUZA SANTOS	028.806.552-26	6140505	1.480,94	
05	03700540	03330103	000607		NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	035.124.832-32	009999999999	1.516,13	
05	03700540	03400101	000608		MARIA LUIZA DE O FEITOSA	003.628.112-37	009999999999	1.263,92	
05	03700540	04230101	000609		ANA CLAUDIA DA C SANTOS	034.429.402-14	5181356	1.470,41	
05	03700540	02150122	000613		RONALDO BENTES BATISTA	977.475.482-49	009999999999	5.656,09	
05	03700540	04230101	000616		LUCAS DE SOUZA BELFORT	022.993.452-80	009999999999	1.736,60	
05	03700540	03290101	000620		ARITHANA DE BARROS SILVA	009.833.963-02	009999999999	4.651,03	
05	03700540	02210310	000626		OSMARINA LIMA MARQUES	300.877.672-87	009999999999	2.286,97	
05	03700540	03210101	000628		ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	062.976.102-74	009999999999	1.556,83	
05	03700540	03310101	000631		ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	901.073.572-91	009999999999	1.938,69	
05	03700540	02150122	000633		FABRICIA MARINHO MORAES	009.547.272-07	009999999999	1.864,80	
05	03700540	03400101	000634		JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	18.581.242-04	009999999999	1.075,19	
05	03700540	02260110	000635		REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	28.275.012-60	009999999999	1.449,87	
05	03700540	03310101	000637		ELISIEL GOMES DE SOUSA	631.089.412-91	009999999999	1.112,20	
05	03700540	04430101	000640		ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS	934.468.963-68	009999999999	5.144,89	
05	03700540	03150101	000644		CARLA BATISTA DA COSTA	027.603.532-14	009999999999	1.530,08	
05	03700540	02030130	000647		FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE	045.734.892-58	009999999999	1.463,29	
05	03700540	02150122	000651		HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	006.979.932-64	009999999999	5.084,68	
05	03700540	02260110	000653		RAIANE TENORIO DOS SANTOS	044.902.432-60	009999999999	2.241,00	
05	03700540	02260110	000663		KRISLANE NASCIMENTO DIAS	039.741.952-03	009999999999	2.285,01	
05	03700540	02161301	000666		MAYARA SILVA E SILVA	058.827.222-17	009999999999	1.687,12	
05	03700540	02210223	000670		LUCINEIA COSTA ALENCAR	842.456.032-91	009999999999	2.231,32	
05	03700540	02280109	000675		KELLEM MARIA SANTOS COSTA	034.391.312-70	009999999999	1.479,85	
05	03700540	02150122	000676		RAISSA SOUZA E SOUZA	701.432.382-21	009999999999	4.897,61	
05	03700540	02280109	000677		DANIELA MIRANDA REIS	020.290.512-84	009999999999	1.664,54	
05	03700540	03260101	000679		ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	40.900.872-95	009999999999	3.405,83	
05	03700540	04380101	000684		NEILA QUARESMA ANTUNES	977.461.422-49	009999999999	1.842,30	
05	03700540	03410101	000690		KATRINNE MAYANNE L DA COSTA	036.418.072-20	009999999999	4.506,89	
05	03700540	04190104	000701		STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	050.389.982-83	009999999999	1.550,56	
05	03700540	03310101	000706		JOAO DE SOUSA BRITO	709.816.552-20	009999999999	327,27	
05	03700540	02162901	000709		FRANCIANE SILVA MONTEIRO	051.887.432-05	009999999999	1.611,62	
05	03700540	03260101	000710		RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	057.312.372-12	009999999999	1.260,20	
05	03700540	02150122	000717		EDSON MOURA SILVA	046.255.352-39	009999999999	1.439,88	
05	03700540	02150122	000719		ROBSON ALMEIDA PONTES	018.348.112-79	009999999999	3.184,03	
05	03700540	02150122	000726		ESTHEFANI ARAUJO LOPES	047.163.562-64	009999999999	2.371,10	
05	03700540	03400101	000727		GISELE SANTOS FERREIRA	031.722.202-30	009999999999	1.878,07	
05	03700540	04100101	000729		WANDERSON DIAS DE JESUS	556.552.892-53	009999999999	5.318,10	
05	03700540	03400101	000730		DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	899.688.912-15	009999999999	1.685,59	
05	03700540	03400101	000732		FELIPE FERREIRA SODRE	058.895.012-24	009999999999	1.013,86	
05	03700540	03260101	000735		RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO	31.102.403-00	009999999999	4.242,30	
05	03700540	04190101	000741		MARIA ELIANE LIMA COSTA	723.525.312-68	009999999999	6.748,17	
05	03700540	02210126	000743		JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	052.743.262-85	009999999999	3.782,14	
05	03700540	02161301	000744		THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	050.364.352-14	009999999999	2.332,09	
05	03700540	02020112	000750		FRANCISCA IZABEL A DA SILVA	057.085.353-26	009999999999	3.398,08	
05	03700540	02150122	000756		WATILA ALMEIDA DA COSTA	027.714.842-18	009999999999	1.660,05	
05	03700540	02260110	000757		NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA	025.120.292-55	009999999999	5.472,37	
05	03700540	03400101	000758		EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	807.902.162-72	009999999999	1.355,78	
05	03700540	02030130	000761		GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	888.088.822-68	009999999999	2.565,18	
05	03700540	03400101	000764		ELAINE BATISTA MELO	040.391.842-11	009999999999	1.136,14	
05	03700540	04400101	000771		FRANCISCA S DE S EVANGELISTA	045.979.142-77	009999999999	2.624,40	
05	03700540	03400101	000772		ROSILENE DE SOUZA M SILVA	459.467.442-91	009999999999	1.857,43	
05	03700540	02161301	000774		GISLENE ROCHA DOS SANTOS	027.124.472-04	009999999999	2.125,06	
05	03700540	02150122	000783		MATHEUS CAMPOS ALVES	025.986.332-70	009999999999	2.584,90	
05	03700540	04190101	000788		ANDREY SILVA DA SILVA	077.320.572-10	009999999999	1.773,06	
05	03700540	02260110	000789		ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES	024.983.492-86	009999999999	5.378,96	
05	03700540	03380101	000790		DENILZA FARIAS MOURAO	990.611.982-91	009999999999	2.252,06	
05	03700540	03420101	000796		WILLIAM SOUZA DA SILVA	049.053.742-19	009999999999	986,92	
05	03700540	02030130	000801		WANDERSON ANDRE A DA COSTA	034.686.512-36	009999999999	1.438,39	
05	03700540	02260110	000802		MARIA LUIZA O DE ALMEIDA	014.977.622-51	009999999999	3.751,52	
05	03700540	03210101	000803		PRESLEY INACIO FERREIRA	824.141.571-00	009999999999	4.665,43	
05	03700540	04430101	000814		IARLEY MOREIRA CHAVES	063.571.022-61	009999999999	3.366,33	
05	03700540	04230101	000815		FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	075.298.002-56	009999999999	2.180,09	
05	03700540	03420101	000816		HILDERLANE CHAVES SOUSA	554.634.442-34	009999999999	1.679,08	
05	03700540	02030130	000817		CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	005.647.722-83	009999999999	1.483,50	
05	03700540	02161301	000819		NAYARA FORO FRANCO	042.637.342-11	009999999999	2.105,38	
05	03700540	03310101	000820		ELZA DOS SANTOS VALE	702.426.802-67	009999999999	2.130,59	
05	03700540	04190107	000821		WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	056.779.262-56	009999999999	2.772,19	
05	03700540	02280109	000823		IVONE DO S DA CUNHA SOUZA	985.170.402-44	009999999999	1.887,71	
05	03700540	02210310	000827		NATALIA ALVES RIBEIRO	965.704.582-72	009999999999	4.811,50	



----- F U N C I O N A R I O -----													
Filial	Bco.	Ag.D.Sal	Centro	Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.	Dep.	Sal.	Valor	FUNC	BENEF
05	03700540		03100101		000828	KETTEL VITORIA DA S PEREIRA	077.522.362-09	0099999999				1.603,68	
05	03700540		04340101		000829	EVELLY DA SILVA COSTA	031.647.002-37	0099999999				2.180,09	
05	03700540		02161301		000830	FERNANDA JACKLINE S VIEIRA	044.410.802-55	0099999999				2.758,14	
05	03700540		02260110		000834	LUIS CRUZ AZEVEDO	036.594.492-02	0099999999				2.200,64	
05	03700540		03140101		000837	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	014.203.912-83	0099999999				1.259,08	
05	03700540		04150101		000839	WESLEY LEAO PAES DA COSTA	071.484.522-10	0099999999				2.256,94	
05	03700540		02210126		000841	THIZ HER FILOMENA D DA SILVA	490.721.452-91	0099999999				2.555,60	
05	03700540		02150122		000842	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	026.144.512-07	0099999999				4.016,68	
05	03700540		02161301		000845	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	057.598.442-29	0099999999				2.127,26	
05	03700540		02280109		000847	SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	031.343.222-85	0099999999				5.598,94	
05	03700540		02260110		000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	015.311.192-55	0099999999				1.629,58	
05	03700540		02150122		000860	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	040.382.522-99	0099999999				1.143,06	
05	03700540		03310101		000861	JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	058.728.542-77	0099999999				1.727,67	
05	03700540		03400101		000862	ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES	823.093.962-49	0099999999				1.186,74	
05	03700540		03400101		000863	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	028.183.402-41	0099999999				1.381,66	
05	03700540		03310101		000864	ISRAEL SILVA CARVALHO	005.863.222-05	0099999999				1.293,17	
05	03700540		04400101		000865	RAFAEL DE SOUSA SILVA	048.691.292-21	0099999999				1.899,97	
05	03700540		03400101		000866	GENELY SALES FREITAS	700.369.142-66	0099999999				1.563,12	
05	03700540		02161301		000869	SANDRA COSTA AGUIAR	680.439.022-91	0099999999				3.285,47	
05	03700540		02150122		000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	027.266.312-31	0099999999				1.456,05	
05	03700540		02030130		000879	AMANDA PINHO FERNANDES	022.108.422-39	0099999999				4.702,83	
05	03700540		03210101		000880	JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	023.494.462-55	0099999999				1.088,71	
05	03700540		03400101		000883	FELIPE PEREIRA ALVES	082.344.253-58	0099999999				1.103,88	
05	03700540		03290101		000886	JORGE RENATO DE C HONORATO	036.432.162-89	0099999999				4.684,75	
05	03700540		03330101		000887	ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	702.451.682-81	0099999999				1.510,42	
05	03700540		03400101		000888	SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	042.952.352-10	0099999999				1.605,03	
05	03700540		02161301		000889	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	969.491.392-68	0099999999				2.230,38	
05	03700540		02220101		000894	ROMERSON BARROS DUTRA	701.430.792-47	0099999999				5.316,69	
05	03700540		03360101		000896	ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	045.592.472-42	0099999999				3.408,72	
05	03700540		02150122		000897	MARIA FERNANDA P DA S MARQUES	907.279.082-00	0099999999				1.663,27	
05	03700540		02150122		000900	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	063.641.682-80	0099999999				1.167,01	
05	03700540		03400101		000901	EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	064.807.662-88	0099999999				2.474,67	
05	03700540		02150122		000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	446.798.822-04	0099999999				2.194,14	
05	03700540		03150101		000903	GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	032.576.632-00	0099999999				2.935,21	
05	03700540		03210101		000906	VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	030.117.902-64	0099999999				1.321,49	
05	03700540		02150122		000907	WENDELL RIBEIRO DE LIRA	040.185.362-40	0099999999				2.579,84	
05	03700540		03260101		000909	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	820.301.202-78	0099999999				1.238,72	
05	03700540		02150122		000912	GISELLY FREITAS MATOS	100.833.642-42	0099999999				2.205,79	
05	03700540		02150122		000917	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	030.686.072-48	0099999999				3.594,12	
05	03700540		02040101		000919	ANDREIA DOS SANTOS COSTA	735.338.152-34	0099999999				2.271,71	
05	03700540		03020101		000921	DANIEL FERREIRA MACEDO	058.792.042-43	0099999999				1.587,77	
05	03700540		03400101		000923	MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	011.028.202-70	0099999999				1.366,13	
05	03700540		03330101		000924	ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	062.685.342-71	0099999999				2.158,39	
05	03700540		03400101		000925	VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	036.801.092-96	0099999999				1.598,53	
05	03700540		02210310		000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO	969.645.292-68	0099999999				2.268,59	
05	03700540		02210126		000929	SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	007.826.832-07	0099999999				4.814,97	
05	03700540		03310101		000931	GILMAR PEREIRA DA SILVA	006.309.612-98	0099999999				1.369,95	
05	03700540		03400101		000932	EDUARDO MELO DOS SANTOS	704.464.722-71	0099999999				1.491,67	
05	03700540		02220101		000936	ERINEIDE SOUSA PANTOJA	053.443.172-04	0099999999				2.235,88	
05	03700540		02161301		000937	JOSE VIEIRA FREIRE	045.777.832-66	0099999999				2.812,20	
05	03700540		02280109		000938	SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	022.434.103-03	0099999999				2.264,61	
05	03700540		02161301		000939	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	965.421.792-91	0099999999				2.195,49	
05	03700540		02161301		000941	JOYCE SOUZA SILVA	030.285.982-99	0099999999				2.595,85	
05	03700540		04230101		000947	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	071.317.442-04	0099999999				1.416,54	
05	03700540		03330101		000948	ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	052.754.082-00	0099999999				1.587,77	
05	03700540		03310101		000950	NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	534.709.663-20	0099999999				1.233,64	
05	03700540		03210101		000951	GEILSON MENDES SODRE	072.476.842-40	0099999999				1.335,42	
05	03700540		03210101		000952	WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	038.102.292-70	0099999999				1.127,44	
05	03700540		02220101		000954	PALOMA SODRE BERGER	028.727.022-02	0099999999				2.954,72	
05	03700540		03400101		000959	ODAIR VALDERLAN DE O SOARES	025.483.512-03	0099999999				1.666,07	
05	03700540		03400101		000960	MARIELLY SOUZA VARGES	073.497.552-01	0099999999				1.491,67	
05	03700540		03420101		000962	SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	002.027.492-07	0099999999				1.125,25	
05	03700540		03330101		000967	VITORIA CRISTINA DE S SALES	700.630.222-65	0099999999				1.587,77	
05	03700540		02220101		000968	LARISSA OLIVEIRA AMARAL	072.542.272-67	0099999999				2.462,18	
05	03700540		03410101		000971	JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	36.383.972-03	0099999999				4.299,59	
05	03700540		02260110		000972	CLEIZIELEM BRITO MORAIS	042.464.772-90	0099999999				2.420,47	
05	03700540		03360101		000979	ANTONIA JOENE R DA SILVA	046.882.272-05	0099999999				1.301,45	
05	03700540		02150122		000981	ALEXANDRE SILVA AZEVEDO	038.234.392-19	0099999999				5.173,23	
05	03700540		03210101		000983	MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA	701.093.002-38	0099999999				1.338,83	
05	03700540		03370101		000985	AMANDA DA CRUZ LIMA	068.686.842-07	0099999999				2.188,93	
05	03700540		02150122		000986	RAYZA MARQUES DANTAS	059.616.362-24	0099999999				2.339,56	
05	03700540		03420101		000987	ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO	059.206.682-70	0099999999				1.761,51	
05	03700540		02161301		000990	ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA	074.994.872-88	0099999999				1.481,25	
05	03700540		02161301		000991	TAIANA MAYARA S DE ANDRADE	937.712.072-15	0099999999				3.270,85	
05	03700540		03150101		000992	AMANDA MARIA B DA SILVA	040.490.752-02	0099999999				1.931,61	
05	03700540		02220101		000994	JONATAS QUADRA DE CARVALHO	038.087.322-29	0099999999				4.775,38	
05	03700540		02210310		000995	AYSLA VICTORIA C NASCIMENTO	072.841.672-70	0099999999				2.477,69	
05	03700540		03210101		000996	BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES	054.021.369-12	0099999999				4.544,36	
05	03700540		02150122		001001	ANA CARLA DO N OLIVEIRA	019.103.392-88	0099999999				2.301,49	
05	03700540		03210101		001003	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	043.374.513-40	0099999999				3.155,56	
05	03700540		03330103		001004	YSNARA KELLY M DE MEDEIROS	024.584.762-60	0099999999				1.219,56	
05	03700540		02280109		001005	VITORIA ISABELI F DE S SEABRA	093.157.912-07	0099999999				2.221,88	
05	03700540		02030130		001006	CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	073.413.022-83	0099999999				1.479,81	
05	03700540		02150122		001007	TATIANE PAIXAO HOLANDA	540.027.452-87	0099999999				1.378,19	
05	03700540		03210101		001009	ANDREIA ALMEIDA SILVA	038.458.672-48	0099999999				1.330,50	



----- F U N C I O N A R I O -----						
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro	Custo	Matricula	Nome	CPF
						Cta.Dep.Sal. Valor
						FUNCBENEF
05	03700540	02210310	001010	VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ	049.700.112-81 0099999999	4.735,06
05	03700540	02210417	001012	KAMILIN MONIQUE M DE OLIVEIRA	087.979.962-54 0099999999	2.202,37
05	03700540	03400101	001013	CARLEIDE DA SILVA MENDES	017.556.532-55 0099999999	1.240,11
05	03700540	02150122	001014	MARIA SUZANE SILVA E SILVA	034.004.482-90 0099999999	5.061,13
05	03700540	02210417	001015	AUREA REGINA ABREU SOUSA	063.975.762-64 0099999999	1.590,19
05	03700540	03260101	001016	REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	043.729.282-70 0099999999	2.665,26
05	03700540	03400101	001017	THIAGO SILVA DA SILVA	100.456.522-44 0099999999	1.592,02
05	03700540	02150122	001022	CAMILI FARIAS ROCHA	062.856.522-44 0099999999	2.244,48
05	03700540	02210310	001023	CLEIA BARROS DE ARAUJO	049.711.772-05 0099999999	1.546,46
05	03700540	02150122	001025	VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO	024.647.292-80 0099999999	2.479,03
05	03700540	03020101	001027	MATHEUS SILVA DA COSTA	095.542.082-27 0099999999	709,05
05	03700540	04230101	001028	GABRIEL RODRIGUES	103.559.372-63 0099999999	702,17
05	03700540	03310101	001029	GILMAKS SILVA DA CONCEICAO	042.777.362-89 0099999999	1.682,35
05	03700540	02150122	001030	ELLEN SABRINA DA SILVA	026.527.542-38 0099999999	4.735,33
05	03700540	02280109	001031	WINNIE DE FATIMA F M MORAIS	017.591.562-80 0099999999	4.767,72
05	03700540	02150122	001033	VITORIA PEREIRA TAVARES	060.543.042-08 0099999999	4.735,42
05	03700540	02280109	001034	AMANDA DIAS NUNES	034.494.532-46 0099999999	1.416,68
05	03700540	02280109	001035	GABRIELA BRITO PEREIRA	070.781.312-31 0099999999	2.700,15
05	03700540	02280109	001038	THIAGO DE MIRANDA GOMES	056.788.012-52 0099999999	3.506,30
05	03700540	02280109	001039	GABRIELA DE SOUZA DA SILVA	075.390.742-99 0099999999	2.546,62
05	03700540	02260110	001042	JANISON DA SILVA GOMES	022.489.702-00 0099999999	1.701,09
05	03700540	02260110	001043	LARA JENNYFER DA S FERREIRA	088.430.282-27 0099999999	2.270,83
05	03700540	02260110	001044	PEDRO JOSE JARDIM DE SOUSA	074.440.982-98 0099999999	2.244,74
05	03700540	02260110	001045	CECIANE VITALINO DE GOES	018.306.982-06 0099999999	2.187,03
05	03700540	02260110	001046	EUDALIA DOS SANTOS	790.817.032-34 0099999999	1.659,63
05	03700540	02260110	001047	SIMONE BARBOSA DA SILVA	968.696.232-87 0099999999	1.704,60
05	03700540	02260110	001048	EVANDRO COSTA DE MACEDO	034.535.622-59 0099999999	2.533,96
05	03700540	02280109	001049	VITORIA DIAS FERREIRA	028.696.352-30 0099999999	2.226,30
05	03700540	02280109	001050	ADRIELY MADEIRA IGREJA	028.065.122-80 0099999999	2.086,95
05	03700540	03400101	001051	FRANCIELE DA C DOS SANTOS	023.841.422-16 0099999999	1.165,29
05	03700540	03400101	001052	JANAINA SANTOS LOPES	977.421.982-15 0099999999	1.592,02
05	03700540	03400101	001053	VALQUIRIA SOUSA FREITAS	618.702.093-62 0099999999	1.553,14
05	03700540	03400101	001054	RANIELY NEPOMUCENO DA S DE SOU	21.036.272-37 0099999999	1.469,37
05	03700540	03400101	001055	TAYNA LIMA SOUZA	084.414.662-54 0099999999	1.786,73
05	03700540	02210223	001057	RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	080.559.812-05 0099999999	2.248,07
05	03700540	02030130	001059	LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS	37.872.312-00 0099999999	2.216,20
05	03700540	02150122	001060	JAIMARA DA C ALEXANDRIA	019.635.552-44 0099999999	1.669,01
05	03700540	02210223	001061	DEISIANE CUIMAR	010.632.812-37 0099999999	2.558,55
05	03700540	02210310	001062	ARYEL VILACA MOREIRA	076.946.032-16 0099999999	2.233,46
05	03700540	02210417	001063	JULIANE SANTOS DE SOUZA	088.464.852-46 0099999999	2.221,67
05	03700540	02220101	001065	KATRI PANTOJA ANDRADE	039.957.932-07 0099999999	2.671,35
05	03700540	02220101	001066	TAINARA AIRES DOS SANTOS	073.622.171-96 0099999999	2.576,13
05	03700540	02210223	001067	FRANCIANE BASTOS DE SOUZA	027.733.122-60 0099999999	2.508,81
05	03700540	02150122	001069	VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA	028.629.082-07 0099999999	2.198,94
05	03700540	02210417	001070	DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	034.503.702-27 0099999999	1.556,79
05	03700540	02150122	001071	LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA	036.274.982-59 0099999999	2.257,79
05	03700540	02280109	001072	HELENA ROCHA RIBEIRO	026.774.932-50 0099999999	2.086,95
05	03700540	02210126	001076	ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES	022.917.192-38 0099999999	2.375,36
05	03700540	02260110	001078	MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	768.258.682-68 0099999999	1.649,90
05	03700540	02210310	001079	ELANE PACHECO DA SILVA	883.750.722-49 0099999999	1.721,93
05	03700540	02210417	001080	EDUARDA LISBOA VANDERLEY	025.104.102-61 0099999999	4.863,74
05	03700540	03210101	001081	JOSIAS PANTOJA DE ANDRADE	625.165.133-48 0099999999	1.149,14
05	03700540	03210101	001084	AMANDA NUNES DE OLIVIERA LUCAS	56.416.022-72 0099999999	4.112,81
05	03700540	02280109	001086	LAISE MARILIA CARDOSO COSTA	028.948.362-01 0099999999	5.214,57
05	03700540	03210101	001087	ANTONIO ETEVALDO M ALMEIDA	022.988.772-46 0099999999	1.312,55
05	03700540	03210101	001088	RAFAEL DE MORAES FARIAS	917.905.902-30 0099999999	4.106,04
05	03700540	03410101	001089	MARIA VICTORIA S DE A PEREIRA	016.582.112-43 0099999999	4.498,30
05	03700540	02210126	001093	JESSICA THAIS ANTUNES ALGALIAS	007.644.302-70 0099999999	2.582,04
05	03700540	02210223	001095	SAMARA LIRA DA CUNHA	017.945.772-11 0099999999	2.329,13
05	03700540	02210223	001096	WILMA PEREIRA LIMA	045.107.372-03 0099999999	1.965,06
05	03700540	02150122	001098	ANDERSON SERAFIM DA SILVA	770.609.702-15 0099999999	2.240,68
05	03700540	03330103	001100	GERLANY DO CARMO PAIVA	100.964.712-12 0099999999	1.304,68
05	03700540	03330103	001101	MICHAEL DEYVSON B TRAJANO	030.236.912-07 0099999999	1.289,44
05	03700540	04150101	001103	CARLOS EDUARDO C DA SILVA	040.238.552-78 0099999999	2.223,22
05	03700540	02210126	001104	DRIENE MOURA DE SOUZA	057.561.242-84 0099999999	2.307,86
05	03700540	02210310	001105	LUANA VIEIRA BIZARRIAS	023.643.922-76 0099999999	2.446,50
05	03700540	03210101	001106	JOSIANE MACHADO COSTA	048.854.712-14 0099999999	1.327,43
05	03700540	03330101	001107	LUIS CARLOS FAMA DOS SANTOS	101.425.752-24 0099999999	699,84
05	03700540	03410101	001109	HELLEN PATRICIA M CARREIRO	787.874.242-15 0099999999	4.405,09
05	03700540	04170101	001110	ALINE DA SILVA MODESTO	073.861.812-80 0099999999	2.147,53
05	03700540	03210101	001111	LEILA OLIVEIRA MARTINS	022.659.702-47 0099999999	1.327,78
05	03700540	03330103	001113	JOSE HENRIQUE ARAUJO GRAJAU	094.626.772-39 0099999999	1.074,47
05	03700540	02020112	001114	LORENA MAGNO PANTOJA	658.049.612-68 0099999999	3.332,17
05	03700540	03400101	001116	AMANDA ABREU FRAZAO	614.471.643-26 0099999999	1.172,18
05	03700540	03400101	001117	ANA ALICE MENDES DA ROCHA	071.605.682-81 0099999999	1.327,75
05	03700540	03400101	001118	JAILZA SOUSA PEIXOTO	037.597.702-31 0099999999	1.153,50
05	03700540	03400101	001120	LUCIENE ROBERTO DA SILVA	030.296.742-74 0099999999	1.196,83
05	03700540	03400101	001121	FRANCISCA ATALITA V DA SILVA	015.266.452-11 0099999999	1.113,06
05	03700540	03400101	001122	JOSE HENRIQUE AGUIAR SILVA	083.754.512-90 0099999999	1.231,71
05	03700540	03400101	001126	JOSIANE CARLOS S LOBO	832.919.112-53 0099999999	1.592,02
05	03700540	02150122	001127	FLAVIANA DA SILVA FERNANDES	025.468.122-03 0099999999	1.569,61
05	03700540	02040101	001128	ANA TAYS CAMPOS SOUSA	017.522.252-52 0099999999	4.719,57
05	03700540	02210417	001129	MIRIAN LIMA DA CRUZ	003.484.692-17 0099999999	2.543,67
05	03700540	03210101	001130	TAIS SANCHES BELEM	054.172.532-78 0099999999	1.301,88
05	03700540	02280109	001131	MARIA ALICE RIBEIRO DA SILVA	015.892.362-62 0099999999	2.280,27



----- F U N C I O N A R I O -----													
Filial	Bco.	Ag.D.Sal	Centro	Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.	Dep.	Sal.	Valor	FUNCENEF	
05	03700540		02260110	001132	JESSICA	LEAO MARTINS	083.944.422-26	0099999999				1.563,89	
05	03700540		02020144	001133	FABRINE	NUNES PINTO	007.760.832-10	0099999999				2.179,42	
05	03700540		02210126	001134	GEISIANE	BRABO PACHECO	054.594.152-09	0099999999				2.563,99	
05	03700540		02210310	001135	SILVANE	SILVA CASTRO	032.174.172-24	0099999999				2.618,45	
05	03700540		03150101	001136	ROSA MARIA	CARVALHO COELHO	038.585.192-86	0099999999				2.127,32	
05	03700540		03150101	001137	RAQUEL DA SILVA	POLICARPO	028.337.172-29	0099999999				2.179,42	
05	03700540		02150122	001140	ANDREZA MACIEL	PANTOJA	046.811.192-10	0099999999				2.558,78	
05	03700540		02260110	001141	ANA LUZICLEIA DE L	DOS SANTOS	023.366.962-07	0099999999				2.220,82	
05	03700540		02260110	001142	RAIMUNDA MARIVALDA DE S	JAKUES	002.151.422-41	0099999999				2.412,53	
05	03700540		03400101	001145	IVANETE MENDES DE SOUSA		701.102.952-42	0099999999				1.173,15	
05	03700540		03400101	001146	ISTHEFANIS RIBEIRO	FERREIRA	031.797.692-38	0099999999				1.620,68	
05	03700540		02150122	001147	JANIO KLEBER SANTA B	AMORIM	100.476.752-84	0099999999				2.179,42	
05	03700540		02150122	001148	KELORY DOS ANJOS DE MELO		704.920.212-60	0099999999				701,04	
05	03700540		02280109	001149	ALINE RIBEIRO	XAVIER	006.942.162-59	0099999999				4.889,50	
05	03700540		03210101	001150	WEMERSON PEREIRA	OLIVEIRA	096.549.012-26	0099999999				1.525,18	
05	03700540		02280109	001151	ANTONIA THAIS LIMA DA SILVA		054.943.782-76	0099999999				2.691,43	
05	03700540		03400101	001152	JAKELINE LIMA DOS SANTOS		053.638.682-02	0099999999				1.592,02	
05	03700540		03210101	001154	DANIELA ADRIANI BARBOSA MENDES		984.097.272-34	0099999999				4.108,30	
05	03700540		02161301	001155	MARIANA SHYZUE ARAUJO ROSSETTI		034.188.522-38	0099999999				4.300,13	
05	03700540		03210101	001156	ACUCENA MENDES LENDENGUES		075.795.632-74	0099999999				1.336,22	
05	03700540		03210101	001157	VALERIA STEFANE P ALMEIDA		059.033.472-74	0099999999				1.332,73	
05	03700540		02161301	001158	IZABELLA ALMEIDA DA CONCEICAO		076.033.092-12	0099999999				3.256,21	
05	03700540		02220101	001159	HYLLANA DA SILVA ABREU		079.481.652-58	0099999999				2.247,91	
05	03700540		03210101	001161	LUCAS DA SILVA RIBEIRO		100.749.402-60	0099999999				1.367,25	
05	03700540		03210101	001162	DAYANE SILVA GADELHA		044.595.462-05	0099999999				1.292,89	
05	03700540		02150122	001163	JACIARA MORAES DA S PEREIRA		024.456.952-52	0099999999				2.234,02	
05	03700540		03330104	001165	MARIA FERNANDA SILVA GALVAO		080.496.462-97	0099999999				1.579,82	
05	03700540		03150101	001166	JAKELINE SIQUEIRA LIMA		101.989.322-27	0099999999				2.223,85	
05	03700540		04170101	001167	KALEANDRA N DOS SANTOS		095.600.992-13	0099999999				432,78	
05	03700540		03210101	001168	BEATRIZ DOS SANTOS NUNES		105.666.332-48	0099999999				1.360,86	
05	03700540		03330103	001169	EVELYNE GLORIA DA S ALENCAR		038.094.742-07	0099999999				1.311,42	
05	03700540		02150122	001170	GEOVANNA MARIA SILVA VIEIRA		045.976.272-94	0099999999				4.739,22	
05	03700540		03400101	001171	RONEILSON JESUS DOS SANTOS		701.424.882-08	0099999999				1.485,60	
05	03700540		03400101	001172	MARIANA DIAS RIBEIRO		055.060.642-41	0099999999				1.592,02	
05	03700540		03400101	001173	DENISE NEVES DA CRUZ		701.431.562-50	0099999999				1.592,02	
05	03700540		02280109	001174	ERIKA CRISTINA PEREIRA LIMA		073.458.582-94	0099999999				2.228,00	
05	03700540		02150122	001175	JOAO DO CARMO DOS S NETO		030.512.612-11	0099999999				4.866,36	
05	03700540		04230101	001176	LORRANE POMPEU SANTOS		100.761.552-42	0099999999				651,91	
05	03700540		02280109	001177	AGUINA ROSA SILVA DE OLIVEIRA		023.597.773-00	0099999999				1.006,05	
05	03700540		02150122	001178	FRANCILENE DA CRUZ DORNELAS		056.716.652-05	0099999999				1.031,03	
05	03700960		02280109	000422	HONEAGLESON CHAVES DIAS		023.478.602-75	4143930				5.249,44	
05	03700960		02040101	000427	CLEIDIANE MACHADO BORGES		509.200.492-49	4263570				5.248,52	
05	0370098		03150101	000807	DEBORA FEITOSA DA SILVA		039.461.862-97	8324816				5.637,58	
05	0370098		03240101	000808	MARAYZA PINHEIRO NUNES		049.399.913-26	5830516				4.340,37	
TOTAL BANCO - ** Nao Cadastrado **													
												384	947.359,01
Total Geral													
												384	947.359,01



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

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 05		
	384	947.359,01
TOTAL BANCO - ** Nao Cadastrado **		
384		947.359,01
Total Geral		
384		947.359,01
384		947.359,01

K,ZfUmY,,,,W :K,AF,9,nRZdRFUZR,,T ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdvZmnR>VmnRXZXRLzg,h K,CACGAG,f ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CAGC,U ,h K,AG>AH>CACG

[illegible]

[illegible]

```
ngnRZm,90,,,,,CACa8AJ,,,,,DH:HJD8DB,,,,,,,,,,,,,,,,,BEF8CG,,,,,,,,I:IIA8CH,,,,,,,,,,mRdRlZg,dzi:,,,CI:JBD8AE
```


V	K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdrFzUR,,,T , ,n ,K,n
h	K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnrXZRlZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CAGG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CAGC

[illegible]

V	K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZr,,,T , ,n ,K,n
h	K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnrXZXRIzg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CAGC,U ,h K,AG>AH>CACG

[illegible]

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,IEFFD8AG,,,,,,,,,B:DIA:DBG8BB,,,,,,,,,DCGB8BB,,,,,,,,,EDC:JFH8BA,,,,,,,,,mRdRlZg,dzi:,,,,,JEH:DFJ8AB
```

m	:	f	K,AADGB,,,,,,,,,,,,,,R	K,,,,,AAAAG,,,,,,,,,,,,,,R	K,,,,,AAABE,,,,,,,,,,,,,,U	KAAABI
w			K,,,,,AADB,,,,,,,,,,,,,,n	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,,g	,T:T	KAAAAA
n			K,,,,,AAECE			

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PSICOLOGIA			MAT.: 000750 NOME: FRANCISCA IZABEL A DA SILVA			FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO		
DT.ADM.:09/05/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.745,06		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.745,06 00	401 INSS	0,00	346,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.819,96	
040 ANUENIO	30,00	74,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	74,90 00	725 BASE IR SALARI	3.819,96	
						729 BASE IR MES AN	3.819,96	
						741 ATS MES	74,90	
						745 BASE FGTS	3.819,96	
						755 FGTS	305,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.819,96	
						815 INSS EMPRESA	763,99	
						817 ACID.TRABALHO	116,92	
						826 PIS EMPRESA	38,20	
						930 DED.INSS SALAR	346,98	
						990 BASE SALARIO M	3.819,96	
						999 LIQUIDO A RECE	3.398,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.472,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		

C.CUSTO:PSICOLOGIA			MAT.: 001114 NOME: LORENA MAGNO PANTOJA			FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO		
DT.ADM.:15/12/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.745,06		
Sit. Folha: NORMAL			DEP.I.R.: 0,00			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.745,06 00	401 INSS	0,00	337,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.745,06	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	74,90 00	725 BASE IR SALARI	3.745,06	
						729 BASE IR MES AN	3.745,06	
						745 BASE FGTS	3.745,06	
						755 FGTS	299,60	
						777 BASE PIS EMPRE	3.745,06	
						815 INSS EMPRESA	749,01	
						817 ACID.TRABALHO	114,63	
						826 PIS EMPRESA	37,45	
						930 DED.INSS SALAR	337,99	
						990 BASE SALARIO M	3.745,06	
						999 LIQUIDO A RECE	3.332,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.407,07	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 001133 NOME: FABRINE NUNES PINTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/06/2026 a 23/06/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	23,00	1.602,31	00	401 INSS	0,00	192,95	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.414,17
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	725 BASE IR SALARI	2.414,17
051 AUX.DOENCA	7,00	487,66	00					729 BASE IR MES AN	2.749,61
								742 ADIC DE INSAL	324,20
								745 BASE FGTS	2.414,17
								755 FGTS	193,13
								777 BASE PIS EMPRE	2.414,17
								815 INSS EMPRESA	482,83
								817 ACID.TRABALHO	73,89
								826 PIS EMPRESA	24,14
								930 DED.INSS SALAR	192,95
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	2.901,83
								999 LIQUIDO A RECE	2.179,42
								B12 BASE IR.FOLHA	2.221,22
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	210,00	2.414,17	2,00	234,75	SALARIO LIQ.	2.179,42
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO: AMBULATORIO		MAT.: 000245		NOME: SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.: 20/09/2013		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 3.325,00		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 00	
Sit. Folha: NORMAL								PERC.ADTO: 000 %	
								HR.MES: 220.00	

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.325,00 00	401 INSS	0,00	350,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.851,12	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,32 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	554,81 00	725 BASE IR SALARI	3.851,12	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729 BASE IR MES AN	3.848,70	
040 ANUENIO	30,00	199,50 00				741 ATS MES	199,50	
140 H.E INTERJ 50%	0,08	2,10 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	3.851,12	
						755 FGTS	308,08	
						777 BASE PIS EMPRE	3.851,12	
						815 INSS EMPRESA	770,22	
						817 ACID.TRABALHO	117,88	
						826 PIS EMPRESA	38,51	
						930 DED.INSS SALAR	350,72	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.848,70	
						999 LIQUIDO A RECE	2.879,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.500,40	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	280,10	3.851,12	2,00	972,03	SALARIO LIQ.	2.879,09
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000879 NOME: AMANDA PINHO FERNANDES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 20/06/2026 a 20/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	4.829,74 00	401 INSS	0,00	560,59 00	517 REDUCAO IRRF	256,70	
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	6,88 00	420 IMP.RENDA	27,50	158,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.422,07	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI	5.422,07	
040 ANUENIO	30,00	49,96 00				729 BASE IR MES AN	5.556,90	
051 AUX.DOENCA	1,00	166,54 00				736 DESC.IR MES AN	213,68	
110 HORA EXTRA 50%	1,00	44,75 00				741 ATS MES	49,96	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	5.422,07	
						755 FGTS	433,76	
						777 BASE PIS EMPRE	5.422,07	
						815 INSS EMPRESA	1.084,41	
						817 ACID.TRABALHO	165,96	
						826 PIS EMPRESA	54,22	
						930 DED.INSS SALAR	560,59	
						990 BASE SALARIO M	5.536,98	
						999 LIQUIDO A RECE	4.702,83	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.861,48	
						B13 R.FOLHA CALCUL	171,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	241,23	5.422,07	27,50	719,24	SALARIO LIQ.	4.702,83
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	----------

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97	00	401	INSS	0,00	204,17	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.538,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	5,48	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	360,44	00	725	BASE IR SALARI	2.538,84
038	INSALUB MEDIA	180,00	324,20	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	729	BASE IR MES AN	3.423,06
040	ANUENIO	30,00	83,60	00						741	ATS MES	83,60
110	HORA EXTRA 50%	1,71	35,59	00						742	ADIC DE INSAL	324,20
										745	BASE FGTS	2.538,84
										755	FGTS	203,10
										777	BASE PIS EMPRE	2.538,84
										815	INSS EMPRESA	507,77
										817	ACID.TRABALHO	77,71
										826	PIS EMPRESA	25,39
										930	DED.INSS SALAR	204,17
										990	BASE SALARIO M	2.497,77
										999	LIQUIDO A RECE	1.932,43
										B12	BASE IR.FOLHA	2.334,67
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

INSSH ph. n FLFEH r INSSHAp o Sé m r.Eo S hsh' msh o DS....M m D SFNECFHN n SFNECFHN Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026									
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000817 NOME: CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	205,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.551,96		
029 DSR HE./OUT.AD	1,08	14,74 00	441 ATRASOS	0,30	4,08 00	725 BASE IR SALARI	2.551,96		
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	806,23 00	729 BASE IR MES AN	3.238,29		
040 ANUENIO	30,00	31,35 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741 ATS MES	31,35		
110 HORA EXTRA 50%	4,70	95,78 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	15,08 00	742 ADIC DE INSAL	324,20		
						745 BASE FGTS	2.551,96		
						755 FGTS	204,15		
						777 BASE PIS EMPRE	2.551,96		
						815 INSS EMPRESA	510,39		
						817 ACID.TRABALHO	78,11		
						826 PIS EMPRESA	25,52		
						930 DED.INSS SALAR	205,35		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.445,52		
						999 LIQUIDO A RECE	1.483,50		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.346,61		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTALS -> 245,78 2.556,04 2,30 1.072,54 SALARIO LIQ. 1.483,50									
C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000527 NOME: FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:17/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	245,00 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.970,16		
029 DSR HE./OUT.AD	4,55	63,17 00	441 ATRASOS	0,10	1,39 00	725 BASE IR SALARI	2.970,16		
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.547,85		
040 ANUENIO	30,00	83,60 00				741 ATS MES	83,60		
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	355,24 00				742 ADIC DE INSAL	324,20		
110 HORA EXTRA 50%	2,66	55,37 00				745 BASE FGTS	2.970,16		
						755 FGTS	237,61		
						777 BASE PIS EMPRE	2.970,16		
						815 INSS EMPRESA	594,03		
						817 ACID.TRABALHO	90,91		
						826 PIS EMPRESA	29,70		
						930 DED.INSS SALAR	245,00		
						990 BASE SALARIO M	2.497,77		
						999 LIQUIDO A RECE	2.683,36		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.725,16		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTALS -> 375,21 2.971,55 2,10 288,19 SALARIO LIQ. 2.683,36									

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			MAT.: 000647			NOME: FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM											
DT.ADM.:17/09/2020			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.089,97			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 180.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/06/2026 a 17/06/2026																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			29,00			2.020,30 00			401 INSS			0,00			202,28 00			701 BAS.INSS LIMIT			2.517,80		
029 DSR HE./OUT.AD			0,60			8,22 00			441 ATRASOS			0,75			10,28 00			725 BASE IR SALARI			2.517,80		
038 INSALUB MEDIA			180,00			324,20 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			668,45 00			729 BASE IR MES AN			3.041,84		
040 ANUENIO			30,00			52,25 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			41,80 00			741 ATS MES			52,25		
051 AUX.DOENCA			1,00			69,67 00			E02 DESC. ECONSIGN			0,00			141,98 00			742 ADIC DE INSAL			324,20		
110 HORA EXTRA 50%			2,60			53,44 00												745 BASE FGTS			2.517,80		
																		755 FGTS			201,42		
																		777 BASE PIS EMPRE			2.517,80		
																		815 INSS EMPRESA			503,56		
																		817 ACID.TRABALHO			77,06		
																		826 PIS EMPRESA			25,18		
																		930 DED.INSS SALAR			202,28		
																		990 BASE SALARIO M			2.536,09		
																		999 LIQUIDO A RECE			1.463,29		
																		B12 BASE IR.FOLHA			2.315,52		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->			243,20			2.528,08						2,75			1.064,79			SALARIO LIQ.			1.463,29		

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO										MAT.: 000761										NOME: GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO										FUNCAO: 00094										TEC. ENFERMAGEM																																																																					
DT.ADM.:15/06/2022										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 2.089,97										DEP.I.R.: 01										DEP.SAL.FAM.: 01										PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00																																																											
Sit. Folha: NORMAL																																																																																																													
P R O V E N T O S																				D E S C O N T O S																				B A S E S																																																																					
COD DESCRICAO										REF.										VALOR PC										COD DESCRICAO										REF.										VALOR PC										COD DESCRICAO										VALOR																																							
020 SALARIO										30,00										2.089,97 00										401 INSS										0,00										231,10 00										701 BAS.INSS LIMIT										2.838,08																																							
029 DSR HE./OUT.AD										3,76										51,31 00										441 ATRASOS										0,20										2,73 00										725 BASE IR SALARI										2.838,08																																							
038 INSALUB MEDIA										180,00										324,20 00										551 CONTRIB.ASSIS/										2,00										41,80 00										729 BASE IR MES AN										3.443,41																																							
040 ANUENIO										30,00										41,80 00																																								741 ATS MES										41,80																																							
074 ADIC.NOTURNO 2										104,00										283,80 00																																																		742 ADIC DE INSAL										324,20																													
110 HORA EXTRA 50%										2,43										49,73 00																																																		745 BASE FGTS										2.838,08																													
																																																																																755 FGTS										227,04																			
																																																																																										777 BASE PIS EMPRE										2.838,08									
																																																																																										815 INSS EMPRESA										567,62									
																																																																																										817 ACID.TRABALHO										86,87									
																																																																																										826 PIS EMPRESA										28,38									
																																																																																										930 DED.INSS SALAR										231,10									
																																																																																										933 DED.DEF.IR										189,59									
																																																																																										990 BASE SALARIO M										2.455,97									
																																																																																										999 LIQUIDO A RECE										2.565,18									
																																																																																										B12 BASE IR.FOLHA										2.606,98									
																																																																																										B18 DED IR SIMPLIF										607,20									
TOTAIS ->										350,19										2.840,81																				2,20										275,63										SALARIO LIQ.										2.565,18																																							

Empresa: INSSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

E.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			MAT.: 000791			NOME: HAYANNE CHRYSTINA P JORGE			FUNCAO: 00043			COORD. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:14/09/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 7.168,18			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/06/2026 a 30/06/2026																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
200 FERIAS			30,00			7.168,18 00			402 INSS FERIAS			0,00			988,07 00			701 BAS.INSS LIMIT			8.475,55					
201 1/3 FERIAS			0,00			2.456,88 00			422 IR FERIAS			27,50			1.522,11 00			702 BAS.INSS ACIMA			1.351,96					
204 MED.FER.VALOR			30,00			17,00 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			7.317,33 00			727 BASE IR FERIAS			8.839,44					
205 MED.FER.HORAS			30,00			77,93 00												729 BASE IR MES AN			6.455,60					
242 ATS FERIAS MES			30,00			107,52 00												732 BASE IRRF FER			9.827,51					
																		736 DESC.IR MES AN			856,66					
																		741 ATS MES			107,52					
																		745 BASE FGTS			9.827,51					
																		755 FGTS			786,20					
																		777 BASE PIS EMPRE			9.827,51					
																		815 INSS EMPRESA			1.965,50					
																		817 ACID.TRABALHO			300,80					
																		826 PIS EMPRESA			98,28					
																		896 BASE DED INSS			988,07					
																		931 DED.INSS FERIA			988,07					
																		990 BASE SALARIO M			7.275,70					
																		B14 BASE IR FERIAS			9.827,51					
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20					
																		B23 IR FERIAS CALC			1.626,85					
TOTAIS ->																										
			120,00			9.827,51						27,50			9.827,51						SALARIO LIQ.			0,00		

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO			MAT.: 001059			NOME: LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM														
DT.ADM.:17/10/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.089,97			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 180.00								
Sit. Folha: NORMAL																										
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S								
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			30,00			2.089,97 00			401 INSS			0,00			196,59 00			701 BAS.INSS LIMIT			2.454,59					
029 DSR HE./OUT.AD			0,50			6,75 00			441 ATRASOS			0,76			10,19 00			725 BASE IR SALARI			2.454,59					
038 INSALUB MEDIA			180,00			324,20 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			41,80 00			729 BASE IR MES AN			3.303,55					
110 HORA EXTRA 50%			2,18			43,86 00												742 ADIC DE INSAL			324,20					
																		745 BASE FGTS			2.454,59					
																		755 FGTS			196,36					
																		777 BASE PIS EMPRE			2.454,59					
																		815 INSS EMPRESA			490,92					
																		817 ACID.TRABALHO			75,13					
																		826 PIS EMPRESA			24,55					
																		930 DED.INSS SALAR			196,59					
																		990 BASE SALARIO M			2.414,17					
																		999 LIQUIDO A RECE			2.216,20					
																		B12 BASE IR.FOLHA			2.258,00					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
TOTAIS ->			212,68			2.464,78						2,76			248,58			SALARIO LIQ.			2.216,20					

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO		MAT.: 000445		NOME: MARIA ELIZABETH DA SILVA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM																	
DT.ADM.:25/11/2016		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.089,97		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADT0: 000 %		HR.MES: 180.00													
Sit. Folha: NORMAL																									
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S													
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR											
020 SALARIO		30,00		2.089,97 00		401 INSS		0,00		201,41 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.508,22											
038 INSALUB MEDIA		180,00		324,20 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		41,80 00		725 BASE IR SALARI		2.508,22											
040 ANUENIO		30,00		94,05 00								729 BASE IR MES AN		3.092,00											
												741 ATS MES		94,05											
												742 ADIC DE INSAL		324,20											
												745 BASE FGTS		2.508,22											
												755 FGTS		200,65											
												777 BASE PIS EMPRE		2.508,22											
												815 INSS EMPRESA		501,64											
												817 ACID.TRABALHO		76,77											
												826 PIS EMPRESA		25,08											
												930 DED.INSS SALAR		201,41											
												990 BASE SALARIO M		2.508,22											
												999 LIQUIDO A RECE		2.265,01											
												B12 BASE IR.FOLHA		2.306,81											
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20											
TOTAIS ->														240,00		2.508,22		2,00		243,21		SALARIO LIQ.		2.265,01	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO		MAT.: 000380		NOME: ROGERIO REIS DE MOURA		FUNCAO: 00061		ENFERMEIRO							
DT.ADM.:11/06/2015		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 4.996,28		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADT0: 000 %		HR.MES: 180.00			
Sit. Folha: NORMAL															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00		4.996,28 00		401 INSS		0,00		626,81 00		517 REDUCAO IRRF		193,72	
029 DSR HE./OUT.AD		1,30		40,39 00		420 IMP.RENDA		27,50		242,04 00		701 BAS.INSS LIMIT		5.895,07	
038 INSALUB MEDIA		180,00		324,20 00		441 ATRASOS		0,10		3,11 00		725 BASE IR SALARI		5.268,26	
040 ANUENIO		30,00		274,80 00								729 BASE IR MES AN		5.128,33	
110 HORA EXTRA 50%		5,63		262,51 00								736 DESC.IR MES AN		181,90	
												741 ATS MES		274,80	
												742 ADIC DE INSAL		324,20	
												745 BASE FGTS		5.895,07	
												755 FGTS		471,60	
												777 BASE PIS EMPRE		5.895,07	
												815 INSS EMPRESA		1.179,01	
												817 ACID.TRABALHO		180,44	
												826 PIS EMPRESA		58,95	
												930 DED.INSS SALAR		626,81	
												933 DED.DEP.IR		379,18	
												990 BASE SALARIO M		5.595,28	
												999 LIQUIDO A RECE		5.026,22	
												B12 BASE IR.FOLHA		5.895,07	
												B13 R.FOLHA CALCUL		351,71	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	246,93	5.898,18	27,60	871,96	SALARIO LIQ.	5.026,22

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000545 NOME: SUELEN FERNANDES MENDES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:12/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2026 a 01/07/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	1,00	166,54 00	401 INSS	0,00	19,02 00	701 BAS.INSS LIMIT		7.627,41
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	402 INSS FERIAS	0,00	850,31 00	725 BASE IR SALARI		183,18
040 ANUENIO	1,00	5,83 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	29,32 00	727 BASE IR FERIAS		6.821,31
200 FERIAS	29,00	4.829,74 00	422 IR FERIAS	27,50	967,13 00	729 BASE IR MES AN		5.656,69
201 1/3 FERIAS	0,00	1.861,06 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	5.854,18 00	732 BASE IRRF FER		7.700,94
204 MED.FER.VALOR	29,00	48,00 00				736 DESC.IR MES AN		254,41
205 MED.FER.HORAS	29,00	223,00 00				741 ATS MES		174,87
211 FERIAS M.SEG.	1,00	166,54 00				742 ADIC DE INSAL		324,20
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	64,18 00				745 BASE FGTS		7.627,41
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	1,66 00				755 FGTS		610,19
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	7,69 00				777 BASE PIS EMPRE		7.627,41
242 ATS FERIAS MES	29,00	169,04 00				815 INSS EMPRESA		1.525,48
243 ATS FERIAS MES	1,00	5,83 00				817 ACID.TRABALHO		233,46
250 INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00				826 PIS EMPRESA		76,27
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00				896 BASE DED INSS		879,63
						930 DED.INSS SALAR		19,02
						931 DED.INSS FERIA		879,63
						990 BASE SALARIO M		5.495,35
						999 LIQUIDO A RECE		164,16
						B12 BASE IR.FOLHA		164,16
						B14 BASE IR FERIAS		7.700,94
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
						B19 DED IR SIMPLIF		607,20
						B23 IR FERIAS CALC		1.042,04
TOTAIS ->	123,00	7.884,12	27,50	7.719,96	SALARIO LIQ.			164,16

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	382,09	3.032,65		2,13	630,69		SALARIO LIQ.	2.401,96
C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 001128 NOME: ANA TAYS CAMPOS SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO								
DT.ADM.:22/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	565,77 00	517 REDUCAO IRRF	251,77	
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	18,48 00	420 IMP.RENDA	27,50	173,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.459,11	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI	5.459,11	
110 HORA EXTRA 50%	2,71	120,15 00				729 BASE IR MES AN	5.522,80	
						736 DESC.IR MES AN	199,77	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	5.459,11	
						755 FGTS	436,72	
						777 BASE PIS EMPRE	5.459,11	
						815 INSS EMPRESA	1.091,82	
						817 ACID.TRABALHO	167,09	
						826 PIS EMPRESA	54,59	
						930 DED.INSS SALAR	565,77	
						990 BASE SALARIO M	5.320,48	
						999 LIQUIDO A RECE	4.719,57	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.893,34	
						B13 R.FOLHA CALCUL	185,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	213,34	5.459,11		27,50	739,54		SALARIO LIQ.	4.719,57

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	202,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.515,59	
029 DSR HE./OUT.AD	0,91	12,31 00	441 ATRASOS	0,10	1,35 00	725 BASE IR SALARI	2.515,59	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	2.743,49	
040 ANUENIO	30,00	10,45 00				741 ATS MES	10,45	
110 HORA EXTRA 50%	3,96	80,01 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.515,59	
						755 FGTS	201,24	
						777 BASE PIS EMPRE	2.515,59	
						815 INSS EMPRESA	503,12	
						817 ACID.TRABALHO	77,00	
						826 PIS EMPRESA	25,16	
						930 DED.INSS SALAR	202,08	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.424,62	
						999 LIQUIDO A RECE	2.271,71	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.313,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	244,87	2.516,94	2,10		245,23	SALARIO LIQ.	2.271,71	

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000427 NOME: CLEIDIANE MACHADO BORGES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:16/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/06/2026 a 11/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	4.496,65 00	401 INSS	0,00	705,16 00	517 REDUCAO IRRF	119,20	
029 DSR HE./OUT.AD	3,81	117,93 00	420 IMP.RENDA	27,50	501,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.454,75	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI	5.749,59	
040 ANUENIO	30,00	249,81 00				729 BASE IR MES AN	5.821,23	
051 AUX.DOENCA	3,00	499,63 00				736 DESC.IR MES AN	531,86	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	693,19 00				741 ATS MES	249,81	
110 HORA EXTRA 50%	1,58	73,34 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	6.454,75	
						755 FGTS	516,38	
						777 BASE PIS EMPRE	6.454,75	
						815 INSS EMPRESA	1.290,95	
						817 ACID.TRABALHO	197,57	
						826 PIS EMPRESA	64,55	
						930 DED.INSS SALAR	705,16	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	6.069,92	
						999 LIQUIDO A RECE	5.248,52	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.454,75	
						B13 R.FOLHA CALCUL	580,14	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	357,39	6.454,75	27,50	1.206,23	SALARIO LIQ.		5.248,52

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000152 NOME: EDILENE BRAGA SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	209,57 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.598,78
029 DSR HE./OUT.AD	0,49	6,90 00	441 ATRASOS	0,21	2,98 00	725 BASE IR SALARI		2.598,78
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN		586,42
040 ANUENIO	30,00	135,85 00				741 ATS MES		135,85
110 HORA EXTRA 50%	2,11	44,84 00				742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		2.598,78
						755 FGTS		207,90
						777 BASE PIS EMPRE		2.598,78
						815 INSS EMPRESA		519,76
						817 ACID.TRABALHO		79,54
						826 PIS EMPRESA		25,99
						930 DED.INSS SALAR		209,57
						990 BASE SALARIO M		2.550,02
						999 LIQUIDO A RECE		2.347,41
						B12 BASE IR.FOLHA		2.389,21
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	242,60	2.601,76	2,21	254,35	SALARIO LIQ.			2.347,41

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000060 NOME: GEANE DOS SANTOS RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	246,80 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.985,16
029 DSR HE./OUT.AD	4,10	58,02 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	911,68 00	725 BASE IR SALARI		2.738,36
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN		3.341,36
040 ANUENIO	30,00	135,85 00				741 ATS MES		135,85
074 ADIC.NOTURNO 2	104,00	294,67 00				742 ADIC DE INSAL		324,20
110 HORA EXTRA 50%	3,88	82,45 00				745 BASE FGTS		2.985,16
						755 FGTS		238,81
						777 BASE PIS EMPRE		2.985,16
						815 INSS EMPRESA		597,03
						817 ACID.TRABALHO		91,37
						826 PIS EMPRESA		29,85
						930 DED.INSS SALAR		246,80
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		2.550,02
						999 LIQUIDO A RECE		1.784,88
						B12 BASE IR.FOLHA		2.985,16

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	351,98	2.985,16	2,00	1.200,28	SALARIO LIQ.		1.784,88

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000381 NOME: LEONILDO ALVES LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/06/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/06/2026 a 18/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.880,97 00	401 INSS	0,00	235,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.881,97	
029 DSR HE./OUT.AD	3,38	47,53 00	441 ATRASOS	0,26	3,65 00	725 BASE IR SALARI	2.646,92	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.381,56	
040 ANUENIO	30,00	114,95 00				741 ATS MES	114,95	
051 AUX.DOENCA	3,00	209,00 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	96,00	269,77 00				745 BASE FGTS	2.881,97	
110 HORA EXTRA 50%	1,86	39,20 00				755 FGTS	230,55	
						777 BASE PIS EMPRE	2.881,97	
						815 INSS EMPRESA	576,39	
						817 ACID.TRABALHO	88,21	
						826 PIS EMPRESA	28,82	
						930 DED.INSS SALAR	235,05	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.738,12	
						999 LIQUIDO A RECE	2.605,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.881,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	341,24	2.885,62	2,26	280,50	SALARIO LIQ.		2.605,12	

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000369 NOME: LUCIENE DIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	209,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.602,40	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	10,54 00	441 ATRASOS	0,41	5,76 00	725 BASE IR SALARI	2.602,40	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.138,60	
040 ANUENIO	30,00	114,95 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	95,54 00	741 ATS MES	114,95	
110 HORA EXTRA 50%	3,25	68,50 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	32,00 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
			E07 DESC. ECONSIGN	0,00	45,73 00	745 BASE FGTS	2.602,40	
			E09 DESC. ECONSIGN	0,00	23,33 00	755 FGTS	208,19	
			E13 DESC. ECONSIGN	0,00	235,06 00	777 BASE PIS EMPRE	2.602,40	
			E15 DESC. ECONSIGN	0,00	405,72 00	815 INSS EMPRESA	520,48	
						817 ACID.TRABALHO	79,65	
						826 PIS EMPRESA	26,02	
						930 DED.INSS SALAR	209,89	
						990 BASE SALARIO M	2.529,12	
						999 LIQUIDO A RECE	1.513,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.392,51	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000466 NOME: MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2026 a 01/07/2026							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1,00	69,67 00	401 INSS	0,00	6,32 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.827,72
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,81 00	402 INSS FERIAS	0,00	341,59 00	725 BASE IR SALARI	83,61
040 ANUENIO	1,00	3,13 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	11,78 00	727 BASE IR FERIAS	3.873,22
200 FERIAS	29,00	2.020,30 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.779,67 00	729 BASE IR MES AN	3.609,12
201 1/3 FERIAS	0,00	936,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732 BASE IRRF FER	3.873,22
204 MED.FER.VALOR	29,00	359,35 00	B29 PROV. ECONSIG	1,00	24,67 00	741 ATS MES	94,05
205 MED.FER.HORAS	29,00	24,13 00	B31 DEV. ECONSIGNA	0,00	740,18 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
211 FERIAS M.SEG.	1,00	69,67 00				745 BASE FGTS	3.827,72
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	32,28 00				755 FGTS	306,21
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	12,39 00				777 BASE PIS EMPRE	3.827,72
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,83 00				815 INSS EMPRESA	765,54
242 ATS FERIAS MES	29,00	90,91 00				817 ACID.TRABALHO	117,16
243 ATS FERIAS MES	1,00	3,13 00				826 PIS EMPRESA	38,28
250 INSAL.FERIAS M	0,00	313,39 00				896 BASE DED INSS	353,37
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,81 00				930 DED.INSS SALAR	6,32
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	740,18 00				931 DED.INSS FERIA	353,37
						990 BASE SALARIO M	2.508,22
						999 LIQUIDO A RECE	751,00
						B12 BASE IR.FOLHA	77,29
						B14 BASE IR FERIAS	3.519,85
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS -> 123,00 4.697,01 3,00 3.946,01 SALARIO LIQ. 751,00							
C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000449 NOME: RAYANE BARRETO LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:24/12/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/04/2025 a / /							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	125,40 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	83,60 00	741 ATS MES	94,05
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
						820 VL AFAST DOEN	2.089,97
						990 BASE SALARIO M	2.184,02
TOTALS -> 0,00 125,40 2,00 125,40 SALARIO LIQ. 0,00							

Empresa: INSSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000981 NOME: ALEXANDRE SILVA AZEVEDO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	698,55 00	517 REDUCAO IRRF	125,49	
029 DSR HE./OUT.AD	4,77	141,61 00	420 IMP.RENDA	27,50	535,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.407,52	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI	5.708,97	
040 ANUENIO	30,00	24,98 00				729 BASE IR MES AN	5.681,18	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	665,21 00				736 DESC.IR MES AN	523,80	
110 HORA EXTRA 50%	4,55	202,68 00				741 ATS MES	24,98	
140 H.E INTERJ 50%	1,18	52,56 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	6.407,52	
						755 FGTS	512,60	
						777 BASE PIS EMPRE	6.407,52	
						815 INSS EMPRESA	1.281,50	
						817 ACID.TRABALHO	196,12	
						826 PIS EMPRESA	64,08	
						930 DED.INSS SALAR	698,55	
						990 BASE SALARIO M	5.345,46	
						999 LIQUIDO A RECE	5.173,23	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.407,52	
						B13 R.FOLHA CALCUL	560,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	362,50	6.407,52		27,50	1.234,29	SALARIO LIQ.	5.173,23	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001001 NOME: ANA CARLA DO N OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	205,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.548,31	
029 DSR HE./OUT.AD	1,35	18,22 00	441 ATRASOS	0,96	12,93 00	725 BASE IR SALARI	2.548,31	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.088,20	
040 ANUENIO	30,00	10,45 00				741 ATS MES	10,45	
110 HORA EXTRA 50%	5,86	118,40 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.548,31	
						755 FGTS	203,86	
						777 BASE PIS EMPRE	2.548,31	
						815 INSS EMPRESA	509,66	
						817 ACID.TRABALHO	78,00	
						826 PIS EMPRESA	25,48	
						930 DED.INSS SALAR	205,02	
						990 BASE SALARIO M	2.424,62	
						999 LIQUIDO A RECE	2.301,49	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.343,29	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS -> 247,21 2.561,24 2,96 259,75 SALARIO LIQ. 2.301,49

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001098 NOME: ANDERSON SERAFIM DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	199,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.481,49	
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	8,98 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.481,49	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.076,53	
110 HORA EXTRA 50%	2,90	58,34 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.481,49	
						755 FGTS	198,51	
						777 BASE PIS EMPRE	2.481,49	
						815 INSS EMPRESA	496,30	
						817 ACID.TRABALHO	75,95	
						826 PIS EMPRESA	24,81	
						930 DED.INSS SALAR	199,01	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.240,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.282,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 213,57 2.481,49 2,00 240,81 SALARIO LIQ. 2.240,68

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001140 NOME: ANDREZA MACIEL PANTOJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	230,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.831,05	
029 DSR HE./OUT.AD	4,29	57,57 00	441 ATRASOS	1,11	14,89 00	725 BASE IR SALARI	2.831,05	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.472,59	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	321,89 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	2,60	52,31 00				745 BASE FGTS	2.831,05	
						755 FGTS	226,48	
						777 BASE PIS EMPRE	2.831,05	
						815 INSS EMPRESA	566,21	
						817 ACID.TRABALHO	86,65	
						826 PIS EMPRESA	28,31	
						930 DED.INSS SALAR	230,47	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.558,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.600,58	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 336,89 2.845,94 3,11 287,16 SALARIO LIQ. 2.558,78

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000355 NOME: DILMA MARIA DE SOUSA MOURA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:24/02/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	722,40 00	517 REDUCAO IRRF		102,81
029 DSR HE./OUT.AD	4,21	131,01 00	420 IMP.RENDA	27,50	442,29 00	701 BAS.INSS LIMIT		6.577,86
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI		5.855,46
040 ANUENIO	30,00	274,80 00				729 BASE IR MES AN		5.988,28
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	696,30 00				736 DESC.IR MES AN		499,38
110 HORA EXTRA 50%	3,33	155,27 00				741 ATS MES		274,80
						742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		6.577,86
						755 FGTS		526,22
						777 BASE PIS EMPRE		6.577,86
						815 INSS EMPRESA		1.315,57
						817 ACID.TRABALHO		201,34
						826 PIS EMPRESA		65,78
						930 DED.INSS SALAR		722,40
						933 DED.DEP.IR		568,77
						990 BASE SALARIO M		5.595,28
						999 LIQUIDO A RECE		5.413,17
						B12 BASE IR.FOLHA		6.577,86
						B13 R.FOLHA CALCUL		630,39
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		5.413,17

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000870 NOME: EDILZA SOUZA DE AVIZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:01/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	201,17 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.505,55
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	9,40 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	394,82 00	725 BASE IR SALARI		2.505,55
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN		3.091,73
040 ANUENIO	30,00	20,90 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	287,00 00	741 ATS MES		20,90
110 HORA EXTRA 50%	3,01	61,08 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	124,71 00	742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		2.505,55
						755 FGTS		200,44
						777 BASE PIS EMPRE		2.505,55
						815 INSS EMPRESA		501,11
						817 ACID.TRABALHO		76,69
						826 PIS EMPRESA		25,06
						930 DED.INSS SALAR		201,17
						990 BASE SALARIO M		2.435,07
						999 LIQUIDO A RECE		1.456,05
						B12 BASE IR.FOLHA		2.304,38
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	243,70	2.505,55	2,00	1.049,50	SALARIO LIQ.	1.456,05
-----------	--------	----------	------	----------	--------------	----------

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	198,72 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.478,23
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	3,15 00	441 ATRASOS	0,10	1,36 00	725 BASE IR SALARI		2.478,23
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN		3.052,50
040 ANUENIO	30,00	41,80 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	268,34 00	741 ATS MES		41,80
110 HORA EXTRA 50%	1,00	20,47 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	80,98 00	742 ADIC DE INSAL		324,20
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	140,21 00	745 BASE FGTS		2.478,23
			E08 DESC. ECONSIGN	0,00	308,30 00	755 FGTS		198,25
						777 BASE PIS EMPRE		2.478,23
						815 INSS EMPRESA		495,65
						817 ACID.TRABALHO		75,85
						826 PIS EMPRESA		24,78
						930 DED.INSS SALAR		198,72
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		2.455,97
						999 LIQUIDO A RECE		1.439,88
						B12 BASE IR.FOLHA		2.279,51
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	241,23	2.479,59	2,10	1.039,71	SALARIO LIQ.	1.439,88
-----------	--------	----------	------	----------	--------------	----------

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
						741 ATS MES		224,83
						742 ADIC DE INSAL		324,20
						820 VL AFAST DOEN		4.996,28
						990 BASE SALARIO M		5.221,11

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

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000651 NOME: HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/06/2026 a 25/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	4.829,74 00	401 INSS	0,00	673,27 00	517 REDUCAO IRRF	149,53
029 DSR HE./OUT.AD	3,44	104,21 00	420 IMP.RENDA	27,50	468,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.226,94
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI	5.553,67
040 ANUENIO	30,00	124,91 00				729 BASE IR MES AN	5.855,82
051 AUX.DOENCA	1,00	166,54 00				736 DESC.IR MES AN	598,87
074 ADIC.NOTURNO 2	104,00	629,24 00				741 ATS MES	124,91
110 HORA EXTRA 50%	1,06	48,10 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
						745 BASE FGTS	6.226,94
						755 FGTS	498,15
						777 BASE PIS EMPRE	6.226,94
						815 INSS EMPRESA	1.245,39
						817 ACID.TRABALHO	190,59
						826 PIS EMPRESA	62,27
						930 DED.INSS SALAR	673,27
						990 BASE SALARIO M	5.611,93
						999 LIQUIDO A RECE	5.084,68
						B12 BASE IR.FOLHA	6.226,94
						B13 R.FOLHA CALCUL	487,16
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	348,50	6.226,94		27,50	1.142,26	SALARIO LIQ.	5.084,68

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001163 NOME: JACIARA MORAES DA S PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	198,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.474,17
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	8,41 00	441 ATRASOS	0,23	3,08 00	725 BASE IR SALARI	2.474,17
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	2.782,76
074 ADIC.NOTURNO 2	0,13	0,35 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	2,70	54,32 00				745 BASE FGTS	2.474,17
						755 FGTS	197,93
						777 BASE PIS EMPRE	2.474,17
						815 INSS EMPRESA	494,83
						817 ACID.TRABALHO	75,73
						826 PIS EMPRESA	24,74
						930 DED.INSS SALAR	198,35
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.414,17
						999 LIQUIDO A RECE	2.234,02
						B12 BASE IR.FOLHA	2.275,82
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	240,52	2.441,17	2,80	247,03	SALARIO LIQ.	2.194,14
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000444 NOME: JONISMA ARAUJO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:10/11/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	206,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.562,00	
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	7,17 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.562,00	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.144,61	
040 ANUENIO	30,00	94,05 00				741 ATS MES	94,05	
110 HORA EXTRA 50%	2,23	46,61 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.562,00	
						755 FGTS	204,96	
						777 BASE PIS EMPRE	2.562,00	
						815 INSS EMPRESA	512,40	
						817 ACID.TRABALHO	78,42	
						826 PIS EMPRESA	25,62	
						930 DED.INSS SALAR	206,26	
						990 BASE SALARIO M	2.508,22	
						999 LIQUIDO A RECE	2.313,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.355,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	242,74	2.562,00	2,00	248,06	SALARIO LIQ.	2.313,94
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000268 NOME: JOSE DA CONCEICAO P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:02/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/12/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
100 INSUF.SALDO	0,00	250,80 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	209,00 00	741 ATS MES	125,40	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
						820 VL AFAST DOEN	2.089,97	
						990 BASE SALARIO M	2.215,37	

TOTAIS ->	0,00	250,80	2,00	250,80	SALARIO LIQ.	0,00
-----------	------	--------	------	--------	--------------	------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000897 NOME: MARIA FERNANDA P DA S MARQUES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.747,74 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.747,74 00	401 INSS	0,00	134,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.765,22	
040 ANUENIO	30,00	17,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,95 00	725 BASE IR SALARI	1.765,22	
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00				729 BASE IR MES AN	1.765,22	
						741 ATS MES	17,48	
						745 BASE FGTS	1.765,22	
						755 FGTS	141,21	
						777 BASE PIS EMPRE	1.765,22	
						815 INSS EMPRESA	353,04	
						817 ACID.TRABALHO	54,03	
						826 PIS EMPRESA	17,65	
						930 DED.INSS SALAR	134,54	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.765,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.663,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.630,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.663,27	
	61,00	1.832,76		2,00	169,49			

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001014 NOME: MARIA SUZANE SILVA E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	666,55 00	517 REDUCAO IRRF	155,93	
029 DSR HE./OUT.AD	3,87	114,46 00	420 IMP.RENDA	27,50	451,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.178,92	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI	5.512,37	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	709,40 00				729 BASE IR MES AN	5.595,87	
110 HORA EXTRA 50%	0,78	34,58 00				736 DESC.IR MES AN	487,13	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	6.178,92	
						755 FGTS	494,31	
						777 BASE PIS EMPRE	6.178,92	
						815 INSS EMPRESA	1.235,78	
						817 ACID.TRABALHO	189,12	
						826 PIS EMPRESA	61,79	
						930 DED.INSS SALAR	666,55	
						990 BASE SALARIO M	5.320,48	
						999 LIQUIDO A RECE	5.061,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.178,92	
						B13 R.FOLHA CALCUL	467,56	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	5.061,13	
	334,65	6.178,92		27,50	1.117,79			

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000783 NOME: MATHEUS CAMPOS ALVES			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:02/09/2022	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.089,97	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/06/2026 a 22/06/2026					
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	233,05 00
029 DSR HE./OUT.AD	4,14	56,23 00	441 ATRASOS	0,55	7,47 00
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00
040 ANUENIO	30,00	31,35 00			741 ATS MES
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67 00			742 ADIC DE INSAL
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	304,33 00			745 BASE FGTS
110 HORA EXTRA 50%	3,00	61,14 00			755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTALS ->		359,14 2.867,22	2,55	282,32	SALARIO LIQ. 2.584,90

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000842 NOME: PAULO DIEGO SOARES RAMOS			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:03/04/2023	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 4.996,28	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	690,13 00
029 DSR HE./OUT.AD	4,23	126,93 00	420 IMP.RENDA	27,50	513,51 00
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	1.127,08 00
040 ANUENIO	30,00	74,94 00			729 BASE IR MES AN
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	719,39 00			736 DESC.IR MES AN
110 HORA EXTRA 50%	2,35	105,66 00			741 ATS MES
					742 ADIC DE INSAL
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	366,58	6.347,40	27,50	2.330,72	SALARIO LIQ.	4.016,68
-----------	--------	----------	-------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000676 NOME: RAISSA SOUZA E SOUZA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	604,97 00	517 REDUCAO IRRF	214,48	
029 DSR HE./OUT.AD	1,29	39,16 00	420 IMP.RENDA	27,50	236,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.739,12	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI	5.134,15	
040 ANUENIO	30,00	124,91 00				729 BASE IR MES AN	5.161,24	
110 HORA EXTRA 50%	5,61	254,57 00				736 DESC.IR MES AN	248,18	
						741 ATS MES	124,91	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	5.739,12	
						755 FGTS	459,12	
						777 BASE PIS EMPRE	5.739,12	
						815 INSS EMPRESA	1.147,82	
						817 ACID.TRABALHO	175,66	
						826 PIS EMPRESA	57,39	
						930 DED.INSS SALAR	604,97	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.445,39	
						999 LIQUIDO A RECE	4.897,61	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.739,12	
						B13 R.FOLHA CALCUL	288,06	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	246,90	5.739,12	27,50	841,51	SALARIO LIQ.	4.897,61
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000719 NOME: ROBSON ALMEIDA PONTES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:17/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	590,34 00	517 REDUCAO IRRF		228,40
029 DSR HE./OUT.AD	0,95	28,56 00	420 IMP.RENDA	27,50	145,77 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.634,62
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	966,07 00	725 BASE IR SALARI		5.044,28
040 ANUENIO	30,00	99,93 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	348,58 00	729 BASE IR MES AN		5.041,17
110 HORA EXTRA 50%	4,11	185,65 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	169,50 00	736 DESC.IR MES AN		144,57
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	43,96 00	741 ATS MES		99,93
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	186,37 00	742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		5.634,62
						755 FGTS		450,76
						777 BASE PIS EMPRE		5.634,62
						815 INSS EMPRESA		1.126,92
						817 ACID.TRABALHO		172,46
						826 PIS EMPRESA		56,35
						930 DED.INSS SALAR		590,34
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		5.420,41
						999 LIQUIDO A RECE		3.184,03
						B12 BASE IR.FOLHA		5.634,62
						B13 R.FOLHA CALCUL		245,41
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	245,06	5.634,62		27,50	2.450,59	SALARIO LIQ.		3.184,03

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000289 NOME: ROMULO ALVES MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:17/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/06/2026 a 07/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	28,00	1.950,64 00	401 INSS	0,00	241,81 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.943,54
029 DSR HE./OUT.AD	3,82	53,86 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI		2.943,54
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN		3.598,59
040 ANUENIO	30,00	125,40 00				741 ATS MES		125,40
051 AUX.DOENCA	2,00	139,33 00				742 ADIC DE INSAL		324,20
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	316,04 00				745 BASE FGTS		2.943,54
110 HORA EXTRA 50%	1,61	34,07 00				755 FGTS		235,48
						777 BASE PIS EMPRE		2.943,54
						815 INSS EMPRESA		588,71
						817 ACID.TRABALHO		90,10
						826 PIS EMPRESA		29,44
						930 DED.INSS SALAR		241,81
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		2.678,90
						999 LIQUIDO A RECE		2.659,93
						B12 BASE IR.FOLHA		2.701,73

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	357,43	2.943,54		2,00	283,61	SALARIO LIQ.	2.659,93	
C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: RONALDO BENTES BATISTA FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:23/10/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	7.168,18 00	401 INSS	0,00	835,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.383,23	
040 ANUENIO	30,00	215,05 00	420 IMP.RENDA	27,50	891,99 00	725 BASE IR SALARI	6.548,08	
						729 BASE IR MES AN	6.548,08	
						736 DESC.IR MES AN	891,99	
						741 ATS MES	215,05	
						745 BASE FGTS	7.383,23	
						755 FGTS	590,65	
						777 BASE PIS EMPRE	7.383,23	
						815 INSS EMPRESA	1.476,65	
						817 ACID.TRABALHO	225,99	
						826 PIS EMPRESA	73,83	
						930 DED.INSS SALAR	835,15	
						990 BASE SALARIO M	7.383,23	
						999 LIQUIDO A RECE	5.656,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.383,23	
						B13 R.FOLHA CALCUL	954,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	7.383,23		27,50	1.727,14	SALARIO LIQ.	5.656,09	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001025 NOME: VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO			VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	222,58 00	701 BAS.INSS LIMIT			2.743,41
029 DSR HE./OUT.AD	3,27	43,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI			2.743,41
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN			3.452,09
074 ADIC.NOTURNO 2	64,00	171,67 00				742 ADIC DE INSAL			324,20
110 HORA EXTRA 50%	5,65	113,67 00				745 BASE FGTS			2.743,41
						755 FGTS			219,47
						777 BASE PIS EMPRE			2.743,41
						815 INSS EMPRESA			548,68
						817 ACID.TRABALHO			83,97
						826 PIS EMPRESA			27,43
						930 DED.INSS SALAR			222,58
						990 BASE SALARIO M			2.414,17
						999 LIQUIDO A RECE			2.479,03
						B12 BASE IR.FOLHA			2.520,83
						B18 DED IR SIMPLIF			607,20
TOTALS -> 282,92 2.743,41 2,00 264,38 SALARIO LIQ. 2.479,03									

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001069 NOME: VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO			VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	230,37 00	701 BAS.INSS LIMIT			2.829,92
029 DSR HE./OUT.AD	4,13	55,43 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	358,81 00	725 BASE IR SALARI			2.599,55
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN			3.135,30
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	321,89 00				742 ADIC DE INSAL			324,20
110 HORA EXTRA 50%	1,91	38,43 00				745 BASE FGTS			2.829,92
						755 FGTS			226,39
						777 BASE PIS EMPRE			2.829,92
						815 INSS EMPRESA			565,98
						817 ACID.TRABALHO			86,62
						826 PIS EMPRESA			28,30
						930 DED.INSS SALAR			230,37
						933 DED.DEP.IR			379,18
						990 BASE SALARIO M			2.414,17
						999 LIQUIDO A RECE			2.198,94
						B12 BASE IR.FOLHA			2.829,92
						B18 DED IR SIMPLIF			607,20
TOTALS -> 336,04 2.829,92 2,00 630,98 SALARIO LIQ. 2.198,94									

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001033 NOME: VITORIA PEREIRA TAVARES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	570,69 00	517 REDUCAO IRRF	247,09	
029 DSR HE./OUT.AD	0,81	23,87 00	420 IMP.RENDA	27,50	188,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.494,21	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	441 ATRASOS	0,18	5,32 00	725 BASE IR SALARI	5.494,21	
110 HORA EXTRA 50%	3,50	155,18 00				729 BASE IR MES AN	5.443,98	
						736 DESC.IR MES AN	167,60	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	5.494,21	
						755 FGTS	439,53	
						777 BASE PIS EMPRE	5.494,21	
						815 INSS EMPRESA	1.098,84	
						817 ACID.TRABALHO	168,17	
						826 PIS EMPRESA	54,94	
						930 DED.INSS SALAR	570,69	
						990 BASE SALARIO M	5.320,48	
						999 LIQUIDO A RECE	4.735,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.923,52	
						B13 R.FOLHA CALCUL	198,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	214,31	5.499,53		27,68	764,11	SALARIO LIQ.	4.735,42	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000756 NOME: WATILA ALMEIDA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:01/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	228,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.808,59	
029 DSR HE./OUT.AD	3,98	54,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.808,59	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	591 SAIDA ANTECIPA	4,00	54,58 00	729 BASE IR MES AN	3.414,01	
040 ANUENIO	30,00	41,80 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	186,52 00	741 ATS MES	41,80	
074 ADIC.NOTURNO 2	109,00	297,45 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	69,44 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	2,71	55,46 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	24,52 00	745 BASE FGTS	2.808,59	
			E10 DESC. ECONSIGN	0,00	129,51 00	755 FGTS	224,68	
			E12 DESC. ECONSIGN	0,00	391,61 00	777 BASE PIS EMPRE	2.808,59	
			E13 DESC. ECONSIGN	0,00	21,71 00	815 INSS EMPRESA	561,72	
			E15 DESC. ECONSIGN	0,00	35,85 00	817 ACID.TRABALHO	85,97	
			E16 DESC. ECONSIGN	0,00	19,13 00	826 PIS EMPRESA	28,09	
						930 DED.INSS SALAR	228,45	
						990 BASE SALARIO M	2.455,97	
						999 LIQUIDO A RECE	1.660,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.580,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	355,69	2.863,17		6,00	1.203,12	SALARIO LIQ.	1.660,05	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000907 NOME: WENDELL RIBEIRO DE LIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:15/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	232,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.854,19
029 DSR HE./OUT.AD	4,13	55,88 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.854,19
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.495,66
040 ANUENIO	30,00	20,90 00				741 ATS MES	20,90
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	324,68 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	1,90	38,56 00				745 BASE FGTS	2.854,19
						755 FGTS	228,33
						777 BASE PIS EMPRE	2.854,19
						815 INSS EMPRESA	570,84
						817 ACID.TRABALHO	87,36
						826 PIS EMPRESA	28,54
						930 DED.INSS SALAR	232,55
						990 BASE SALARIO M	2.435,07
						999 LIQUIDO A RECE	2.579,84
						B12 BASE IR.FOLHA	2.621,64
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->							
	366,03	2.854,19		2,00	274,35	SALARIO LIQ.	2.579,84
C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000424 NOME: WILDA QUARESMA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:02/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/08/2025 a / /							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	543,40 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	501,60 00	741 ATS MES	104,50
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
						990 BASE SALARIO M	2.194,47
TOTALS ->							
	0,00	543,40		2,00	543,40	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000990 NOME: ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA			FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO				
DT.ADM.:15/04/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.747,74				
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/05/2026 a 02/06/2026			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:				
PERCENTOS			DESCONTOS			BASES				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.631,22 00	401	INSS	0,00	125,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.802,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,34 00	402	INSS FERIAS	0,00	12,16 00	725	BASE IR SALARI	1.641,96
040	ANUENIO	28,00	8,16 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	140,92 00	729	BASE IR MES AN	117,10
074	ADIC.NOTURNO 2	1,40	2,24 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	7,67 00	732	BASE IRRF FER	160,75
200	FERIAS	2,00	110,97 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,95 00	741	ATS MES	8,74
201	1/3 FERIAS	0,00	38,27 00					745	BASE FGTS	1.802,71
204	MED.FER.VALOR	2,00	1,62 00					755	FGTS	144,21
205	MED.FER.HORAS	2,00	1,67 00					777	BASE PIS EMPRE	1.802,63
220	DIF.FERIAS	2,00	5,58 00					815	INSS EMPRESA	360,54
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,92 00					817	ACID.TRABALHO	55,18
225	DIF.MED.HORAS	2,00	0,09 00					826	PIS EMPRESA	18,03
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,55 00					930	DED.INSS SALAR	125,76
290	DIF MED VLR FE	2,00	0,08 00					990	BASE SALARIO M	1.756,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.481,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.516,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			71,44	1.802,71	6,00	321,46	SALARIO LIQ.			1.481,25

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000781 NOME: BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM				
DT.ADM.:01/09/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.325,00				
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/06/2026 a 30/06/2026			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:				
PERCENTOS			DESCONTOS			BASES				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	66,50 00	402	INSS FERIAS	0,00	492,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.935,96
200	FERIAS	30,00	3.325,00 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.443,43 00	727	BASE IR FERIAS	4.935,96
201	1/3 FERIAS	0,00	1.233,99 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	3.699,08
204	MED.FER.VALOR	30,00	2,89 00					732	BASE IRRF FER	4.935,96
242	ATS FERIAS MES	30,00	49,88 00					741	ATS MES	49,88
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	4.935,96
								755	FGTS	394,87
								777	BASE PIS EMPRE	4.935,96
								815	INSS EMPRESA	987,19
								817	ACID.TRABALHO	151,08
								826	PIS EMPRESA	49,36
								896	BASE DED INSS	492,53
								931	DED.INSS FERIA	492,53
								990	BASE SALARIO M	3.699,08
								B14	BASE IR FERIAS	4.443,43
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			90,00	5.002,46	2,00	5.002,46	SALARIO LIQ.			0,00



ph. n FLFEH
r OFORS RAP

o
S m r.Eo S hsh' msh

.SFGENE-FHh.I FENE-FH

o DS...LL
m D SFNE-FH
n SFNE-FH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000230 NOME: CIRLENE SILVERIO DE MORAIS			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:09/09/2013			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 6.106,58		
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/06/2026 a 08/06/2026						PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	5.495,92 00	401 INSS	0,00	753,10 00	517 REDUCAO IRRF	73,61	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	420 IMP.RENDA	27,50	627,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.797,17	
040 ANUENIO	30,00	366,39 00				725 BASE IR SALARI	6.044,07	
051 AUX.DOENCA	2,00	407,11 00				729 BASE IR MES AN	6.044,07	
051 AUX.DOENCA	1,00	203,55 00				736 DESC.IR MES AN	627,64	
						741 ATS MES	366,39	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	6.797,17	
						755 FGTS	543,77	
						777 BASE PIS EMPRE	6.797,17	
						815 INSS EMPRESA	1.359,43	
						817 ACID.TRABALHO	208,05	
						826 PIS EMPRESA	67,97	
						930 DED.INSS SALAR	753,10	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	7.407,83	
						999 LIQUIDO A RECE	5.416,43	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.797,17	
						B13 R.FOLHA CALCUL	719,90	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			280,00	6.797,17	27,50	1.380,74	SALARIO LIQ.	5.416,43

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000026 NOME: DANIELE DA SILVA E SILVA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:06/07/2012			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.325,00		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
Sit. Folha: NORMAL						PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.325,00 00	401 INSS	0,00	352,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.865,33	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	725 BASE IR SALARI	3.865,33	
040 ANUENIO	30,00	216,13 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	36,47 00	729 BASE IR MES AN	3.221,10	
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	294,61 00	741 ATS MES	216,13	
			E07 DESC. ECONSIGN	0,00	295,12 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
			E09 DESC. ECONSIGN	0,00	28,37 00	745 BASE FGTS	3.865,33	
			E10 DESC. ECONSIGN	0,00	20,00 00	755 FGTS	309,22	
			E11 DESC. ECONSIGN	0,00	69,02 00	777 BASE PIS EMPRE	3.865,33	
			E12 DESC. ECONSIGN	0,00	485,43 00	815 INSS EMPRESA	773,07	
						817 ACID.TRABALHO	118,31	
						826 PIS EMPRESA	38,65	
						930 DED.INSS SALAR	352,42	
						990 BASE SALARIO M	3.865,33	
						999 LIQUIDO A RECE	2.217,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.512,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

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

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.325,00	00	401 INSS	0,00	352,42	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.865,33
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	642,12	00	725 BASE IR SALARI	3.865,33
040 ANUENIO	30,00	216,13	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50	00	729 BASE IR MES AN	3.865,33
								741 ATS MES	216,13
								742 ADIC DE INSAL	324,20
								745 BASE FGTS	3.865,33
								755 FGTS	309,22
								777 BASE PIS EMPRE	3.865,33
								815 INSS EMPRESA	773,07
								817 ACID.TRABALHO	118,31
								826 PIS EMPRESA	38,65
								930 DED.INSS SALAR	352,42
								990 BASE SALARIO M	3.865,33
								999 LIQUIDO A RECE	2.804,29
								B12 BASE IR.FOLHA	3.512,91
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,00	3.865,33	2,00	1.061,04	SALARIO LIQ.	2.804,29
-----------	--------	----------	------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:HEMODIALISE	MAT.: 000978	NOME: EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO	FUNCAO: 00014	AUX. ADMINISTRATIVO		
DT.ADM.:12/03/2025	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.747,74	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/06/2026 a 30/06/2026						

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	34,95	00	402 INSS FERIAS	0,00	186,45	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.341,97
200 FERIAS	30,00	1.747,74	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.155,52	00	727 BASE IR FERIAS	2.341,97
201 1/3 FERIAS	0,00	585,49	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,95	00	729 BASE IR MES AN	1.756,48
242 ATS FERIAS MES	30,00	8,74	00					732 BASE IRRF FER	2.341,97
								741 ATS MES	8,74
								745 BASE FGTS	2.341,97
								755 FGTS	187,35
								777 BASE PIS EMPRE	2.341,97
								815 INSS EMPRESA	468,39
								817 ACID.TRABALHO	71,68
								826 PIS EMPRESA	23,42
								896 BASE DED INSS	186,45
								931 DED.INSS FERIA	186,45
								990 BASE SALARIO M	1.756,48
								B14 BASE IR FERIAS	2.155,52
								B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTALS ->	60,00	2.376,92	2,00	2.376,92	SALARIO LIQ.	0,00
-----------	-------	----------	------	----------	--------------	------



ph. n FLFEH
r DFCORSLHAp . .

o
Sé m r.Eo S hsh' msh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o DS...LP
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000774 NOME: GISLENE ROCHA DOS SANTOS			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:01/08/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.325,00		
			DEP.I.R.: 02			DEP.SAL.FAM.: 01		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 08/06/2026 a 08/06/2026			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	3.214,17 00	401 INSS	0,00	332,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.702,22	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,42 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	313,50 00	725 BASE IR SALARI	3.369,37	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729 BASE IR MES AN	3.367,89	
040 ANUENIO	30,00	49,88 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	368,82 00	741 ATS MES	49,88	
051 AUX.DOENCA	1,00	110,83 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	350,18 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,81	2,72 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	97,31 00	745 BASE FGTS	3.702,22	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	19,24 00	755 FGTS	296,17	
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	20,73 00	777 BASE PIS EMPRE	3.702,22	
			E07 DESC. ECONSIGN	0,00	8,03 00	815 INSS EMPRESA	740,44	
						817 ACID.TRABALHO	113,32	
						826 PIS EMPRESA	37,02	
						930 DED.INSS SALAR	332,85	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.809,91	
						999 LIQUIDO A RECE	2.125,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.702,22	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			280,83	3.702,22	2,00	1.577,16	SALARIO LIQ.	2.125,06

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000935 NOME: ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN			FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO		
DT.ADM.:20/12/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.745,06		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/06/2026 a 30/06/2026			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
200 FERIAS	30,00	3.745,06 00	402 INSS FERIAS	0,00	504,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.018,39	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.254,60 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.514,32 00	727 BASE IR FERIAS	5.018,39	
242 ATS FERIAS MES	30,00	18,73 00				729 BASE IR MES AN	3.763,79	
						732 BASE IRRF FER	5.018,39	
						741 ATS MES	18,73	
						745 BASE FGTS	5.018,39	
						755 FGTS	401,47	
						777 BASE PIS EMPRE	5.018,39	
						815 INSS EMPRESA	1.003,68	
						817 ACID.TRABALHO	153,60	
						826 PIS EMPRESA	50,18	
						896 BASE DED INSS	504,07	
						931 DED.INSS FERIA	504,07	
						990 BASE SALARIO M	3.763,79	
						B14 BASE IR FERIAS	4.514,32	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	29,78	
TOTAIS ->			60,00	5.018,39	0,00	5.018,39	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000999 NOME: ISABELA KARIME DE S GONCALVES			FUNCAO: 00013			ASSIST. SOCIAL			
DT.ADM.:12/05/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.745,06			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00			
Sit. Folha: DEMITIDO												
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR		
029 DSR HE./OUT.AD		1,48	37,23 00	401 INSS		0,00	298,47 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.415,72		
040 ANUENIO		25,00	15,60 00	403 INSS 13o SALAR		0,00	145,05 00	703 BAS.INSS 13LIM		1.881,89		
110 HORA EXTRA 50%		6,43	242,01 00	490 LIQ.PAGO RESCI		0,00	6.470,72 00	725 BASE IR SALARI		3.415,72		
137 ATS FERIAS IND		12,12	18,73 00	494 DESC AVISO PRE		30,00	3.745,06 00	728 BASE IR 13o		1.881,89		
138 ATS FERIAS PRO		1,12	1,56 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	74,90 00	729 BASE IR MES AN		3.763,79		
144 ATS 13° RESCIS		6,12	9,36 00					741 ATS MES		18,73		
300 SALDO SALARIO		25,00	3.120,88 00					745 BASE FGTS		3.415,72		
306 13o SAL.RESCIS		6,12	1.872,53 00					746 BASE FGTS 13o		1.881,89		
320 FERIAS INDENIZ		12,12	3.745,06 00					755 FGTS		273,25		
321 FERIAS PROPORC		1,12	312,09 00					756 FGTS 13o SALAR		150,55		
326 1/3 FER.RESCIS		0,00	1.254,60 00					777 BASE PIS EMPRE		5.297,61		
331 1/3 FERIAS PRO		0,00	104,55 00					815 INSS EMPRESA		1.059,52		
								817 ACID.TRABALHO		162,15		
								826 PIS EMPRESA		52,98		
								930 DED.INSS SALAR		298,47		
								932 DED.INSS 13o		145,05		
								990 BASE SALARIO M		3.763,79		
								B12 BASE IR.FOLHA		3.117,25		
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20		
								B20 DED IR SIMPL.		607,20		
								B24 BASE IR 13°CAL		1.736,84		
TOTALIS ->			96,63	10.734,20	32,00			10.734,20	SALARIO LIQ.			0,00

C.CUSTO:HEMODIALISE		MAT.: 001158		NOME: IZABELLA ALMEIDA DA CONCEICAO		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:16/03/2026		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 3.325,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 %							
Sit. Folha: NORMAL								HR.MES: 220.00							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00		3.325,00 00		401 INSS		0,00		326,49 00		701 BAS.INSS LIMIT		3.649,20	
038 INSALUB MEDIA		220,00		324,20 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		66,50 00		725 BASE IR SALARI		3.649,20	
												729 BASE IR MES AN		3.649,20	
												742 ADIC DE INSAL		324,20	
												745 BASE FGTS		3.649,20	
												755 FGTS		291,93	
												777 BASE PIS EMPRE		3.649,20	
												815 INSS EMPRESA		729,84	
												817 ACID.TRABALHO		111,69	
												826 PIS EMPRESA		36,49	
												930 DED.INSS SALAR		326,49	
												990 BASE SALARIO M		3.649,20	
												999 LIQUIDO A RECE		3.256,21	
												B12 BASE IR.FOLHA		3.322,71	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	250,00	3.649,20		2,00	392,99	SALARIO LIQ.	3.256,21

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000546 NOME: JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO							
DT.ADM.:13/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/05/2026 a 02/06/2026							
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S			
				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	5.699,47 00	401 INSS	0,00	798,53 00	517 REDUCAO IRRF	46,40
038 INSALUB MEDIA	28,00	302,59 00	402 INSS FERIAS	0,00	65,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.592,17
040 ANUENIO	28,00	199,48 00	420 IMP.RENDA	27,50	698,56 00	725 BASE IR SALARI	6.203,01
060 GRATIFICACAO R	0,00	800,00 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	524,76 00	729 BASE IR MES AN	1.242,97
200 FERIAS	2,00	407,11 00				732 BASE IRRF FER	590,63
201 1/3 FERIAS	0,00	147,66 00				741 ATS MES	213,73
242 ATS FERIAS MES	2,00	14,25 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
250 INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00				745 BASE FGTS	7.592,17
						755 FGTS	607,37
						777 BASE PIS EMPRE	7.592,17
						815 INSS EMPRESA	1.518,43
						817 ACID.TRABALHO	232,38
						826 PIS EMPRESA	75,92
						930 DED.INSS SALAR	798,53
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	6.644,51
						999 LIQUIDO A RECE	5.504,45
						B12 BASE IR.FOLHA	7.001,54
						B13 R.FOLHA CALCUL	803,31
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	88,00	7.592,17		29,50	2.087,72	SALARIO LIQ.	5.504,45

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000937 NOME: JOSE VIEIRA FREIRE			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM																				
DT.ADM.:20/12/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.325,00			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR								
020 SALARIO			30,00			3.325,00 00			401 INSS			0,00			328,48 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.665,83								
038 INSALUB MEDIA			220,00			324,20 00			457 EMPREST.E-CONS			0,00			458,65 00			725 BASE IR SALARI			3.665,83								
040 ANUENIO			30,00			16,63 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			66,50 00			729 BASE IR MES AN			3.665,83								
																		741 ATS MES			16,63								
																		742 ADIC DE INSAL			324,20								
																		745 BASE FGTS			3.665,83								
																		755 FGTS			293,26								
																		777 BASE PIS EMPRE			3.665,83								
																		815 INSS EMPRESA			733,17								
																		817 ACID.TRABALHO			112,20								
																		826 PIS EMPRESA			36,66								
																		930 DED.INSS SALAR			328,48								
																		990 BASE SALARIO M			3.665,83								
																		999 LIQUIDO A RECE			2.812,20								
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.337,35								
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20								
TOTAIS ->												280,00			3.665,83			2,00			853,63			SALARIO LIQ.			2.812,20		

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000941 NOME: JOYCE SOUZA SILVA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:02/01/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/06/2026 a 12/06/2026								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	26,00	2.881,67 00	401 INSS	0,00	328,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.665,83	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	675,00 00	725 BASE IR SALARI	3.665,83	
040 ANUENIO	30,00	16,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729 BASE IR MES AN	3.665,83	
051 AUX.DOENCA	4,00	443,33 00				741 ATS MES	16,63	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	3.665,83	
						755 FGTS	293,26	
						777 BASE PIS EMPRE	3.665,83	
						815 INSS EMPRESA	733,17	
						817 ACID.TRABALHO	112,20	
						826 PIS EMPRESA	36,66	
						930 DED.INSS SALAR	328,48	
						933 DED.DEF.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.109,16	
						999 LIQUIDO A RECE	2.595,85	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.337,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	280,00	3.665,83		2,00	1.069,98	SALARIO LIQ.	2.595,85	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000819 NOME: NAYARA FORO FRANCO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:02/01/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.325,00		
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 03/06/2026 a 03/06/2026 / AFASTADO - Período: 16/06/2026 a 24/06/2026								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	24,00	2.660,00 00	401 INSS	0,00	303,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.453,94	
029 DSR HE./OUT.AD	0,01	0,18 00	443 FALTAS HORAS	7,33	123,25 00	725 BASE IR SALARI	3.453,94	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	445 DESCONTO DSR	7,33	123,25 00	729 BASE IR MES AN	3.699,08	
040 ANUENIO	30,00	49,88 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	948,73 00	741 ATS MES	49,88	
051 AUX.DOENCA	1,00	110,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
051 AUX.DOENCA	2,00	221,67 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	30,27 00	745 BASE FGTS	3.453,94	
051 AUX.DOENCA	2,00	221,67 00				755 FGTS	276,31	
051 AUX.DOENCA	1,00	110,83 00				777 BASE PIS EMPRE	3.577,19	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,35	1,18 00				815 INSS EMPRESA	690,79	
						817 ACID.TRABALHO	105,72	
						826 PIS EMPRESA	35,77	
						930 DED.INSS SALAR	303,06	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	4.364,08	
						999 LIQUIDO A RECE	2.105,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.150,88	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	280,36	3.700,44		16,66	1.595,06	SALARIO LIQ.	2.105,38	

E.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000558 NOME: PATRICIA MANFREDI DA SILVA			FUNCAO: 00077 NUTRICIONISTA		
DT.ADM.:10/10/2018			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 6.142,98		
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01		
			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/04/2026 a 06/08/2026								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	6.142,98 00	401 INSS	0,00	737,00 00	517 REDUCAO IRRF	88,92	
058 ATS MATERNIDAD	30,00	215,00 00	420 IMP.RENDA	27,50	585,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.682,18	
094 INSAL MATERN	30,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	122,86 00	725 BASE IR SALARI	5.945,18	
						729 BASE IR MES AN	5.945,18	
						736 DESC.IR MES AN	585,13	
						741 ATS MES	215,00	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	6.682,18	
						755 FGTS	534,57	
						777 BASE PIS EMPRE	6.682,18	
						826 PIS EMPRESA	66,82	
						930 DED.INSS SALAR	737,00	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	6.682,18	
						999 LIQUIDO A RECE	5.237,19	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.682,18	
						B13 R.FOLHA CALCUL	672,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	90,00	6.682,18	29,50	1.444,99	SALARIO LIQ.	5.237,19
-----------	-------	----------	-------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000845 NOME: ROMARIO DA MATA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	3.325,00 00	401 INSS	0,00	332,47 00	701 BAS.INSS LIMIT		3.699,08
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	673,62 00	725 BASE IR SALARI		3.699,08
040 ANUENIO	30,00	49,88 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729 BASE IR MES AN		3.699,08
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	434,23 00	741 ATS MES		49,88
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	65,00 00	742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		3.699,08
						755 FGTS		295,92
						777 BASE PIS EMPRE		3.699,08
						815 INSS EMPRESA		739,82
						817 ACID.TRABALHO		113,22
						826 PIS EMPRESA		36,99
						930 DED.INSS SALAR		332,47
						990 BASE SALARIO M		3.699,08
						999 LIQUIDO A RECE		2.127,26
						B12 BASE IR.FOLHA		3.366,61
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	280,00	3.699,08		2,00	1.571,82	SALARIO LIQ.		2.127,26

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000942 NOME: RUTHELENE ABREU DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
038 INSALUB MEDIA	23,00	248,55 00	401 INSS	0,00	228,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.810,47	
040 ANUENIO	23,00	12,75 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	140,64 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.832,91	
051 AUX.DOENCA	1,00	110,83 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.138,66 00	725 BASE IR SALARI	2.581,85	
051 AUX.DOENCA	2,00	221,67 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	7.075,87 00	728 BASE IR 13o	1.832,91	
067 INSAL FERIAS I	12,12	324,20 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	3.325,00 00	729 BASE IR MES AN	3.337,35	
068 INSAL FERIAS P	6,12	162,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	741 ATS MES	16,63	
109 INSAL 13. RESC	6,12	162,10 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
137 ATS FERIAS IND	12,12	16,63 00				745 BASE FGTS	2.810,47	
138 ATS FERIAS PRO	6,12	8,31 00				746 BASE FGTS 13o	1.832,91	
144 ATS 13° RESCIS	6,12	8,31 00				755 FGTS	224,83	
300 SALDO SALARIO	20,00	2.216,67 00				756 FGTS 13o SALAR	146,63	
306 13o SAL.RESCIS	6,12	1.662,50 00				777 BASE PIS EMPRE	4.643,38	
320 FERIAS INDENIZ	12,12	3.325,00 00				815 INSS EMPRESA	928,68	
321 FERIAS PROPORC	6,12	1.662,50 00				817 ACID.TRABALHO	142,12	
323 MED.FER.VENCID	12,12	0,19 00				826 PIS EMPRESA	46,43	
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	1.222,01 00				930 DED.INSS SALAR	228,62	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	610,97 00				932 DED.INSS 13o	140,64	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						936 DED.DEP.13 SAL	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.998,33	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.810,47	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	1.692,27	
TOTAIS ->	154,20	11.975,29		32,00	11.975,29	SALARIO LIQ.	0,	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000239 NOME: SANDRA ALMEIDA COUTINHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/05/2026 a 02/06/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	3.103,33	00	401	INSS	0,00	326,01	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.941,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,01	0,12	00	402	INSS FERIAS	0,00	35,60	00	725	BASE IR SALARI	3.267,03
038	INSALUB MEDIA	28,00	302,59	00	471	FER.PAGAS MES	2,00	313,24	00	729	BASE IR MES AN	256,58
040	ANUENIO	28,00	186,20	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50	00	732	BASE IRRF FER	348,84
074	ADIC.NOTURNO 2	0,23	0,80	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	149,19	00	741	ATS MES	199,50
200	FERIAS	2,00	221,67	00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	48,83	00	742	ADIC DE INSAL	324,20
201	1/3 FERIAS	0,00	87,21	00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	146,57	00	745	BASE FGTS	3.941,88
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,99	00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	798,87	00	755	FGTS	315,35
205	MED.FER.HORAS	2,00	4,06	00						777	BASE PIS EMPRE	3.941,88
242	ATS FERIAS MES	2,00	13,30	00						815	INSS EMPRESA	788,38
250	INSAL.FERIAS M	0,00	21,61	00						817	ACID.TRABALHO	120,65
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	81,58	00						826	PIS EMPRESA	39,42
										930	DED.INSS SALAR	326,01
										933	DED.DEP.IR	568,77
										990	BASE SALARIO M	3.848,70
										999	LIQUIDO A RECE	2.138,65
										B12	BASE IR.FOLHA	3.593,04
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	94,24	4.023,46	4,00	1.884,81	SALARIO LIQ.	2.138,65
-----------	-------	----------	------	----------	--------------	----------

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.325,00 00	401 INSS	0,00	330,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.682,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	725 BASE IR SALARI	3.682,45	
040 ANUENIO	30,00	33,25 00				729 BASE IR MES AN	3.682,45	
						741 ATS MES	33,25	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	3.682,45	
						755 FGTS	294,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.682,45	
						815 INSS EMPRESA	736,49	
						817 ACID.TRABALHO	112,71	
						826 PIS EMPRESA	36,82	
						930 DED.INSS SALAR	330,48	
						990 BASE SALARIO M	3.682,45	
						999 LIQUIDO A RECE	3.285,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.351,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	280,00	3.682,45	2,00	396,98	SALARIO LIQ.	3.285,47
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE			MAT.: 000991 NOME: TAIANA MAYARA S DE ANDRADE			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM																													
DT.ADM.:15/04/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.325,00			DEP.I.R.: 02			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00																				
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/06/2026 a 04/06/2026 / AFASTADO - Período: 05/06/2026 a 11/06/2026																																			
P R O V E N T O S									D E S C O N T O S									B A S E S																	
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR														
020 SALARIO			22,00			2.438,33 00			401 INSS			0,00			328,48 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.665,83														
038 INSALUB MEDIA			220,00			324,20 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			66,50 00			725 BASE IR SALARI			3.337,35														
040 ANUENIO			30,00			16,63 00												729 BASE IR MES AN			3.337,35														
051 AUX.DOENCA			1,00			110,83 00												741 ATS MES			16,63														
051 AUX.DOENCA			7,00			775,84 00												742 ADIC DE INSAL			324,20														
																		745 BASE FGTS			3.665,83														
																		755 FGTS			293,26														
																		777 BASE PIS EMPRE			3.665,83														
																		815 INSS EMPRESA			733,17														
																		817 ACID.TRABALHO			112,20														
																		826 PIS EMPRESA			36,66														
																		930 DED.INSS SALAR			328,48														
																		933 DED.DEP.IR			379,18														
																		990 BASE SALARIO M			4.552,50														
																		999 LIQUIDO A RECE			3.270,85														
																		B12 BASE IR.FOLHA			3.665,83														
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20														
TOTAIS ->																		280,00			3.665,83			2,00			394,98			SALARIO LIQ.			3.270,85		

C.CUSTO:HEMODIALISE		MAT.: 000744		NOME: THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:19/04/2022		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 3.325,00		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		
								PERC.ADT0: 000 %		
HR.MES: 220.00										
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	334,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.715,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	725	BASE IR SALARI	3.715,70
040	ANUENIO	30,00	66,50 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	197,48 00	729	BASE IR MES AN	3.715,70
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	785,16 00	741	ATS MES	66,50
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	3.715,70
								755	FGTS	297,25
								777	BASE PIS EMPRE	3.715,70
								815	INSS EMPRESA	743,14
								817	ACID.TRABALHO	113,73
								826	PIS EMPRESA	37,16
								930	DED.INSS SALAR	334,47
								990	BASE SALARIO M	3.715,70
								999	LIQUIDO A RECE	2.332,09
								B12	BASE IR.FOLHA	3.381,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
280,00		3.715,70		2,00		1.383,61		SALARIO LIQ.		2.332,09

Empresa: INSSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA MAT.: 001076 NOME: ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	212,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.629,49	
029 DSR HE./OUT.AD	3,63	48,74 00	441 ATRASOS	0,20	2,68 00	725 BASE IR SALARI	2.629,49	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	443 FALTAS HORAS	11,00	147,53 00	729 BASE IR MES AN	3.429,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	104,00	278,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	1,88	37,82 00				745 BASE FGTS	2.629,49	
						755 FGTS	210,35	
						777 BASE PIS EMPRE	2.629,49	
						815 INSS EMPRESA	525,90	
						817 ACID.TRABALHO	80,48	
						826 PIS EMPRESA	26,29	
						930 DED.INSS SALAR	212,33	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.375,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.417,16	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->							SALARIO LIQ.	2.375,36

C.CUSTO:U.I. CLINICA MAT.: 001104 NOME: DRIENE MOURA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	205,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.555,31	
029 DSR HE./OUT.AD	1,40	18,82 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.555,31	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.110,46	
110 HORA EXTRA 50%	6,08	122,32 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.555,31	
						755 FGTS	204,42	
						777 BASE PIS EMPRE	2.555,31	
						815 INSS EMPRESA	511,06	
						817 ACID.TRABALHO	78,21	
						826 PIS EMPRESA	25,55	
						930 DED.INSS SALAR	205,65	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.307,86	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.349,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->							SALARIO LIQ.	2.307,86

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA			MAT.: 001134 NOME: GEISIANE BRABO PACHECO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:22/12/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.089,97		
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/06/2026 a 17/06/2026			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 180.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.880,97 00	401 INSS	0,00	230,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.836,77	
029 DSR HE./OUT.AD	4,25	56,99 00	441 ATRASOS	0,36	4,83 00	725 BASE IR SALARI	2.836,77	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.497,35	
051 AUX.DOENCA	3,00	209,00 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	300,43 00				745 BASE FGTS	2.836,77	
110 HORA EXTRA 50%	3,48	70,01 00				755 FGTS	226,94	
						777 BASE PIS EMPRE	2.836,77	
						815 INSS EMPRESA	567,35	
						817 ACID.TRABALHO	86,83	
						826 PIS EMPRESA	28,37	
						930 DED.INSS SALAR	230,98	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.623,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.563,99	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.605,79	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			329,73	2.841,60	2,36	277,61	SALARIO LIQ.	2.563,99

C.CUSTO:U.I. CLINICA			MAT.: 001093 NOME: JESSICA THAIS ANTUNES ALGALIAS			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:26/11/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.089,97		
			DEP.I.R.: 02			DEP.SAL.FAM.: 02		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/06/2026 a 27/06/2026			PERC.ADTO: 000 %			HR.MES: 180.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	1.950,64 00	401 INSS	0,00	232,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.856,61	
029 DSR HE./OUT.AD	4,40	58,99 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.623,84	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.113,52	
051 AUX.DOENCA	2,00	139,33 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	321,89 00				745 BASE FGTS	2.856,61	
110 HORA EXTRA 50%	3,06	61,56 00				755 FGTS	228,52	
						777 BASE PIS EMPRE	2.856,61	
						815 INSS EMPRESA	571,32	
						817 ACID.TRABALHO	87,44	
						826 PIS EMPRESA	28,57	
						930 DED.INSS SALAR	232,77	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.553,50	
						999 LIQUIDO A RECE	2.582,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.856,61	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			337,46	2.856,61	2,00	274,57	SALARIO LIQ.	2.582,04

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA MAT.: 000081 NOME: MARIA APARECIDA DO VALE SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/10/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/06/2026 a 30/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	41,80 00	402 INSS FERIAS	0,00	305,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.476,76
200 FERIAS	30,00	2.089,97 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.992,38 00	727 BASE IR FERIAS	3.170,96
201 1/3 FERIAS	0,00	869,19 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	2.953,79
204 MED.FER.VALOR	30,00	10,23 00	B31 DEV. ECONSIGNA	0,00	1.178,58 00	732 BASE IRRF FER	3.476,76
205 MED.FER.HORAS	30,00	47,32 00				741 ATS MES	135,85
242 ATS FERIAS MES	30,00	135,85 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
250 INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00				745 BASE FGTS	3.476,76
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	1.178,58 00				755 FGTS	278,14
						777 BASE PIS EMPRE	3.476,76
						815 INSS EMPRESA	695,35
						817 ACID.TRABALHO	106,42
						826 PIS EMPRESA	34,77
						896 BASE DED INSS	305,80
						931 DED.INSS FERIA	305,80
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.550,02
						999 LIQUIDO A RECE	1.178,58
						B14 BASE IR FERIAS	3.476,76
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	4.697,14		2,00	3.518,56	SALARIO LIQ.	1.178,

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	350,13	2.827,55	2,00	271,95	SALARIO LIQ.	2.555,60
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA		MAT.: 000023		NOME: ANA DE SOUZA VIANA		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM												
DT.ADM.:01/08/2012		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.089,97		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:												
								PERC.ADTO: 000 %												
								HR.MES: 180.00												
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/06/2026 a 30/06/2026																				
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S										
COD DESCRICAO			REF.		VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.		VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR	
100 INSUF.SALDO			0,00		41,80 00			402 INSS FERIAS			0,00		365,37 00			701 BAS.INSS LIMIT			3.973,20	
200 FERIAS			30,00		2.089,97 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00		2.591,10 00			727 BASE IR FERIAS			3.973,20	
201 1/3 FERIAS			0,00		993,30 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00		41,80 00			729 BASE IR MES AN			3.675,30	
204 MED.FER.VALOR			30,00		381,30 00			B31 DEV. ECONSIGNA			0,00		1.016,73 00			732 BASE IRRF FER			3.973,20	
205 MED.FER.HORAS			30,00		48,58 00											741 ATS MES			135,85	
242 ATS FERIAS MES			30,00		135,85 00											742 ADIC DE INSAL			324,20	
250 INSAL.FERIAS M			0,00		324,20 00											745 BASE FGTS			3.973,20	
B30 CONSIGNADO PRO			0,00		1.016,73 00											755 FGTS			317,85	
																777 BASE PIS EMPRE			3.973,20	
																815 INSS EMPRESA			794,64	
																817 ACID.TRABALHO			121,61	
																826 PIS EMPRESA			39,73	
																896 BASE DED INSS			365,37	
																931 DED.INSS FERIA			365,37	
																990 BASE SALARIO M			2.550,02	
																999 LIQUIDO A RECE			1.016,73	
																B14 BASE IR FERIAS			3.607,83	
																B19 DED IR SIMPLIF			607,20	

TOTAIS ->	120,00	5.031,73	2,00	4.015,00	SALARIO LIQ.	1.016,73
-----------	--------	----------	------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA		MAT.: 001061		NOME: DEISIANE CUIMAR		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM							
DT.ADM.:17/10/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.089,97		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 01							
								PERC.ADTO: 000 %							
								HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: NORMAL															
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00		2.089,97 00		401 INSS		0,00		230,45 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.830,80	
029 DSR HE./OUT.AD		4,19		56,18 00		441 ATRASOS		0,35		4,69 00		725 BASE IR SALARI		2.830,80	
038 INSALUB MEDIA		180,00		324,20 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		41,80 00		729 BASE IR MES AN		3.441,16	
074 ADIC.NOTURNO 2		120,00		321,89 00								742 ADIC DE INSAL		324,20	
110 HORA EXTRA 50%		2,15		43,25 00								745 BASE FGTS		2.830,80	
												755 FGTS		226,46	
												777 BASE PIS EMPRE		2.830,80	
												815 INSS EMPRESA		566,16	
												817 ACID.TRABALHO		86,65	
												826 PIS EMPRESA		28,31	
												930 DED.INSS SALAR		230,45	
												933 DED.DEP.IR		189,59	
												990 BASE SALARIO M		2.414,17	
												999 LIQUIDO A RECE		2.558,55	
												B12 BASE IR.FOLHA		2.600,35	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	336,34	2.835,49	2,35	276,94	SALARIO LIQ.	2.558,55

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA	MAT.: 001067	NOME: FRANCIANE BASTOS DE SOUZA	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:17/10/2025	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.089,97	DEP.I.R.: 02	DEP.SAL.FAM.: 02	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL						

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	225,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.776,14
029 DSR HE./OUT.AD	3,60	48,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.776,14
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.158,52
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	300,43 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	0,66	13,28 00				745 BASE FGTS	2.776,14
						755 FGTS	222,09
						777 BASE PIS EMPRE	2.776,14
						815 INSS EMPRESA	555,23
						817 ACID.TRABALHO	84,97
						826 PIS EMPRESA	27,76
						930 DED.INSS SALAR	225,53
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.414,17
						999 LIQUIDO A RECE	2.508,81
						B12 BASE IR.FOLHA	2.550,61
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	326,26	2.776,14		2,00	267,33	SALARIO LIQ.	2.508,81

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA			MAT.: 000110 NOME: JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:07/05/2013			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 4.996,28		
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01		
Sit. Folha: NORMAL						PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	724,26 00	517 REDUCAO IRRF	101,04	
029 DSR HE./OUT.AD	4,04	126,75 00	420 IMP.RENDA	27,50	551,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.591,18	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	441 ATRASOS	0,15	4,70 00	725 BASE IR SALARI	5.866,92	
040 ANUENIO	30,00	324,76 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	729 BASE IR MES AN	5.709,77	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	702,52 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	1.062,88 00	736 DESC.IR MES AN	483,94	
110 HORA EXTRA 50%	2,58	121,37 00				741 ATS MES	324,76	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	6.591,18	
						755 FGTS	527,29	
						777 BASE PIS EMPRE	6.591,18	
						815 INSS EMPRESA	1.318,24	
						817 ACID.TRABALHO	201,74	
						826 PIS EMPRESA	65,91	
						930 DED.INSS SALAR	724,26	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.645,24	
						999 LIQUIDO A RECE	4.202,55	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.591,18	
						B13 R.FOLHA CALCUL	635,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
						4.202,55		

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA			MAT.: 000670 NOME: LUCINEIA COSTA ALENCAR			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:01/03/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.089,97		
			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:		
Sit. Folha: NORMAL						PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	228,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.808,35	
029 DSR HE./OUT.AD	3,45	47,33 00	441 ATRASOS	0,95	13,02 00	725 BASE IR SALARI	2.808,35	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	306,80 00	729 BASE IR MES AN	3.542,93	
040 ANUENIO	30,00	52,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741 ATS MES	52,25	
074 ADIC.NOTURNO 2	104,00	285,01 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	1,10	22,61 00				745 BASE FGTS	2.808,35	
						755 FGTS	224,66	
						777 BASE PIS EMPRE	2.808,35	
						815 INSS EMPRESA	561,67	
						817 ACID.TRABALHO	85,96	
						826 PIS EMPRESA	28,08	
						930 DED.INSS SALAR	228,43	
						990 BASE SALARIO M	2.466,42	
						999 LIQUIDO A RECE	2.231,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.579,92	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	348,55	2.821,37	2,95	590,05	SALARIO LIQ.	2.231,32
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA	MAT.: 000077	NOME: LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	FUNCAO: 00061	ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/04/2013	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 4.996,28	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2026 a 01/07/2026				

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	1,00	166,54	00	401 INSS	0,00	32,94	00	701 BAS.INSS LIMIT	8.475,55		
038 INSALUB MEDIA	1,00	10,81	00	402 INSS FERIAS	0,00	955,13	00	702 BAS.INSS ACIMA	104,48		
040 ANUENIO	1,00	10,83	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	32,94	00	725 BASE IR SALARI	188,18		
200 FERIAS	29,00	4.829,74	00	422 IR FERIAS	27,50	1.206,89	00	727 BASE IR FERIAS	7.693,17		
201 1/3 FERIAS	0,00	2.097,96	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.748,34	00	729 BASE IR MES AN	5.974,84		
204 MED.FER.VALOR	29,00	739,13	00	555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00	00	732 BASE IRRF FER	8.681,24		
205 MED.FER.HORAS	29,00	97,70	00	B29 PROV. ECONSIG	1,00	57,93	00	736 DESC.IR MES AN	650,02		
211 FERIAS M.SEG.	1,00	166,54	00	B31 DEV. ECONSIGNA	0,00	1.737,94	00	741 ATS MES	324,76		
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	72,35	00					742 ADIC DE INSAL	324,20		
215 MED.VAL.M.SEG.	1,00	25,49	00					745 BASE FGTS	8.580,03		
216 MED.HOR.M.SEG.	1,00	3,37	00					755 FGTS	686,40		
242 ATS FERIAS MES	29,00	313,93	00					777 BASE PIS EMPRE	8.580,03		
243 ATS FERIAS MES	1,00	10,83	00					815 INSS EMPRESA	1.716,01		
250 INSAL.FERIAS M	0,00	313,39	00					817 ACID.TRABALHO	262,62		
251 INSAL.FERIAS M	0,00	10,81	00					826 PIS EMPRESA	85,80		
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	1.737,94	00					896 BASE DED INSS	988,07		
								930 DED.INSS SALAR	32,94		
								931 DED.INSS FERIA	988,07		
								990 BASE SALARIO M	5.645,24		
								999 LIQUIDO A RECE	1.785,25		
								B12 BASE IR.FOLHA	155,24		
								B14 BASE IR FERIAS	8.681,24		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
								B19 DED IR SIMPLIF	607,20		
								B23 IR FERIAS CALC	1.311,66		

TOTAIS ->	123,00	10.607,36	28,50	8.822,11	SALARIO LIQ.	1.785,25
-----------	--------	-----------	-------	----------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA MAT.: 001095 NOME: SAMARA LIRA DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/06/2026 a 23/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.950,64 00	401 INSS	0,00	207,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.578,69
029 DSR HE./OUT.AD	3,16	42,34 00	441 ATRASOS	0,41	5,50 00	725 BASE IR SALARI	2.578,69
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	443 FALTAS HORAS	11,00	147,53 00	729 BASE IR MES AN	2.957,63
051 AUX.DOENCA	2,00	139,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
074 ADIC.NOTURNO 2	96,00	257,51 00				745 BASE FGTS	2.578,69
110 HORA EXTRA 50%	0,88	17,70 00				755 FGTS	206,29
						777 BASE PIS EMPRE	2.578,69
						815 INSS EMPRESA	515,74
						817 ACID.TRABALHO	78,93
						826 PIS EMPRESA	25,79
						930 DED.INSS SALAR	207,76
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.553,50
						999 LIQUIDO A RECE	2.329,13
						B12 BASE IR.FOLHA	2.370,93
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	310,04	2.731,72		13,41	402,59	SALARIO LIQ.	2.329,13

TOTAIS ->	310,04	2.731,72	13,41	402,59	SALARIO LIQ.	2.329,13
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:U.I.CIRURGICA	MAT.: 001096	NOME: WILMA PEREIRA LIMA	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/11/2025	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.089,97	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL				

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	200,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.492,63
029 DSR HE./OUT.AD	0,78	10,46 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	285,76 00	725 BASE IR SALARI	2.492,63
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.054,08
110 HORA EXTRA 50%	3,38	68,00 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
						745 BASE FGTS	2.492,63
						755 FGTS	199,41
						777 BASE PIS EMPRE	2.492,63
						815 INSS EMPRESA	498,53
						817 ACID.TRABALHO	76,29
						826 PIS EMPRESA	24,93
						930 DED.INSS SALAR	200,01
						990 BASE SALARIO M	2.414,17
						999 LIQUIDO A RECE	1.965,06
						B12 BASE IR.FOLHA	2.292,62
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	214,16	2.492,63		2,00	527,57	SALARIO LIQ.	1.965,06

TOTAIS ->	214,16	2.492,63	2,00	527,57	SALARIO LIQ.	1.965,06
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001062 NOME: ARYEL VILACA MOREIRA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00					
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	198,30 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	10,24 00	441 ATRASOS	1,30	17,44 00
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00
110 HORA EXTRA 50%	3,31	66,59 00			
					742 ADIC DE INSAL
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTALS ->					
	214,07	2.491,00		3,30	257,54
					SALARIO LIQ.
					2.233,46

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000995 NOME: AYSLA VICTORIA C NASCIMENTO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00					
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	222,45 00
029 DSR HE./OUT.AD	3,21	43,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,50	6,74 00
040 ANUENIO	30,00	10,45 00			
110 HORA EXTRA 50%	13,90	280,85 00			
					741 ATS MES
					742 ADIC DE INSAL
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTALS ->					
	257,11	2.748,68		2,50	270,99
					SALARIO LIQ.
					2.477,69

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

E.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001023 NOME: CLEIA BARROS DE ARAUJO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM				
DT.ADM.:15/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/06/2026 a 19/06/2026							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				
			B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	214,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.658,41
029 DSR HE./OUT.AD	3,89	52,24 00	443 FALTAS HORAS	11,00	147,53 00	725 BASE IR SALARI	2.658,41
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	736,33 00	729 BASE IR MES AN	3.351,49
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
074 ADIC.NOTURNO 2	104,00	278,97 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	118,89 00	745 BASE FGTS	2.658,41
110 HORA EXTRA 50%	3,01	60,56 00				755 FGTS	212,67
						777 BASE PIS EMPRE	2.658,41
						815 INSS EMPRESA	531,68
						817 ACID.TRABALHO	81,37
						826 PIS EMPRESA	26,58
						930 DED.INSS SALAR	214,93
						990 BASE SALARIO M	2.483,84
						999 LIQUIDO A RECE	1.546,46
						B12 BASE IR.FOLHA	2.443,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	320,90	2.805,94		13,00	1.259,48	SALARIO LIQ.	1.546,46

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001079 NOME: ELANE PACHECO DA SILVA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00					
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	197,49 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,51	6,90 00	441 ATRASOS	0,10	1,34 00
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	503,37 00
110 HORA EXTRA 50%	2,23	44,86 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->			2,10		744,00
	212,74	2.465,93			SALARIO LIQ.
					1.721,93

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

E.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000928 NOME: IZABELA DAVID DA S PORTILHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	201,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.512,16		
029 DSR HE./OUT.AD	1,00	13,52 00	441 ATRASOS	1,03	13,87 00	725 BASE IR SALARI	2.512,16		
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.111,43		
040 ANUENIO	30,00	10,45 00				741 ATS MES	10,45		
110 HORA EXTRA 50%	4,35	87,89 00				742 ADIC DE INSAL	324,20		
						745 BASE FGTS	2.512,16		
						755 FGTS	200,97		
						777 BASE PIS EMPRE	2.512,16		
						815 INSS EMPRESA	502,43		
						817 ACID.TRABALHO	76,89		
						826 PIS EMPRESA	25,12		
						930 DED.INSS SALAR	201,77		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.424,62		
						999 LIQUIDO A RECE	2.268,59		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.310,39		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	245,35	2.526,03		3,03	257,44	SALARIO LIQ.	2.268,59		

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001105 NOME: LUANA VIEIRA BIZARRIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:01/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 10/06/2026 a 14/06/2026									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	25,00	1.741,64 00	401 INSS	0,00	219,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.707,66		
029 DSR HE./OUT.AD	2,92	39,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.707,66		
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.014,54		
051 AUX.DOENCA	5,00	348,33 00				742 ADIC DE INSAL	324,20		
074 ADIC.NOTURNO 2	88,00	236,05 00				745 BASE FGTS	2.707,66		
110 HORA EXTRA 50%	0,91	18,31 00				755 FGTS	216,61		
						777 BASE PIS EMPRE	2.707,66		
						815 INSS EMPRESA	541,53		
						817 ACID.TRABALHO	82,88		
						826 PIS EMPRESA	27,08		
						930 DED.INSS SALAR	219,36		
						933 DED.DEP.IR	379,18		
						990 BASE SALARIO M	2.762,50		
						999 LIQUIDO A RECE	2.446,50		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.488,30		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	301,83	2.707,66		2,00	261,16	SALARIO LIQ.	2.446,50		

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	246,34	5.662,59	27,50	851,09	SALARIO LIQ.	4.811,50
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000626 NOME: OSMARINA LIMA MARQUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/02/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/06/2026 a 26/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	203,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.532,36	
029 DSR HE./OUT.AD	0,75	10,35 00	441 ATRASOS	1,61	22,15 00	725 BASE IR SALARI	2.532,36	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.145,22	
040 ANUENIO	30,00	62,70 00				741 ATS MES	62,70	
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	3,26	67,29 00				745 BASE FGTS	2.532,36	
						755 FGTS	202,58	
						777 BASE PIS EMPRE	2.532,36	
						815 INSS EMPRESA	506,47	
						817 ACID.TRABALHO	77,51	
						826 PIS EMPRESA	25,32	
						930 DED.INSS SALAR	203,59	
						990 BASE SALARIO M	2.546,54	
						999 LIQUIDO A RECE	2.286,97	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.328,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	244,01	2.554,51	3,61	267,54	SALARIO LIQ.	2.286,97
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001135 NOME: SILVANE SILVA CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	236,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.896,62	
029 DSR HE./OUT.AD	4,80	64,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.660,25	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.128,15	
074 ADIC.NOTURNO 2	136,00	364,81 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	2,65	53,31 00				745 BASE FGTS	2.896,62	
						755 FGTS	231,72	
						777 BASE PIS EMPRE	2.896,62	
						815 INSS EMPRESA	579,32	
						817 ACID.TRABALHO	88,66	
						826 PIS EMPRESA	28,97	
						930 DED.INSS SALAR	236,37	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.618,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.896,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	353,45	2.896,62	2,00	278,17	SALARIO LIQ.	2.618,45
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 001010 NOME: VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:22/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/06/2026 a 02/07/2026

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

B A S E S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	4.496,65	00	401	INSS	0,00	570,57	00	517	REDUCAO IRRF	247,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,78	23,06	00	420	IMP.RENDA	27,50	187,77	00	701	BAS.INSS LIMIT	5.493,40
038	INSALUB MEDIA	180,00	324,20	00						725	BASE IR SALARI	5.493,40
051	AUX.DOENCA	3,00	499,63	00						729	BASE IR MES AN	5.509,06
110	HORA EXTRA 50%	3,38	149,86	00						736	DESC.IR MES AN	194,16
										742	ADIC DE INSAL	324,20
										745	BASE FGTS	5.493,40
										755	FGTS	439,47
										777	BASE PIS EMPRE	5.493,40
										815	INSS EMPRESA	1.098,68
										817	ACID.TRABALHO	168,14
										826	PIS EMPRESA	54,93
										930	DED.INSS SALAR	570,57
										990	BASE SALARIO M	5.820,11
										999	LIQUIDO A RECE	4.735,06
										B12	BASE IR.FOLHA	4.922,83
										B13	R.FOLHA CALCUL	197,84
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	214,16	5.493,40	27,50	758,34	SALARIO LIQ.	4.735,06
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 001015	NOME: AUREA REGINA ABREU SOUSA	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/08/2025	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.089,97	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL			

P R O V E N T O S

DESCONTOS

B A S E S

COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97	00	401 INSS	0,00	205,66	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.555,43
029 DSR HE./OUT.AD	1,54	20,68	00	441 ATRASOS	1,03	13,81	00	725 BASE IR SALARI	2.555,43
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	717,78	00	729 BASE IR MES AN	3.286,38
110 HORA EXTRA 50%	6,68	134,39	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	742 ADIC DE INSAL	324,20
								745 BASE FGTS	2.555,43
								755 FGTS	204,43
								777 BASE PIS EMPRE	2.555,43
								815 INSS EMPRESA	511,09
								817 ACID.TRABALHO	78,22
								826 PIS EMPRESA	25,55
								930 DED.INSS SALAR	205,66
								990 BASE SALARIO M	2.414,17
								999 LIQUIDO A RECE	1.590,19
								B12 BASE IR.FOLHA	2.349,77
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	218,22	2.569,24	3,03	979,05	SALARIO LIQ.	1.590,19
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 001070 NOME: DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00					
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	214,89 00
029 DSR HE./OUT.AD	2,44	32,68 00	441 ATRASOS	0,10	1,34 00
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	511,33 00
110 HORA EXTRA 50%	10,56	212,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00
		E02 DESC. ECONSIGN	0,00	333,15 00	
				755 FGTS	
				777 BASE PIS EMPRE	
				815 INSS EMPRESA	
				817 ACID.TRABALHO	
				826 PIS EMPRESA	
				930 DED.INSS SALAR	
				933 DED.DEP.IR	
				990 BASE SALARIO M	
				999 LIQUIDO A RECE	
				B12 BASE IR.FOLHA	
				B18 DED IR SIMPLIF	
TOTAIS ->					
	223,00	2.659,30		2,10	1.102,51
					SALARIO LIQ.
					1.556,79

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 001080 NOME: EDUARDA LISBOA VANDERLEY			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00					
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	610,19 00
029 DSR HE./OUT.AD	2,11	62,48 00	420 IMP.RENDA	27,50	302,45 00
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	441 ATRASOS	0,43	12,71 00
110 HORA EXTRA 50%	9,16	406,13 00			729 BASE IR MES AN
					736 DESC.IR MES AN
					742 ADIC DE INSAL
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B13 R.FOLHA CALCUL
					B18 DED IR SIMPLIF

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	212,46	2.460,60	2,00	238,93	SALARIO LIQ.	2.221,67

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 001012 NOME: KAMILLIN MONIQUE M DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	195,22 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.439,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	3,56 00	441 ATRASOS	0,11	1,48 00	725 BASE IR SALARI		2.439,39
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN		3.059,07
110 HORA EXTRA 50%	1,15	23,14 00				742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		2.439,39
						755 FGTS		195,15
						777 BASE PIS EMPRE		2.439,39
						815 INSS EMPRESA		487,88
						817 ACID.TRABALHO		74,66
						826 PIS EMPRESA		24,39
						930 DED.INSS SALAR		195,22
						990 BASE SALARIO M		2.414,17
						999 LIQUIDO A RECE		2.202,37
						B12 BASE IR.FOLHA		2.244,17
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	211,42	2.440,87	2,11	238,50		SALARIO LIQ.		2.202,37

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 001129 NOME: MIRIAN LIMA DA CRUZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	228,97 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.814,44
029 DSR HE./OUT.AD	3,98	53,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI		2.814,44
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN		3.550,52
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	300,43 00				742 ADIC DE INSAL		324,20
110 HORA EXTRA 50%	2,31	46,47 00				745 BASE FGTS		2.814,44
						755 FGTS		225,15
						777 BASE PIS EMPRE		2.814,44
						815 INSS EMPRESA		562,89
						817 ACID.TRABALHO		86,14
						826 PIS EMPRESA		28,14
						930 DED.INSS SALAR		228,97
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		2.414,17
						999 LIQUIDO A RECE		2.543,67
						B12 BASE IR.FOLHA		2.585,47
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000395 NOME: JEANI SILVA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:08/09/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	211,91 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.624,85
029 DSR HE./OUT.AD	1,04	14,53 00	441 ATRASOS	0,20	2,80 00	725 BASE IR SALARI		2.624,85
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN		3.243,25
040 ANUENIO	30,00	104,50 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	130,16 00	741 ATS MES		104,50
110 HORA EXTRA 50%	4,50	94,45 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	557,00 00	742 ADIC DE INSAL		324,20
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	157,37 00	745 BASE FGTS		2.624,85
						755 FGTS		209,98
						777 BASE PIS EMPRE		2.624,85
						815 INSS EMPRESA		524,97
						817 ACID.TRABALHO		80,34
						826 PIS EMPRESA		26,25
						930 DED.INSS SALAR		211,91
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		2.518,67
						999 LIQUIDO A RECE		1.526,61
						B12 BASE IR.FOLHA		2.412,94
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	245,54	2.627,65		2,20	1.101,04	SALARIO LIQ.		1.526,61

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000994 NOME: JONATAS QUADRA DE CARVALHO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:02/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	583,07 00	517 REDUCAO IRRF		235,32
029 DSR HE./OUT.AD	1,09	32,42 00	420 IMP.RENDA	27,50	224,19 00	701 BAS.INSS LIMIT		5.582,64
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	441 ATRASOS	0,20	5,94 00	725 BASE IR SALARI		5.582,64
040 ANUENIO	30,00	24,98 00				729 BASE IR MES AN		5.196,54
110 HORA EXTRA 50%	4,73	210,70 00				736 DESC.IR MES AN		315,48
						741 ATS MES		24,98
						742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		5.582,64
						755 FGTS		446,61
						777 BASE PIS EMPRE		5.582,64
						815 INSS EMPRESA		1.116,53
						817 ACID.TRABALHO		170,87
						826 PIS EMPRESA		55,83
						930 DED.INSS SALAR		583,07
						990 BASE SALARIO M		5.345,46
						999 LIQUIDO A RECE		4.775,38
						B12 BASE IR.FOLHA		4.999,57
						B13 R.FOLHA CALCUL		230,83
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	245,82	5.588,58	27,70	813,20	SALARIO LIQ.	4.775,38
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 001065 NOME: KATRI PANTOJA ANDRADE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 05 DEP.SAL.FAM.: 05 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	243,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.956,52	
029 DSR HE./OUT.AD	5,42	72,72 00	441 ATRASOS	0,23	3,08 00	725 BASE IR SALARI	2.713,15	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.203,23	
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	343,35 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	6,43	129,36 00				745 BASE FGTS	2.956,52	
						755 FGTS	236,52	
						777 BASE PIS EMPRE	2.956,52	
						815 INSS EMPRESA	591,30	
						817 ACID.TRABALHO	90,49	
						826 PIS EMPRESA	29,57	
						930 DED.INSS SALAR	243,37	
						933 DED.DEP.IR	947,95	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.671,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.956,52	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	349,85	2.959,60	2,23	288,25	SALARIO LIQ.	2.671,35
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000968 NOME: LARISSA OLIVEIRA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	220,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.724,90	
029 DSR HE./OUT.AD	2,97	40,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.724,90	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.088,83	
040 ANUENIO	30,00	10,45 00				741 ATS MES	10,45	
110 HORA EXTRA 50%	12,88	260,24 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.724,90	
						755 FGTS	217,99	
						777 BASE PIS EMPRE	2.724,90	
						815 INSS EMPRESA	544,98	
						817 ACID.TRABALHO	83,40	
						826 PIS EMPRESA	27,25	
						930 DED.INSS SALAR	220,92	
						990 BASE SALARIO M	2.424,62	
						999 LIQUIDO A RECE	2.462,18	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.503,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	255,85	2.724,90	2,00	262,72	SALARIO LIQ.	2.462,18
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000297 NOME: MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/02/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	244,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.964,65	
029 DSR HE./OUT.AD	4,40	62,06 00	441 ATRASOS	2,86	40,35 00	725 BASE IR SALARI	2.964,65	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.675,50	
040 ANUENIO	30,00	125,40 00				741 ATS MES	125,40	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	338,61 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	3,06	64,76 00				745 BASE FGTS	2.964,65	
						755 FGTS	237,17	
						777 BASE PIS EMPRE	2.964,65	
						815 INSS EMPRESA	592,93	
						817 ACID.TRABALHO	90,74	
						826 PIS EMPRESA	29,65	
						930 DED.INSS SALAR	244,34	
						990 BASE SALARIO M	2.539,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.678,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.720,31	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	367,46	3.005,00	4,86	326,49	SALARIO LIQ.	2.678,51
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000315 NOME: NIVEATAM DE SOUSA ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/06/2026 a 20/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.880,97 00	401 INSS	0,00	251,01 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.020,20	
029 DSR HE./OUT.AD	4,60	64,84 00	441 ATRASOS	0,40	5,64 00	725 BASE IR SALARI	3.020,20	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.684,81	
040 ANUENIO	30,00	125,40 00				741 ATS MES	125,40	
051 AUX.DOENCA	3,00	209,00 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	316,04 00				745 BASE FGTS	3.020,20	
110 HORA EXTRA 50%	4,98	105,39 00				755 FGTS	241,61	
						777 BASE PIS EMPRE	3.020,20	
						815 INSS EMPRESA	604,04	
						817 ACID.TRABALHO	92,44	
						826 PIS EMPRESA	30,20	
						930 DED.INSS SALAR	251,01	
						990 BASE SALARIO M	2.748,57	
						999 LIQUIDO A RECE	2.727,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.769,19	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	361,58	3.025,84	2,40	298,45	SALARIO LIQ.	2.727,39
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000954 NOME: PALOMA SODRE BERGER	FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/05/2026 a 08/06/2026	

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	22,00	3.663,94	00	401 INSS	0,00	440,31	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.562,97		
029 DSR HE./OUT.AD	2,91	86,44	00	441 ATRASOS	0,18	5,35	00	725 BASE IR SALARI	4.562,97		
038 INSALUB MEDIA	22,00	237,75	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	742,08	00	729 BASE IR MES AN	1.687,86		
040 ANUENIO	22,00	18,32	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	119,27	00	741 ATS MES	24,98		
074 ADIC.NOTURNO 2	88,00	522,67	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	120,44	00	742 ADIC DE INSAL	324,20		
110 HORA EXTRA 50%	0,88	39,20	00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	186,15	00	745 BASE FGTS	4.562,97		
								755 FGTS	365,03		
								777 BASE PIS EMPRE	4.562,97		
								815 INSS EMPRESA	912,59		
								817 ACID.TRABALHO	139,66		
								820 VL AFAST DOEN	1.332,34		
								826 PIS EMPRESA	45,63		
								930 DED.INSS SALAR	440,31		
								990 BASE SALARIO M	5.345,46		
								999 LIQUIDO A RECE	2.954,72		
								B12 BASE IR.FOLHA	4.122,66		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	157,79	4.568,32	0,18	1.613,60	SALARIO LIQ.	2.954,72
-----------	--------	----------	------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000471 NOME: RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:30/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	4.996,28	00	401 INSS	0,00	603,44	00	517 REDUCAO IRRF	215,94		
029 DSR HE./OUT.AD	0,79	24,38	00	420 IMP.RENDA	27,50	283,60	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.728,19		
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	909,99	00	725 BASE IR SALARI	5.728,19		
040 ANUENIO	30,00	224,83	00					729 BASE IR MES AN	5.516,01		
110 HORA EXTRA 50%	3,43	158,50	00					736 DESC.IR MES AN	197,00		
								741 ATS MES	224,83		
								742 ADIC DE INSAL	324,20		
								745 BASE FGTS	5.728,19		
								755 FGTS	458,25		
								777 BASE PIS EMPRE	5.728,19		
								815 INSS EMPRESA	1.145,64		
								817 ACID.TRABALHO	175,33		
								826 PIS EMPRESA	57,28		
								930 DED.INSS SALAR	603,44		
								990 BASE SALARIO M	5.545,31		
								999 LIQUIDO A RECE	3.931,16		
								B12 BASE IR.FOLHA	5.124,75		
								B13 R.FOLHA CALCUL	284,63		

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	244,22	5.728,19		27,50	1.797,03	SALARIO LIQ.	3.931,16

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000894 NOME: ROMERSON BARROS DUTRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	724,62 00	517 REDUCAO IRRF		100,69
029 DSR HE./OUT.AD	5,47	163,11 00	420 IMP.RENDA	27,50	552,45 00	701 BAS.INSS LIMIT		6.593,76
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI		5.869,14
040 ANUENIO	30,00	49,96 00				729 BASE IR MES AN		5.874,67
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	716,06 00				736 DESC.IR MES AN		554,82
110 HORA EXTRA 50%	6,16	275,68 00				741 ATS MES		49,96
140 H.E INTERJ 50%	1,53	68,47 00				742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		6.593,76
						755 FGTS		527,50
						777 BASE PIS EMPRE		6.593,76
						815 INSS EMPRESA		1.318,75
						817 ACID.TRABALHO		201,82
						826 PIS EMPRESA		65,94
						930 DED.INSS SALAR		724,62
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		5.370,44
						999 LIQUIDO A RECE		5.316,69
						B12 BASE IR.FOLHA		6.593,76
						B13 R.FOLHA CALCUL		636,88
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->	373,16	6.593,76		27,50	1.277,07	SALARIO LIQ.		5.316,69



ph. n FLFEH
r 00F0FNAp . .

o
S' m r .Eo S hsh' mh

.SFGENEFNh.I FENEFN

o 00...PO
m D 00FNEFN
n 00FNEFN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 001066 NOME: TAINARA AIRES DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	232,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.850,12	
029 DSR HE./OUT.AD	4,33	58,13 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.850,12	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.554,92	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	321,89 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	2,78	55,93 00				745 BASE FGTS	2.850,12	
						755 FGTS	228,00	
						777 BASE PIS EMPRE	2.850,12	
						815 INSS EMPRESA	570,02	
						817 ACID.TRABALHO	87,24	
						826 PIS EMPRESA	28,50	
						930 DED.INSS SALAR	232,19	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.576,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.617,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	337,11	2.850,12		2,00	273,99	SALARIO LIQ.	2.576,13	

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000858 NOME: ALESSANDRA SANTOS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/06/2026 a 15/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	227,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.798,93	
029 DSR HE./OUT.AD	3,75	50,68 00	441 ATRASOS	1,20	16,23 00	725 BASE IR SALARI	2.798,93	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	677,62 00	729 BASE IR MES AN	3.468,01	
040 ANUENIO	30,00	20,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741 ATS MES	20,90	
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	192,85 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	303,03 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	29,50 00	745 BASE FGTS	2.798,93	
110 HORA EXTRA 50%	1,30	26,38 00				755 FGTS	223,91	
						777 BASE PIS EMPRE	2.798,93	
						815 INSS EMPRESA	559,79	
						817 ACID.TRABALHO	85,67	
						826 PIS EMPRESA	27,99	
						930 DED.INSS SALAR	227,58	
						990 BASE SALARIO M	2.504,74	
						999 LIQUIDO A RECE	1.629,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.571,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	357,05	2.815,16		3,20	1.185,58	SALARIO LIQ.	1.629,58	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001141 NOME: ANA LUZICLEIA DE L DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:15/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	197,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.459,67	
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	6,07 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.459,67	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.110,21	
110 HORA EXTRA 50%	1,96	39,43 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.459,67	
						755 FGTS	196,77	
						777 BASE PIS EMPRE	2.459,67	
						815 INSS EMPRESA	491,93	
						817 ACID.TRABALHO	75,29	
						826 PIS EMPRESA	24,60	
						930 DED.INSS SALAR	197,05	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.220,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.262,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.220,82	
	212,41	2.459,67		2,00	238,85			

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000223 NOME: CLAUDILENE DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO

DT.ADM.:06/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	625,79 00	517 REDUCAO IRRF	194,69	
029 DSR HE./OUT.AD	1,14	35,67 00	420 IMP.RENDA	27,50	343,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.887,77	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI	5.261,98	
040 ANUENIO	30,00	299,78 00				729 BASE IR MES AN	5.122,91	
110 HORA EXTRA 50%	4,95	231,84 00				736 DESC.IR MES AN	284,87	
						741 ATS MES	299,78	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	5.887,77	
						755 FGTS	471,02	
						777 BASE PIS EMPRE	5.887,77	
						815 INSS EMPRESA	1.177,55	
						817 ACID.TRABALHO	180,21	
						826 PIS EMPRESA	58,88	
						930 DED.INSS SALAR	625,79	
						990 BASE SALARIO M	5.620,26	
						999 LIQUIDO A RECE	4.918,36	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.887,77	
						B13 R.FOLHA CALCUL	348,73	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



ph. n FLFEH
r 00FPFP.Ap . .

o
Sé m r.Eo S hsh' mh

.SFGNEFHh.I FENEFH

o 08...PR
m D 08FNEFH
n 08FNEFH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS -> 246,09 5.887,77 27,50 969,41 SALARIO LIQ. 4.918,36

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000972 NOME: CLEIZIELEM BRITO MORAIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	216,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.679,06	
029 DSR HE./OUT.AD	2,58	34,75 00	441 ATRASOS	0,46	6,20 00	725 BASE IR SALARI	2.679,06	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.076,80	
040 ANUENIO	30,00	10,45 00				741 ATS MES	10,45	
110 HORA EXTRA 50%	11,18	225,89 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.679,06	
						755 FGTS	214,32	
						777 BASE PIS EMPRE	2.679,06	
						815 INSS EMPRESA	535,81	
						817 ACID.TRABALHO	82,00	
						826 PIS EMPRESA	26,79	
						930 DED.INSS SALAR	216,79	
						990 BASE SALARIO M	2.424,62	
						999 LIQUIDO A RECE	2.420,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.462,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 253,76 2.685,26 2,46 264,79 SALARIO LIQ. 2.420,47

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000789 NOME: ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/05/2026 a 02/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	6.690,30 00	401 INSS	0,00	799,47 00	517 REDUCAO IRRF	74,48	
040 ANUENIO	28,00	100,35 00	402 INSS FERIAS	0,00	65,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.598,89	
200 FERIAS	2,00	477,88 00	420 IMP.RENDA	27,50	612,22 00	725 BASE IR SALARI	5.991,18	
201 1/3 FERIAS	0,00	202,06 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	742,37 00	729 BASE IR MES AN	485,05	
204 MED.FER.VALOR	2,00	106,01 00				732 BASE IRRF FER	808,24	
205 MED.FER.HORAS	2,00	15,12 00				741 ATS MES	107,52	
242 ATS FERIAS MES	2,00	7,17 00				745 BASE FGTS	7.598,89	
						755 FGTS	607,91	
						777 BASE PIS EMPRE	7.598,89	
						815 INSS EMPRESA	1.519,78	
						817 ACID.TRABALHO	232,59	
						826 PIS EMPRESA	75,99	
						930 DED.INSS SALAR	799,47	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	7.275,70	
						999 LIQUIDO A RECE	5.378,96	
						B12 BASE IR.FOLHA	6.790,65	
						B13 R.FOLHA CALCUL	717,23	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	64,00	7.598,89	29,50	2.219,93	SALARIO LIQ.		5.378,96

C.CUSTO:UTI ADULTO		MAT.: 001046 NOME: EUDALIA DOS SANTOS		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM	
DT.ADM.:17/10/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.089,97		DEP.I.R.: 01	
				DEP.SAL.FAM.: 00		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/06/2026 a 12/06/2026							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	228,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.809,06
029 DSR HE./OUT.AD	3,97	53,28 00	441 ATRASOS	0,35	4,69 00	725 BASE IR SALARI	2.809,06
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	879,14 00	729 BASE IR MES AN	3.530,19
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	300,43 00				745 BASE FGTS	2.809,06
110 HORA EXTRA 50%	2,28	45,87 00				755 FGTS	224,72
						777 BASE PIS EMPRE	2.809,06
						815 INSS EMPRESA	561,81
						817 ACID.TRABALHO	85,98
						826 PIS EMPRESA	28,09
						930 DED.INSS SALAR	228,49
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.483,84
						999 LIQUIDO A RECE	1.659,63
						B12 BASE IR.FOLHA	2.580,57
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	328,25	2.813,75		2,35	1.154,12	SALARIO LIQ.	1.659,63

C.CUSTO:UTI ADULTO		MAT.: 001048 NOME: EVANDRO COSTA DE MACEDO			FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM				
DT.ADM.:17/10/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.089,97		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00	
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/06/2026 a 11/06/2026											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		29,00	2.020,30 00	401 INSS		0,00	228,01 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.803,77	
029 DSR HE./OUT.AD		3,87	51,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI		2.803,77	
038 INSALUB MEDIA		180,00	324,20 00					729 BASE IR MES AN		3.451,55	
051 AUX.DOENCA		1,00	69,67 00					742 ADIC DE INSAL		324,20	
074 ADIC.NOTURNO 2		112,00	300,43 00					745 BASE FGTS		2.803,77	
110 HORA EXTRA 50%		1,85	37,22 00					755 FGTS		224,30	
								777 BASE PIS EMPRE		2.803,77	
								815 INSS EMPRESA		560,75	
								817 ACID.TRABALHO		85,82	
								826 PIS EMPRESA		28,04	
								930 DED.INSS SALAR		228,01	
								990 BASE SALARIO M		2.483,84	
								999 LIQUIDO A RECE		2.533,96	
								B12 BASE IR.FOLHA		2.575,76	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	243,54	2.534,72	2,33	249,71	SALARIO LIQ.	2.285,01
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001043 NOME: LARA JENNYFER DA S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	201,99 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.514,62
029 DSR HE./OUT.AD	1,03	13,80 00	441 ATRASOS	0,23	3,08 00	725 BASE IR SALARI		2.514,62
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN		3.179,44
110 HORA EXTRA 50%	4,46	89,73 00				742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		2.514,62
						755 FGTS		201,16
						777 BASE PIS EMPRE		2.514,62
						815 INSS EMPRESA		502,92
						817 ACID.TRABALHO		76,97
						826 PIS EMPRESA		25,15
						930 DED.INSS SALAR		201,99
						990 BASE SALARIO M		2.414,17
						999 LIQUIDO A RECE		2.270,83
						B12 BASE IR.FOLHA		2.312,63
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	215,49	2.517,70	2,23	246,87	SALARIO LIQ.	2.270,83
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000834 NOME: LUIS CRUZ AZEVEDO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:16/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	238,57 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.916,52
029 DSR HE./OUT.AD	4,62	62,80 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	435,51 00	725 BASE IR SALARI		2.916,52
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN		3.537,57
040 ANUENIO	30,00	31,35 00				741 ATS MES		31,35
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	326,07 00				742 ADIC DE INSAL		324,20
110 HORA EXTRA 50%	4,03	82,13 00				745 BASE FGTS		2.916,52
						755 FGTS		233,32
						777 BASE PIS EMPRE		2.916,52
						815 INSS EMPRESA		583,30
						817 ACID.TRABALHO		89,27
						826 PIS EMPRESA		29,17
						930 DED.INSS SALAR		238,57
						990 BASE SALARIO M		2.445,52
						999 LIQUIDO A RECE		2.200,64
						B12 BASE IR.FOLHA		2.677,95
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->	368,65	2.916,52	2,00	715,88	SALARIO LIQ.	2.200,64
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

				B18 DED IR SIMPLIF				607,20
TOTAIS ->		352,14	2.988,34	2,00		963,60	SALARIO LIQ.	2.024,74
C.CUSTO:UTI ADULTO		MAT.: 001078 NOME: MARIZETE DOS ANJOS RAMOS		FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:22/10/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.089,97		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	230,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.833,29	
029 DSR HE./OUT.AD	4,21	56,53 00	441 ATRASOS	0,36	4,83 00	725 BASE IR SALARI	2.833,29	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.531,04	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	300,43 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	124,93 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	3,33	66,99 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	785,99 00	745 BASE FGTS	2.833,29	
						755 FGTS	226,66	
						777 BASE PIS EMPRE	2.833,29	
						815 INSS EMPRESA	566,66	
						817 ACID.TRABALHO	86,72	
						826 PIS EMPRESA	28,33	
						930 DED.INSS SALAR	230,67	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.649,90	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.602,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		329,54	2.838,12	2,36		1.188,22	SALARIO LIQ.	1.649,90

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->

213,88

2.487,29

2,10

242,55

SALARIO LIQ.

2.244,74

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000653 NOME: RAIANE TENORIO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:03/11/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	199,04 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.481,84
029 DSR HE./OUT.AD	0,15	2,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI		2.481,84
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN		583,78
040 ANUENIO	30,00	52,25 00				741 ATS MES		52,25
110 HORA EXTRA 50%	0,65	13,36 00				742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		2.481,84
						755 FGTS		198,54
						777 BASE PIS EMPRE		2.481,84
						815 INSS EMPRESA		496,37
						817 ACID.TRABALHO		75,96
						826 PIS EMPRESA		24,82
						930 DED.INSS SALAR		199,04
						990 BASE SALARIO M		2.466,42
						999 LIQUIDO A RECE		2.241,00
						B12 BASE IR.FOLHA		2.282,80
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

240,80

2.481,84

2,00

240,84

SALARIO LIQ.

2.241,00

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001142 NOME: RAIMUNDA MARIVALDA DE S JAKUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:15/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	216,01 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.670,34
029 DSR HE./OUT.AD	4,06	54,45 00	441 ATRASOS	0,35	4,69 00	725 BASE IR SALARI		2.670,34
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	443 FALTAS HORAS	11,00	147,53 00	729 BASE IR MES AN		3.269,44
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	300,43 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742 ADIC DE INSAL		324,20
110 HORA EXTRA 50%	2,66	53,51 00				745 BASE FGTS		2.670,34
						755 FGTS		213,62
						777 BASE PIS EMPRE		2.670,34
						815 INSS EMPRESA		534,07
						817 ACID.TRABALHO		81,73
						826 PIS EMPRESA		26,70
						930 DED.INSS SALAR		216,01
						990 BASE SALARIO M		2.414,17
						999 LIQUIDO A RECE		2.412,53
						B12 BASE IR.FOLHA		2.454,33
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS ->

328,72

2.822,56

13,35

410,03

SALARIO LIQ.

2.412,53

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000635 NOME: REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/06/2026 a 16/06/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	29,00	2.020,30	00	401 INSS	0,00	200,24	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.495,12		
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	5,24	00	441 ATRASOS	1,53	21,05	00	725 BASE IR SALARI	2.495,12		
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	532,89	00	729 BASE IR MES AN	3.160,24		
040 ANUENIO	30,00	62,70	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	741 ATS MES	62,70		
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	270,32	00	742 ADIC DE INSAL	324,20		
110 HORA EXTRA 50%	1,65	34,06	00					745 BASE FGTS	2.495,12		
								755 FGTS	199,60		
								777 BASE PIS EMPRE	2.495,12		
								815 INSS EMPRESA	499,02		
								817 ACID.TRABALHO	76,37		
								826 PIS EMPRESA	24,95		
								930 DED.INSS SALAR	200,24		
								990 BASE SALARIO M	2.546,54		
								999 LIQUIDO A RECE	1.449,87		
								B12 BASE IR.FOLHA	2.294,88		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	242,03	2.516,17	3,53	1.066,30	SALARIO LIQ.	1.449,87
-----------	--------	----------	------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:UTI ADULTO	MAT.: 000337	NOME: SERGIO COSTA NEVES	FUNCAO: 00094	TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/09/2014	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.089,97	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/06/2026 a 28/06/2026				

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.020,30	00	401	INSS	0,00	234,47	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.875,49
029	DSR HE./OUT.AD	3,39	47,59	00	441	ATRASOS	0,75	10,54	00	725	BASE IR SALARI	2.875,49
038	INSALUB MEDIA	180,00	324,20	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	160,35	00	729	BASE IR MES AN	3.633,06
040	ANUENIO	30,00	114,95	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	741	ATS MES	114,95
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67	00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	764,01	00	742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	104,00	292,25	00						745	BASE FGTS	2.875,49
110	HORA EXTRA 50%	0,81	17,07	00						755	FGTS	230,03
										777	BASE PIS EMPRE	2.875,49
										815	INSS EMPRESA	575,10
										817	ACID.TRABALHO	88,01
										826	PIS EMPRESA	28,75
										930	DED.INSS SALAR	234,47
										990	BASE SALARIO M	2.598,79
										999	LIQUIDO A RECE	1.674,86
										B12	BASE IR.FOLHA	2.641,02
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	348,20	2.886,03	2,75	1.211,17	SALARIO LIQ.	1.674,86
-----------	--------	----------	------	----------	--------------	----------

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

B A S E SB A S E S

TOTALS ->	348,69	2.847,90	2,48	1.193,28	SALARIO LIQ.	1.654,62
-----------	--------	----------	------	----------	--------------	----------

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

B A S E S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	2,66	00	401	INSS	0,00	129,66	00	701	BAS.INSS LIMIT	1.710,95
038	INSALUB MEDIA	25,00	270,17	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	92,20	00	703	BAS.INSS 13LIM	1.229,45
068	INSAL FERIAS P	8,12	216,13	00	441	ATRASOS	1,36	18,24	00	725	BASE IR SALARI	1.710,95
109	INSAL 13. RESC	6,12	162,10	00	443	FALTAS HORAS	22,00	295,07	00	728	BASE IR 13o	1.229,45
110	HORA EXTRA 50%	0,86	17,30	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.497,82	00	729	BASE IR MES AN	3.030,04
300	SALDO SALARIO	25,00	1.741,64	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	742	ADIC DE INSAL	324,20
306	13o SAL.RESCIS	6,12	1.044,99	00	591	SAIDA ANTECIPA	0,56	7,51	00	745	BASE FGTS	1.710,95
308	MED.13o.RESCIS	6,12	22,36	00						746	BASE FGTS 13o	1.229,45
321	FERIAS PROPORC	8,12	1.393,31	00						755	FGTS	136,87
324	MED.FER.PROPOR	8,12	33,51	00						756	FGTS 13o SALAR	98,35
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	547,65	00						777	BASE PIS EMPRE	2.940,40
P05	L1434ADI722TRA	0,00	630,48	00						815	INSS EMPRESA	588,08
										817	ACID.TRABALHO	90,00
										826	PIS EMPRESA	29,40
										930	DED.INSS SALAR	129,66
										932	DED.INSS 13o	92,20
										933	DED.DEP.IR	189,59
										936	DED.DEP.13 SAL	189,59
										990	BASE SALARIO M	2.414,17
										B12	BASE IR.FOLHA	1.581,29
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B20	DED IR SIMPL.	607,20
										B24	BASE IR 13oCAL	1.137,20

TOTAIS ->	93,78	6.082,30	25,92	6.082,30	SALARIO LIQ.	0,00
-----------	-------	----------	-------	----------	--------------	------

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000677 NOME: DANIELA MIRANDA REIS			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM					
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97			DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/06/2026 a 05/06/2026								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	232,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.858,04	
029 DSR HE./OUT.AD	3,81	52,22 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	918,80 00	725 BASE IR SALARI	2.625,14	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.190,33	
040 ANUENIO	30,00	52,25 00				741 ATS MES	52,25	
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	306,93 00				745 BASE FGTS	2.858,04	
110 HORA EXTRA 50%	1,58	32,47 00				755 FGTS	228,64	
						777 BASE PIS EMPRE	2.858,04	
						815 INSS EMPRESA	571,61	
						817 ACID.TRABALHO	87,48	
						826 PIS EMPRESA	28,58	
						930 DED.INSS SALAR	232,90	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.536,09	
						999 LIQUIDO A RECE	1.664,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.858,04	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTALIS ->								
	357,39	2.858,04		2,00	1.193,50	SALARIO LIQ.		1.664,54

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000497 NOME: ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:01/11/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	203,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.533,02		
029 DSR HE./OUT.AD	0,45	6,18 00	441 ATRASOS	0,80	11,10 00	725 BASE IR SALARI	2.533,02		
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.178,63		
040 ANUENIO	30,00	83,60 00				741 ATS MES	83,60		
110 HORA EXTRA 50%	1,93	40,17 00				742 ADIC DE INSAL	324,20		
						745 BASE FGTS	2.533,02		
						755 FGTS	202,64		
						777 BASE PIS EMPRE	2.533,02		
						815 INSS EMPRESA	506,60		
						817 ACID.TRABALHO	77,53		
						826 PIS EMPRESA	25,33		
						930 DED.INSS SALAR	203,65		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.497,77		
						999 LIQUIDO A RECE	2.287,57		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.329,37		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTALIS ->									
	242,38	2.544,12		2,80	256,55	SALARIO LIQ.	2.287,57		

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001035 NOME: GABRIELA BRITO PEREIRA				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM				
DT.ADM.:17/10/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.089,97		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00				
Sit. Folha: NORMAL										
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	247,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.989,24
029	DSR HE./OUT.AD	5,72	76,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	2.989,24
038	INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	3.057,82
074	ADIC.NOTURNO 2	136,00	364,81 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
110	HORA EXTRA 50%	3,56	71,62 00					745	BASE FGTS	2.989,24
140	H.E INTERJ 50%	3,08	61,96 00					755	FGTS	239,13
								777	BASE PIS EMPRE	2.989,24
								815	INSS EMPRESA	597,85
								817	ACID.TRABALHO	91,49
								826	PIS EMPRESA	29,89
								930	DED.INSS SALAR	247,29
								990	BASE SALARIO M	2.414,17
								999	LIQUIDO A RECE	2.700,15
								B12	BASE IR.FOLHA	2.741,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->										
	358,36		2.989,24		2,00		289,09		SALARIO LIQ.	2.700,15

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001039			NOME: GABRIELA DE SOUZA DA SILVA			FUNCAO: 00094			TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:17/10/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.089,97			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	229,27 00	701	BAS.INSS LIMIT		2.817,69
029	DSR HE./OUT.AD	4,01	53,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI		2.817,69
038	INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN		3.567,56
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	300,43 00					742	ADIC DE INSAL		324,20
110	HORA EXTRA 50%	2,45	49,29 00					745	BASE FGTS		2.817,69
								755	FGTS		225,41
								777	BASE PIS EMPRE		2.817,69
								815	INSS EMPRESA		563,54
								817	ACID.TRABALHO		86,24
								826	PIS EMPRESA		28,18
								930	DED.INSS SALAR		229,27
								990	BASE SALARIO M		2.414,17
								999	LIQUIDO A RECE		2.546,62
								B12	BASE IR.FOLHA		2.588,42
								B18	DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->											
		328,46	2.817,69			2,00	271,07		SALARIO LIQ.		2.546,62

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	328,50	6.499,51	27,76	1.284,94	SALARIO LIQ.	5.214,57
-----------	--------	----------	-------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000296 NOME: LUANNY KETREN S RODRIGUES										FUNCAO: 00094										TEC. ENFERMAGEM																																							
DT.ADM.:04/02/2014										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 2.089,97										DEP.I.R.: 02										DEP.SAL.FAM.: 02										PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: NORMAL																																																											

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.089,97	00	401 INSS	0,00	238,64	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.917,13		
029 DSR HE./OUT.AD	4,00	56,38	00	441 ATRASOS	3,21	45,29	00	725 BASE IR SALARI	2.678,40		
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	729,98	00	729 BASE IR MES AN	3.378,53		
040 ANUENIO	30,00	125,40	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	741 ATS MES	125,40		
074 ADIC.NOTURNO 2	104,00	293,46	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	108,67	00	742 ADIC DE INSAL	324,20		
110 HORA EXTRA 50%	3,45	73,01	00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	98,82	00	745 BASE FGTS	2.917,13		
								755 FGTS	233,37		
								777 BASE PIS EMPRE	2.917,13		
								815 INSS EMPRESA	583,43		
								817 ACID.TRABALHO	89,29		
								826 PIS EMPRESA	29,17		
								930 DED.INSS SALAR	238,64		
								933 DED.DEP.IR	379,18		
								990 BASE SALARIO M	2.539,57		
								999 LIQUIDO A RECE	1.699,22		
								B12 BASE IR.FOLHA	2.917,13		
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	351,45	2.962,42	5,21	1.263,20	SALARIO LIQ.	1.699,22
-----------	--------	----------	------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001131 NOME: MARIA ALICE RIBEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/05/2026 a 02/06/2026 / AFASTADO - Período: 03/06/2026 a 03/06/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.880,97	00	401 INSS	0,00	202,93	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.525,00
029 DSR HE./OUT.AD	1,22	16,40	00	441 ATRASOS	0,91	12,20	00	725 BASE IR SALARI	2.525,00
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	729 BASE IR MES AN	2.925,40
051 AUX.DOENCA	2,00	139,33	00					742 ADIC DE INSAL	324,20
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67	00					745 BASE FGTS	2.525,00
110 HORA EXTRA 50%	5,30	106,63	00					755 FGTS	202,00
								777 BASE PIS EMPRE	2.525,00
								815 INSS EMPRESA	505,00
								817 ACID.TRABALHO	77,29
								826 PIS EMPRESA	25,25
								930 DED.INSS SALAR	202,93
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	2.623,17
								999 LIQUIDO A RECE	2.280,27
								B12 BASE IR.FOLHA	2.322,07
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	216,52	2.537,20	2,91	256,93	SALARIO LIQ.	2.280,27
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000493 NOME: MARIANA SANTOS DO CARMO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/11/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/06/2026 a 27/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	4.496,65 00	401 INSS	0,00	629,04 00	517 REDUCAO IRRF	191,60	
029 DSR HE./OUT.AD	1,70	52,09 00	420 IMP.RENDA	27,50	352,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.911,00	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI	5.281,96	
040 ANUENIO	30,00	199,85 00				729 BASE IR MES AN	5.239,89	
051 AUX.DOENCA	3,00	499,63 00				736 DESC.IR MES AN	334,12	
110 HORA EXTRA 50%	7,36	338,58 00				741 ATS MES	199,85	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	5.911,00	
						755 FGTS	472,88	
						777 BASE PIS EMPRE	5.911,00	
						815 INSS EMPRESA	1.182,20	
						817 ACID.TRABALHO	180,92	
						826 PIS EMPRESA	59,11	
						930 DED.INSS SALAR	629,04	
						990 BASE SALARIO M	6.019,96	
						999 LIQUIDO A RECE	4.929,76	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.911,00	
						B13 R.FOLHA CALCUL	358,21	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	249,06	5.911,00	27,50	981,24	SALARIO LIQ.	4.929,76
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001040 NOME: NAYARA DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: DEDITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,34 00	401 INSS	0,00	142,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.858,12
038 INSALUB MEDIA	25,00	270,17 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	93,90 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.252,00
051 AUX.DOENCA	3,00	209,00 00	441 ATRASOS	0,25	3,35 00	725 BASE IR SALARI	1.858,12
051 AUX.DOENCA	1,00	69,66 00	443 FALTAS HORAS	11,00	147,53 00	728 BASE IR 13o	1.252,00
068 INSAL FERIAS P	8,12	216,13 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.689,16 00	729 BASE IR MES AN	3.020,62
109 INSAL 13. RESC	6,12	162,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	0,11	2,21 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,40	5,36 00	745 BASE FGTS	1.858,12
300 SALDO SALARIO	21,00	1.462,98 00				746 BASE FGTS 13o	1.252,00
306 13o SAL.RESCIS	6,12	1.044,99 00				755 FGTS	148,64
308 MED.13o.RESCIS	6,12	44,91 00				756 FGTS 13o SALAR	100,16
321 FERIAS PROPORC	8,12	1.393,31 00				777 BASE PIS EMPRE	3.110,12
324 MED.FER.PROPOR	8,12	60,94 00				815 INSS EMPRESA	622,02
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	556,79 00				817 ACID.TRABALHO	95,19
P05 L1434ADI722TRA	0,00	630,48 00				826 PIS EMPRESA	31,10
						930 DED.INSS SALAR	142,91
						932 DED.INSS 13o	93,90
						990 BASE SALARIO M	2.692,83
						B12 BASE IR.FOLHA	1.715,21
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
						B20 DED IR SIMPL.	607,20
						B24 BASE IR 13oCAL	1.158,10
TOTAIS ->	92,85	6.124,01		13,65	6.124,01	SALARIO LIQ.	0,00

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	250,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.016,42
029 DSR HE./OUT.AD	4,82	67,41 00	441 ATRASOS	0,56	7,84 00	725 BASE IR SALARI	3.016,42
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	441,23 00	729 BASE IR MES AN	3.568,14
040 ANUENIO	30,00	104,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	741 ATS MES	104,50
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	358,21 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	193,37 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	3,81	79,97 00				745 BASE FGTS	3.016,42
						755 FGTS	241,31
						777 BASE PIS EMPRE	3.016,42
						815 INSS EMPRESA	603,28
						817 ACID.TRABALHO	92,33
						826 PIS EMPRESA	30,16
						930 DED.INSS SALAR	250,55
						990 BASE SALARIO M	2.518,67
						999 LIQUIDO A RECE	2.089,47
						B12 BASE IR.FOLHA	2.765,87

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

							B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	376,63	3.024,26		2,56	934,79	SALARIO LIQ.		2.089,47
C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 000847 NOME: SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM								
DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00								
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	7.168,18 00	401 INSS	0,00	820,10 00	517 REDUCAO IRRF	9,90	
040 ANUENIO	30,00	107,52 00	420 IMP.RENDA	27,50	856,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.275,70	
						725 BASE IR SALARI	6.455,60	
						729 BASE IR MES AN	6.455,60	
						736 DESC.IR MES AN	856,66	
						741 ATS MES	107,52	
						745 BASE FGTS	7.275,70	
						755 FGTS	582,05	
						777 BASE PIS EMPRE	7.275,70	
						815 INSS EMPRESA	1.455,14	
						817 ACID.TRABALHO	222,69	
						826 PIS EMPRESA	72,76	
						930 DED.INSS SALAR	820,10	
						990 BASE SALARIO M	7.275,70	
						999 LIQUIDO A RECE	5.598,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	7.275,70	
						B13 R.FOLHA CALCUL	915,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	60,00	7.275,70		27,50	1.676,76	SALARIO LIQ.		5.598,94

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	201,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.507,79
029	DSR HE./OUT.AD	1,38	18,65 00	441	ATRASOS	4,21	56,71 00	725	BASE IR SALARI	2.507,79
038	INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.086,98
040	ANUENIO	30,00	10,45 00					741	ATS MES	10,45
110	HORA EXTRA 50%	6,00	121,23 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	2.507,79
								755	FGTS	200,62
								777	BASE PIS EMPRE	2.507,79
								815	INSS EMPRESA	501,56
								817	ACID.TRABALHO	76,76
								826	PIS EMPRESA	25,08
								930	DED.INSS SALAR	201,38
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.424,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.264,61
								B12	BASE IR.FOLHA	2.306,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->			247,38	2.564,50		6,21	299,89	SALARIO LIQ.		2.264,61

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001038 NOME: THIAGO DE MIRANDA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	568,01 00	517	REDUCAO IRRF	249,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	21,01 00	420	IMP.RENDA	27,50	180,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.475,09
038	INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	441	ATRASOS	0,10	2,96 00	725	BASE IR SALARI	5.475,09
110	HORA EXTRA 50%	3,08	136,56 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.220,49 00	729	BASE IR MES AN	5.308,87
								736	DESC.IR MES AN	363,77
								742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	5.475,09
								755	FGTS	438,00
								777	BASE PIS EMPRE	5.475,09
								815	INSS EMPRESA	1.095,02
								817	ACID.TRABALHO	167,58
								826	PIS EMPRESA	54,75
								930	DED.INSS SALAR	568,01
								990	BASE SALARIO M	5.320,48
								999	LIQUIDO A RECE	3.506,30
								B12	BASE IR.FOLHA	4.907,08
								B13	R.FOLHA CALCUL	191,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20



ph. n FLFEH
r 00F0F0RAp . .

o
Sé m r.Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o 00...00N
m D 00FNEFHh
n 00FNEFHh

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS -> 213,79 5.478,05 27,60 1.971,75 SALARIO LIQ. 3.506,30

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001049 NOME: VITORIA DIAS FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	197,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.465,69	
029 DSR HE./OUT.AD	0,68	9,07 00	441 ATRASOS	1,23	16,50 00	725 BASE IR SALARI	2.465,69	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.066,20	
110 HORA EXTRA 50%	2,93	58,95 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.465,69	
						755 FGTS	197,25	
						777 BASE PIS EMPRE	2.465,69	
						815 INSS EMPRESA	493,14	
						817 ACID.TRABALHO	75,47	
						826 PIS EMPRESA	24,66	
						930 DED.INSS SALAR	197,59	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.226,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.268,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 213,61 2.482,19 3,23 255,89 SALARIO LIQ. 2.226,30

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001005 NOME: VITORIA ISABELI F DE S SEABRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	197,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.460,83	
029 DSR HE./OUT.AD	0,46	6,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.460,83	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.047,85	
110 HORA EXTRA 50%	2,01	40,44 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.460,83	
						755 FGTS	196,86	
						777 BASE PIS EMPRE	2.460,83	
						815 INSS EMPRESA	492,17	
						817 ACID.TRABALHO	75,32	
						826 PIS EMPRESA	24,61	
						930 DED.INSS SALAR	197,15	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.221,88	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.263,68	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 212,47 2.460,83 2,00 238,95 SALARIO LIQ. 2.221,88



ph. n FLFEH
r 00F0F\$F.Ap . .

o
S' m r.Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o 00...GR
m D 00F0F\$Fh
n 00F0F\$Fh

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:ALMOXARIFADO			MAT.: 000055 NOME: ELI BRITO COUTINHO			FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE		
DT.ADM.:06/07/2012			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.927,09		
						DEP.I.R.: 0,00		
						DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 %		
Sit. Folha: NORMAL						HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.927,09 00	401 INSS	0,00	189,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.376,55	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	38,54 00	725 BASE IR SALARI	2.376,55	
040 ANUENIO	30,00	125,26 00				729 BASE IR MES AN	1.980,46	
						741 ATS MES	125,26	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.376,55	
						755 FGTS	190,12	
						777 BASE PIS EMPRE	2.376,55	
						815 INSS EMPRESA	475,31	
						817 ACID.TRABALHO	72,74	
						826 PIS EMPRESA	23,77	
						930 DED.INSS SALAR	189,56	
						990 BASE SALARIO M	2.376,55	
						999 LIQUIDO A RECE	2.148,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.186,99	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
						2.148,45		

C.CUSTO:ALMOXARIFADO			MAT.: 000782 NOME: KASSANDRA BENTO DA SILVA			FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE		
DT.ADM.:02/09/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.747,74		
						DEP.I.R.: 0,00		
						DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 %		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/06/2026 a 30/06/2026						HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
100 INSUF.SALDO	0,00	34,95 00	402 INSS FERIAS	0,00	193,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.419,36	
200 FERIAS	30,00	1.747,74 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.225,94 00	727 BASE IR FERIAS	2.419,36	
201 1/3 FERIAS	0,00	604,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,95 00	729 BASE IR MES AN	1.773,96	
204 MED.FER.VALOR	30,00	15,71 00				732 BASE IRRF FER	2.419,36	
205 MED.FER.HORAS	30,00	24,85 00				741 ATS MES	26,22	
242 ATS FERIAS MES	30,00	26,22 00				745 BASE FGTS	2.419,36	
						755 FGTS	193,54	
						777 BASE PIS EMPRE	2.419,36	
						815 INSS EMPRESA	483,87	
						817 ACID.TRABALHO	74,05	
						826 PIS EMPRESA	24,19	
						896 BASE DED INSS	193,42	
						931 DED.INSS FERIA	193,42	
						990 BASE SALARIO M	1.773,96	
						B14 BASE IR FERIAS	2.225,94	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
						0,00		

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000828 NOME: KETTELLY VITORIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO									
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.747,74 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.747,74 00	401 INSS	0,00	135,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.773,96		
040 ANUENIO	30,00	26,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,95 00	725 BASE IR SALARI	1.773,96		
						729 BASE IR MES AN	1.773,96		
						741 ATS MES	26,22		
						745 BASE FGTS	1.773,96		
						755 FGTS	141,91		
						777 BASE PIS EMPRE	1.773,96		
						815 INSS EMPRESA	354,79		
						817 ACID.TRABALHO	54,30		
						826 PIS EMPRESA	17,74		
						930 DED.INSS SALAR	135,33		
						990 BASE SALARIO M	1.773,96		
						999 LIQUIDO A RECE	1.603,68		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.638,63		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTALS ->									
	60,00	1.773,96		2,00	170,28	SALARIO LIQ.	1.603,68		

E.CUSTO:CENTRAL DE RESIDUO MAT.: 000837 NOME: PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER									
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.747,74 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.747,74 00	401 INSS	0,00	164,51 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.098,16		
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	9,44 00	725 BASE IR SALARI	1.933,65		
040 ANUENIO	30,00	26,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,95 00	729 BASE IR MES AN	1.933,65		
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	151,45 00	741 ATS MES	26,22		
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	418,36 00	742 ADIC DE INSAL	324,20		
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	60,37 00	745 BASE FGTS	2.098,16		
						755 FGTS	167,85		
						777 BASE PIS EMPRE	2.098,16		
						815 INSS EMPRESA	419,63		
						817 ACID.TRABALHO	64,22		
						826 PIS EMPRESA	20,98		
						930 DED.INSS SALAR	164,51		
						933 DED.DEP.IR	568,77		
						990 BASE SALARIO M	2.098,16		
						999 LIQUIDO A RECE	1.259,08		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.098,16		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTALS ->									
	280,00	2.098,16		2,00	839,08	SALARIO LIQ.	1.259,08		

Empresa: INSSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000992 NOME: AMANDA MARIA B DA SILVA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:15/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/04/2026 a 05/06/2026 / AFASTADO - Período: 06/06/2026 a 19/06/2026					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	11,00	1.219,17 00	401 INSS	0,00	255,83 00
038 INSALUB MEDIA	11,00	118,87 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	739,91 00
040 ANUENIO	16,00	8,87 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	66,50 00
050 AUX.MATERNIDAD	14,00	1.551,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00
057 MEDIA AUX MATE	14,00	2,72 00			745 BASE FGTS
058 ATS MATERNIDAD	14,00	7,76 00			755 FGTS
094 INSAL MATERN	14,00	151,29 00			777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					820 VL AFAST DOEN
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					988 BASE INSS SEM
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.		
94,00			1.931,61		
3.060,35					
2,00					
1.128,74					
C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000644 NOME: CARLA BATISTA DA COSTA			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:28/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 180.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/06/2026 a 02/06/2026					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	212,44 00
029 DSR HE./OUT.AD	1,49	20,51 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	461,56 00
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00
040 ANUENIO	30,00	62,70 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	57,01 00
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	4,42 00
110 HORA EXTRA 50%	4,43	91,44 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	113,30 00
140 H.E INTERJ 50%	2,03	41,90 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	113,15 00
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	96,96 00
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF
TOTAIS ->			SALARIO LIQ.		
247,95			1.530,08		
2.630,72					
2,00					
1.100,64					

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->

240,01

7.353,54

27,50

1.715,96

SALARIO LIQ.

5.637,58

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000030 NOME: ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.409,67 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/06/2026 a 26/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	24,00	1.927,74 00	401 INSS	0,00	260,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.097,45	
029 DSR HE./OUT.AD	2,04	32,80 00	441 ATRASOS	2,43	39,02 00	725 BASE IR SALARI	3.097,45	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	340,16 00	729 BASE IR MES AN	3.653,81	
040 ANUENIO	30,00	156,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	48,19 00	741 ATS MES	156,63	
051 AUX.DOENCA	6,00	481,93 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	254,44 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	8,85	213,17 00				745 BASE FGTS	3.097,45	
						755 FGTS	247,79	
						777 BASE PIS EMPRE	3.097,45	
						815 INSS EMPRESA	619,49	
						817 ACID.TRABALHO	94,81	
						826 PIS EMPRESA	30,97	
						930 DED.INSS SALAR	260,28	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.372,43	
						999 LIQUIDO A RECE	2.194,38	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.837,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->

250,89

3.136,47

4,43

942,09

SALARIO LIQ.

2.194,38

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000903 NOME: GEOVANA RODRIGUES FEITOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM

DT.ADM.:23/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/06/2026 a 01/07/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	3.214,17 00	401 INSS	0,00	330,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.682,45	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	350,26 00	725 BASE IR SALARI	3.682,45	
040 ANUENIO	30,00	33,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729 BASE IR MES AN	3.682,45	
051 AUX.DOENCA	1,00	110,83 00				741 ATS MES	33,25	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	3.682,45	
						755 FGTS	294,59	
						777 BASE PIS EMPRE	3.682,45	
						815 INSS EMPRESA	736,49	
						817 ACID.TRABALHO	112,71	
						826 PIS EMPRESA	36,82	
						930 DED.INSS SALAR	330,48	
						990 BASE SALARIO M	3.793,28	
						999 LIQUIDO A RECE	2.935,21	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.351,97	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	280,00	3.682,45	2,00	747,24	SALARIO LIO.	2.935,21
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000393 NOME: IRANETE LIMA B NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/09/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/06/2026 a 30/06/2026

P R O V E N T O S

DESCONTOS

B A S E S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	41,80	00	402	INSS FERIAS	0,00	299,47	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.424,04
200	FERIAS	30,00	2.089,97	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.124,57	00	727	BASE IR FERIAS	3.424,04
201	1/3 FERIAS	0,00	856,01	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	729	BASE IR MES AN	3.336,08
204	MED.FER.VALOR	30,00	10,23	00						732	BASE IRRF FER	3.424,04
205	MED.FER.HORAS	30,00	39,13	00						741	ATS MES	104,50
242	ATS FERIAS MES	30,00	104,50	00						742	ADIC DE INSAL	324,20
250	INSAL.FERIAS M	0,00	324,20	00						745	BASE FGTS	3.424,04
										755	FGTS	273,92
										777	BASE PIS EMPRE	3.424,04
										815	INSS EMPRESA	684,81
										817	ACID.TRABALHO	104,80
										826	PIS EMPRESA	34,24
										896	BASE DED INSS	299,47
										931	DED.INSS FERIA	299,47
										990	BASE SALARIO M	2.518,67
										B14	BASE IR FERIAS	3.124,57
										B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	120,00	3.465,84	2,00	3.465,84	SALARIO LIQ.	0,00
-----------	--------	----------	------	----------	--------------	------

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 001137 NOME: RAQUEL DA SILVA POLICARPO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

B A S E S

COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97	00	401 INSS	0,00	192,95	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.414,17
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	725 BASE IR SALARI	2.414,17
								729 BASE IR MES AN	3.106,71
								742 ADIC DE INSAL	324,20
								745 BASE FGTS	2.414,17
								755 FGTS	193,13
								777 BASE PIS EMPRE	2.414,17
								815 INSS EMPRESA	482,83
								817 ACID.TRABALHO	73,89
								826 PIS EMPRESA	24,14
								930 DED.INSS SALAR	192,95
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	2.414,17
								999 LIQUIDO A RECE	2.179,42
								B12 BASE IR.FOLHA	2.221,22
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS -> 210,00 2.414,17 2,00 234,75 SALARIO LIQ. 2.179,42

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 001136 NOME: ROSA MARIA CARVALHO COELHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/01/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	201,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.512,98	
029 DSR HE./OUT.AD	1,02	13,71 00	441 ATRASOS	0,30	4,02 00	725 BASE IR SALARI	2.512,98	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	142,02 00	729 BASE IR MES AN	2.890,83	
110 HORA EXTRA 50%	4,43	89,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.512,98	
						755 FGTS	201,03	
						777 BASE PIS EMPRE	2.512,98	
						815 INSS EMPRESA	502,60	
						817 ACID.TRABALHO	76,92	
						826 PIS EMPRESA	25,13	
						930 DED.INSS SALAR	201,84	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.127,32	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.311,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 215,45 2.517,00 2,30 389,68 SALARIO LIQ. 2.127,32

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	212,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.631,44	
029 DSR HE./OUT.AD	1,50	20,61 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.631,44	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.264,12	
040 ANUENIO	30,00	62,70 00				741 ATS MES	62,70	
110 HORA EXTRA 50%	4,53	93,50 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
140 H.E INTERJ 50%	1,96	40,46 00				745 BASE FGTS	2.631,44	
						755 FGTS	210,51	
						777 BASE PIS EMPRE	2.631,44	
						815 INSS EMPRESA	526,29	
						817 ACID.TRABALHO	80,54	
						826 PIS EMPRESA	26,31	
						930 DED.INSS SALAR	212,50	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.476,87	
						999 LIQUIDO A RECE	2.377,14	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.418,94	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS -> 247,99 2.631,44 2,00 254,30 SALARIO LIQ. 2.377,14

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001156 NOME: ACUCENA MENDES LENDENGUES FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:11/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	110,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.475,48	
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	6,07 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.475,48	
110 HORA EXTRA 50%	3,31	39,44 00				729 BASE IR MES AN	1.459,97	
						745 BASE FGTS	1.475,48	
						755 FGTS	118,03	
						777 BASE PIS EMPRE	1.475,48	
						815 INSS EMPRESA	295,10	
						817 ACID.TRABALHO	45,16	
						826 PIS EMPRESA	14,75	
						930 DED.INSS SALAR	110,66	
						990 BASE SALARIO M	1.429,97	
						999 LIQUIDO A RECE	1.336,22	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.364,82	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 34,07 1.475,48 2,00 139,26 SALARIO LIQ. 1.336,22

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001083 NOME: ALESSANDRA MARIA DE OLIVEIRA F FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.551,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/03/2026 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
100 INSUF.SALDO	0,00	182,04 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	91,02 00	820 VL AFAST DOEN	4.551,02	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	91,02 00	990 BASE SALARIO M	4.551,02	

TOTAIS -> 0,00 182,04 2,00 182,04 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001084 NOME: AMANDA NUNES DE OLIVIERA LUCAS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO									
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.551,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	4.551,02 00	401 INSS	0,00	453,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.657,36		
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	14,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	91,02 00	725 BASE IR SALARI	4.657,36		
110 HORA EXTRA 50%	2,43	92,16 00				729 BASE IR MES AN	4.660,60		
						745 BASE FGTS	4.657,36		
						755 FGTS	372,58		
						777 BASE PIS EMPRE	4.657,36		
						815 INSS EMPRESA	931,47		
						817 ACID.TRABALHO	142,55		
						826 PIS EMPRESA	46,57		
						930 DED.INSS SALAR	453,53		
						990 BASE SALARIO M	4.551,02		
						999 LIQUIDO A RECE	4.112,81		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.203,83		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	32,99	4.657,36		2,00	544,55	SALARIO LIQ.	4.112,81		

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001009 NOME: ANDREIA ALMEIDA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA									
DT.ADM.:15/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	110,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.469,29		
029 DSR HE./OUT.AD	0,66	5,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.469,29		
110 HORA EXTRA 50%	2,86	34,08 00				729 BASE IR MES AN	1.467,36		
						745 BASE FGTS	1.469,29		
						755 FGTS	117,54		
						777 BASE PIS EMPRE	1.469,29		
						815 INSS EMPRESA	293,86		
						817 ACID.TRABALHO	44,97		
						826 PIS EMPRESA	14,69		
						930 DED.INSS SALAR	110,19		
						990 BASE SALARIO M	1.429,97		
						999 LIQUIDO A RECE	1.330,50		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.359,10		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	33,52	1.469,29		2,00	138,79	SALARIO LIQ.	1.330,50		

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000254 NOME: ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:18/10/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/06/2026 a 30/06/2026							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	28,60 00	402 INSS FERIAS	0,00	186,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.345,84
200 FERIAS	30,00	1.429,97 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.159,04 00	727 BASE IR FERIAS	2.345,84
201 1/3 FERIAS	0,00	586,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.753,62
204 MED.FER.VALOR	30,00	227,50 00				732 BASE IRRF FER	2.345,84
205 MED.FER.HORAS	30,00	16,11 00				741 ATS MES	85,80
242 ATS FERIAS MES	30,00	85,80 00				745 BASE FGTS	2.345,84
						755 FGTS	187,66
						777 BASE PIS EMPRE	2.345,84
						815 INSS EMPRESA	469,17
						817 ACID.TRABALHO	71,80
						826 PIS EMPRESA	23,46
						896 BASE DED INSS	186,80
						931 DED.INSS FERIA	186,80
						934 DED.DEP.FERIAS	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.515,77
						B14 BASE IR FERIAS	2.159,04
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	120,00	2.374,44		2,00	2.374,44	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001087 NOME: ANTONIO ETEVALDO M ALMEIDA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:14/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	108,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.449,89
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	2,95 00	441 ATRASOS	0,28	2,22 00	725 BASE IR SALARI	1.449,89
110 HORA EXTRA 50%	1,61	19,19 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.434,72
						745 BASE FGTS	1.449,89
						755 FGTS	115,99
						777 BASE PIS EMPRE	1.449,89
						815 INSS EMPRESA	289,98
						817 ACID.TRABALHO	44,38
						826 PIS EMPRESA	14,50
						930 DED.INSS SALAR	108,74
						990 BASE SALARIO M	1.429,97
						999 LIQUIDO A RECE	1.312,55
						B12 BASE IR.FOLHA	1.341,15
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	31,98	1.452,11		2,28	139,56	SALARIO LIQ.	1.312,55



ph. n FLFEH
r 00F0F\$QAp . .

o
S m r.Eo S hsh' mh

.SFGENE-FHh.I FENE-FHN

o 00...GHR
m D 00FNE-FHN
n SFNE-FHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000628 NOME: ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:17/02/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	130,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.715,50
029 DSR HE./OUT.AD	4,03	32,95 00	441 ATRASOS	0,55	4,50 00	725 BASE IR SALARI	1.715,50
040 ANUENIO	30,00	42,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.758,92
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	196,38 00				741 ATS MES	42,90
110 HORA EXTRA 50%	1,45	17,80 00				745 BASE FGTS	1.715,50
						755 FGTS	137,24
						777 BASE PIS EMPRE	1.715,50
						815 INSS EMPRESA	343,10
						817 ACID.TRABALHO	52,51
						826 PIS EMPRESA	17,16
						930 DED.INSS SALAR	130,07
						990 BASE SALARIO M	1.472,87
						999 LIQUIDO A RECE	1.556,83
						B12 BASE IR.FOLHA	1.585,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->							
	185,48	1.720,00		2,55	163,17	SALARIO LIQ.	1.556,83

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000996 NOME: BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES FUNCAO: 00120 FARMACEUTICO/RT							
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.220,25 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	5.220,25 00	401 INSS	0,00	535,99 00	517 REDUCAO IRRF	280,09
040 ANUENIO	30,00	26,10 00	420 IMP.RENDA	22,50	61,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.246,35
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	104,41 00	725 BASE IR SALARI	4.710,36
						729 BASE IR MES AN	4.710,36
						736 DESC.IR MES AN	61,59
						741 ATS MES	26,10
						745 BASE FGTS	5.246,35
						755 FGTS	419,70
						777 BASE PIS EMPRE	5.246,35
						815 INSS EMPRESA	1.049,27
						817 ACID.TRABALHO	160,58
						826 PIS EMPRESA	52,46
						930 DED.INSS SALAR	535,99
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.246,35
						999 LIQUIDO A RECE	4.544,36
						B12 BASE IR.FOLHA	5.246,35
						B13 R.FOLHA CALCUL	88,22
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->							
	60,00	5.246,35		24,50	701,99	SALARIO LIQ.	4.544,36

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001154 NOME: DANIELA ADRIANI BARBOSA MENDES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO											
DT.ADM.:02/03/2026		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 4.551,02		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	4.551,02 00	401 INSS		0,00	452,79 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.652,11	
029 DSR HE./OUT.AD		0,53	13,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	91,02 00	725 BASE IR SALARI		4.652,11	
110 HORA EXTRA 50%		2,31	87,61 00					729 BASE IR MES AN		4.732,85	
								745 BASE FGTS		4.652,11	
								755 FGTS		372,16	
								777 BASE PIS EMPRE		4.652,11	
								815 INSS EMPRESA		930,42	
								817 ACID.TRABALHO		142,39	
								826 PIS EMPRESA		46,52	
								930 DED.INSS SALAR		452,79	
								990 BASE SALARIO M		4.551,02	
								999 LIQUIDO A RECE		4.108,30	
								B12 BASE IR.FOLHA		4.199,32	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		32,84	4.652,11			2,00	543,81	SALARIO LIQ.		4.108,30	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001162 NOME: DAYANE SILVA GADELHA				FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA											
DT.ADM.:16/03/2026		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.429,97		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/06/2026 a 28/06/2026															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		15,00		714,98 00		401 INSS		0,00		107,14 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.428,63	
029 DSR HE./OUT.AD		0,34		2,71 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		28,60 00		725 BASE IR SALARI		1.428,63	
051 AUX.DOENCA		1,00		47,67 00		591 SAIDA ANTECIPA		2,73		21,69 00		729 BASE IR MES AN		1.451,92	
051 AUX.DOENCA		7,00		333,66 00								745 BASE FGTS		1.428,63	
051 AUX.DOENCA		6,00		285,99 00								755 FGTS		114,29	
051 AUX.DOENCA		1,00		47,67 00								777 BASE PIS EMPRE		1.428,63	
110 HORA EXTRA 50%		1,48		17,64 00								815 INSS EMPRESA		285,73	
												817 ACID.TRABALHO		43,73	
												826 PIS EMPRESA		14,29	
												930 DED.INSS SALAR		107,14	
												990 BASE SALARIO M		2.144,96	
												999 LIQUIDO A RECE		1.292,89	
												B12 BASE IR.FOLHA		1.321,49	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		31,82		1.450,32				4,73		157,43		SALARIO LIQ.		1.292,89	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001002 NOME: DIEGO ELDER CORREA MACIEL FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO

DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.551,02 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	0,82	00	407	INSS DIF. DISS	0,00	11,89 00
110	HORA EXTRA 50%	3,36	4,90	00	407	INSS DIF. DISS	0,00	25,36 00
300	SALDO SALARIO	19,00	110,85	00	408	DESC. DIF. DIS	0,00	3,11 00
303	AVISO PREVIO I	30,00	175,03	00	409	INSS DIF. DISS	0,00	3,37 00
305	MED.AV.PREVIO	30,00	11,46	00	441	ATRASOS	2,88	2,80 00
306	13o SAL.RESCIS	2,12	29,17	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	668,72 00
307	130 SAL.AV.PRE	1,12	14,58	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	3,50 00
308	MED.13o.RESCIS	2,12	0,78	00				713 BS.INSS DIF.DI
309	MED.130. AV. P	1,12	0,39	00				714 FGTS DIF. DISS
321	FERIAS PROPORC	8,12	116,68	00				725 BASE IR SALARI
322	FERIAS AV.PREV	1,12	14,58	00				728 BASE IR 13o
324	MED.FER.PROPOR	8,12	7,64	00				753 FGTS DIF DISS
325	MED.FER.A.PREV	1,12	0,96	00				777 BASE PIS EMPRE
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	5,18	00				826 PIS EMPRESA
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	41,44	00				930 DED.INSS SALAR
340	DIFERENCA DISS	0,00	184,29	00				932 DED.INSS 13o
								933 DED.DEP.IR
								936 DED.DEP.13 SAL
								943 DISS.INSS EMPR
								945 DISS.CONTR.ACI
								990 BASE SALARIO M
								B12 BASE IR.FOLHA
								B18 DED IR SIMPLIF
								B20 DED IR SIMPL.
								B24 BASE IR 13°CAL
TOTAIS ->			108,16		718,75		4,88	718,75
								SALARIO LIQ.
								0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000905 NOME: GUSTAVO SANTIAGO DE O E SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:15/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: DEMITIDO							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	19,44	7,39 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	5,61 00	709 BASE FGTS DIF.	74,75
040 ANUENIO	13,00	0,15 00	441 ATRASOS	1,86	0,71 00	710 BASE INSS DIF.	74,75
110 HORA EXTRA 50%	12,38	7,06 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	155,38 00	711 FGTS DIF. DISS	5,98
137 ATS FERIAS IND	12,12	0,34 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	68,09 00	725 BASE IR SALARI	74,75
138 ATS FERIAS PRO	8,12	0,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	1,36 00	741 ATS MES	0,34
300 SALDO SALARIO	13,00	29,50 00				777 BASE PIS EMPRE	74,75
320 FERIAS INDENIZ	12,12	68,09 00				826 PIS EMPRESA	0,75
321 FERIAS PROPORC	8,12	45,39 00				930 DED.INSS SALAR	5,61
323 MED.FER.VENCID	12,12	0,64 00				943 DISS.INSS EMPR	14,95
324 MED.FER.PROPOR	8,12	2,08 00				945 DISS.CONTR.ACI	2,29
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	23,02 00				990 BASE SALARIO M	1.437,12
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	15,90 00				B12 BASE IR.FOLHA	69,14
B03 H.E 50% M.AN	0,00	31,36 00				B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	118,54	231,15	33,86		231,15	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000880 NOME: JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: FERIAS - Período: 07/05/2026 a 05/06/2026							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	25,00	1.191,64 00	401 INSS	0,00	85,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.459,99
029 DSR HE./OUT.AD	0,23	1,87 00	402 INSS FERIAS	0,00	23,76 00	725 BASE IR SALARI	1.135,50
040 ANUENIO	25,00	11,92 00	441 ATRASOS	0,23	1,85 00	729 BASE IR MES AN	243,99
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	443 FALTAS HORAS	10,00	80,24 00	732 BASE IRRF FER	324,49
110 HORA EXTRA 50%	1,01	12,16 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	285,28 00	741 ATS MES	14,30
200 FERIAS	5,00	226,98 00	471 FER.PAGAS MES	5,00	15,45 00	745 BASE FGTS	1.459,99
201 1/3 FERIAS	0,00	77,26 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	755 FGTS	116,79
204 MED.FER.VALOR	5,00	0,44 00				777 BASE PIS EMPRE	1.459,97
205 MED.FER.HORAS	5,00	2,09 00				815 INSS EMPRESA	292,00
220 DIF.FERIAS	5,00	11,46 00				817 ACID.TRABALHO	44,69
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	3,86 00				826 PIS EMPRESA	14,60
225 DIF.MED.HORAS	5,00	0,11 00				930 DED.INSS SALAR	85,73
242 ATS FERIAS MES	5,00	2,27 00				933 DED.DEP.IR	189,59
290 DIF MED VLR FE	5,00	0,02 00				990 BASE SALARIO M	1.444,27
						999 LIQUIDO A RECE	1.088,71
						B12 BASE IR.FOLHA	1.049,77
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	87,24	1.609,62	22,23		520,91	SALARIO LIQ.	1.088,71



ph. n FLFEH
r DDFPS\$RAP

o
S\$ m r .Eo S hsh' mh

.SFGENE-FHh.I FENE-FHN

o D...G M
m D SFNE-FHN
n SFNE-FHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001111 NOME: LEILA OLIVEIRA MARTINS				FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA			
DT.ADM.:12/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00			
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	109,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.466,35
029 DSR HE./OUT.AD	0,63	5,04 00	441 ATRASOS	0,18	1,43 00	725 BASE IR SALARI	1.466,35
110 HORA EXTRA 50%	2,75	32,77 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.492,41
						745 BASE FGTS	1.466,35
						755 FGTS	117,30
						777 BASE PIS EMPRE	1.466,35
						815 INSS EMPRESA	293,27
						817 ACID.TRABALHO	44,88
						826 PIS EMPRESA	14,66
						930 DED.INSS SALAR	109,97
						990 BASE SALARIO M	1.429,97
						999 LIQUIDO A RECE	1.327,78
						B12 BASE IR.FOLHA	1.356,38
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	33,38	1.467,78		2,18	140,00	SALARIO LIQ.	1.327,78

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000076 NOME: LUANA LEANDRO SARMENTO				FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO			
DT.ADM.:01/04/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.551,02 DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00			
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.551,02 00	401 INSS	0,00	495,91 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.960,09
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	15,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	91,02 00	725 BASE IR SALARI	4.960,09
040 ANUENIO	30,00	295,82 00				729 BASE IR MES AN	5.001,10
110 HORA EXTRA 50%	2,43	98,15 00				741 ATS MES	295,82
						745 BASE FGTS	4.960,09
						755 FGTS	396,80
						777 BASE PIS EMPRE	4.960,09
						815 INSS EMPRESA	992,02
						817 ACID.TRABALHO	151,82
						826 PIS EMPRESA	49,60
						930 DED.INSS SALAR	495,91
						990 BASE SALARIO M	4.846,84
						999 LIQUIDO A RECE	4.373,16
						B12 BASE IR.FOLHA	4.464,18
						B13 R.FOLHA CALCUL	10,74
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	62,99	4.960,09		2,00	586,93	SALARIO LIQ.	4.373,16

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001161 NOME: LUCAS DA SILVA RIBEIRO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:16/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	113,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.509,02	
029 DSR HE./OUT.AD	1,41	11,24 00	441 ATRASOS	0,66	5,24 00	725 BASE IR SALARI	1.509,02	
110 HORA EXTRA 50%	6,13	73,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.498,68	
						745 BASE FGTS	1.509,02	
						755 FGTS	120,72	
						777 BASE PIS EMPRE	1.509,02	
						815 INSS EMPRESA	301,80	
						817 ACID.TRABALHO	46,19	
						826 PIS EMPRESA	15,09	
						930 DED.INSS SALAR	113,17	
						990 BASE SALARIO M	1.429,97	
						999 LIQUIDO A RECE	1.367,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.395,85	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	37,54	1.514,26		2,66	147,01	SALARIO LIO.	1.367,25	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000910 NOME: MAICON PEREIRA BARBOSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: DEDITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
040 ANUENIO	2,00	0,03 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	0,02 00	709 BASE FGTS DIF.	0,39	
137 ATS FERIAS IND	12,12	0,34 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	9,98 00	709 BASE FGTS DIF.	133,01	
138 ATS FERIAS PRO	8,12	0,23 00	408 DESC. DIF. DIS	0,00	9,01 00	710 BASE INSS DIF.	0,39	
144 ATS 13º RESCIS	2,12	0,06 00	409 INSS DIF. DISS	0,00	0,89 00	710 BASE INSS DIF.	133,01	
300 SALDO SALARIO	2,00	4,54 00	443 FALTAS HORAS	0,00	4,18 00	711 FGTS DIF. DISS	0,03	
306 13o SAL.RESCIS	2,12	11,35 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	221,05 00	711 FGTS DIF. DISS	10,65	
308 MED.13o.RESCIS	2,12	0,43 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	68,09 00	712 BS.FGTS DIF.DI	11,84	
320 FERIAS INDENIZ	12,12	68,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	1,36 00	713 BS.INSS DIF.DI	11,84	
321 FERIAS PROPORC	8,12	45,39 00				714 FGTS DIF. DISS	0,94	
323 MED.FER.VENCID	12,12	1,01 00				725 BASE IR SALARI	142,41	
324 MED.FER.PROPOR	8,12	2,05 00				728 BASE IR 13o	248,55	
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	23,15 00				741 ATS MES	0,34	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	15,89 00				777 BASE PIS EMPRE	154,25	
340 DIFERENCA DISS	0,00	142,02 00				826 PIS EMPRESA	1,54	
						930 DED.INSS SALAR	0,02	
						932 DED.INSS 13o	0,89	
						943 DISS.INSS EMPR	2,45	
						945 DISS.CONTR.ACI	0,37	
						990 BASE SALARIO M	1.437,12	
						B12 BASE IR.FOLHA	142,39	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

					B24 BASE IR 13°CAL	229,91
TOTAIS ->	71,08	314,58	32,00	314,58	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001003 NOME: MARCIO GONZAGA MAGALHAES		FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:25/06/2025	CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.551,02	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL		

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.551,02 00	401 INSS	0,00	535,42 00	517 REDUCAO IRRF	280,64	
029 DSR HE./OUT.AD	3,80	96,52 00	420 IMP.RENDA	22,50	86,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.242,28	
040 ANUENIO	30,00	22,76 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	306,07 00	725 BASE IR SALARI	5.242,28	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	609,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	91,02 00	729 BASE IR MES AN	4.763,36	
110 HORA EXTRA 50%	0,46	17,53 00	591 SAIDA ANTECIPA	2,18	55,39 00	741 ATS MES	22,76	
		E04 DESC. ECONSIGN	0,00	60,94 00	745 BASE FGTS	5.242,28		
		E05 DESC. ECONSIGN	0,00	479,83 00	755 FGTS	419,38		
		E06 DESC. ECONSIGN	0,00	400,28 00	777 BASE PIS EMPRE	5.242,28		
		E07 DESC. ECONSIGN	0,00	89,29 00	815 INSS EMPRESA	1.048,46		
		E08 DESC. ECONSIGN	0,00	37,11 00	817 ACID.TRABALHO	160,46		
					826 PIS EMPRESA	52,42		
					930 DED.INSS SALAR	535,42		
					990 BASE SALARIO M	4.573,78		
					999 LIQUIDO A RECE	3.155,56		
					B12 BASE IR.FOLHA	4.706,86		
					B13 R.FOLHA CALCUL	105,01		
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->	184,26	5.297,67	26,68	2.142,11	SALARIO LIQ.	3.155,56		

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000983		NOME: MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA		FUNCAO: 00023		AUX. DE FARMACIA	
DT.ADM.:01/04/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.429,97		DEP.I.R.:	
				DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00	
Sit. Folha: NORMAL							

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	110,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.478,30
029 DSR HE./OUT.AD	0,69	5,49 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.478,30
040 ANUENIO	30,00	7,15 00				729 BASE IR MES AN	1.512,80
110 HORA EXTRA 50%	2,98	35,69 00				741 ATS MES	7,15
						745 BASE FGTS	1.478,30
						755 FGTS	118,26
						777 BASE PIS EMPRE	1.478,30
						815 INSS EMPRESA	295,66
						817 ACID.TRABALHO	45,25
						826 PIS EMPRESA	14,78
						930 DED.INSS SALAR	110,87
						990 BASE SALARIO M	1.437,12
						999 LIQUIDO A RECE	1.338,83
						B12 BASE IR.FOLHA	1.367,43
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	32,77	4.649,48		2,00	543,44	SALARIO LIQ.	4.106,04

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001130 NOME: TAIS SANCHES BELEM				FUNCAO: 00094		TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:22/12/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.089,97		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/06/2026 a 29/06/2026															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		24,00		1.671,98 00		401 INSS		0,00		177,72 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.244,92	
029 DSR HE./OUT.AD		0,45		5,97 00		443 FALTAS HORAS		11,00		147,53 00		725 BASE IR SALARI		2.244,92	
038 INSALUB MEDIA		180,00		324,20 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00		84,63 00		729 BASE IR MES AN		3.032,88	
051 AUX.DOENCA		5,00		348,33 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		41,80 00		742 ADIC DE INSAL		324,20	
051 AUX.DOENCA		1,00		69,66 00		591 SAIDA ANTECIPA		4,96		66,52 00		745 BASE FGTS		2.244,92	
110 HORA EXTRA 50%		1,93		38,83 00		E05 DESC. ECONSIGN		0,00		311,80 00		755 FGTS		179,59	
						E06 DESC. ECONSIGN		0,00		327,09 00		777 BASE PIS EMPRE		2.244,92	
												815 INSS EMPRESA		448,98	
												817 ACID.TRABALHO		68,71	
												826 PIS EMPRESA		22,45	
												930 DED.INSS SALAR		177,72	
												990 BASE SALARIO M		2.832,16	
												999 LIQUIDO A RECE		1.301,88	
												B12 BASE IR.FOLHA		2.067,20	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		212,38		2.458,97				17,96		1.157,09		SALARIO LIQ.		1.301,88	

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000906 NOME: VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO				FUNCAO: 00023				AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:15/05/2024		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.429,97		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.:		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00					
Sit. Folha: NORMAL															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00		1.429,97 00		401 INSS		0,00		109,46 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.459,55	
029 DSR HE./OUT.AD		0,25		2,04 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		28,60 00		725 BASE IR SALARI		1.459,55	
040 ANUENIO		30,00		14,30 00								729 BASE IR MES AN		1.477,85	
110 HORA EXTRA 50%		1,10		13,24 00								741 ATS MES		14,30	
												745 BASE FGTS		1.459,55	
												755 FGTS		116,76	
												777 BASE PIS EMPRE		1.459,55	
												815 INSS EMPRESA		291,91	
												817 ACID.TRABALHO		44,67	
												826 PIS EMPRESA		14,60	
												930 DED.INSS SALAR		109,46	
												990 BASE SALARIO M		1.444,27	
												999 LIQUIDO A RECE		1.321,49	
												B12 BASE IR.FOLHA		1.350,09	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		61,35		1.459,55				2,00		138,06		SALARIO LIQ.		1.321,49	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001157 NOME: VALERIA STEFANE P ALMEIDA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:11/03/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	110,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.471,70
029 DSR HE./OUT.AD	0,73	5,83 00	441 ATRASOS	0,25	1,99 00	725 BASE IR SALARI	1.471,70
110 HORA EXTRA 50%	3,18	37,89 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.502,52
						745 BASE FGTS	1.471,70
						755 FGTS	117,73
						777 BASE PIS EMPRE	1.471,70
						815 INSS EMPRESA	294,34
						817 ACID.TRABALHO	45,05
						826 PIS EMPRESA	14,72
						930 DED.INSS SALAR	110,37
						990 BASE SALARIO M	1.429,97
						999 LIQUIDO A RECE	1.332,73
						B12 BASE IR.FOLHA	1.361,33
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->							
	33,91	1.473,69		2,25	140,96	SALARIO LIQ.	1.332,73

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001150 NOME: WEMERSON PEREIRA OLIVEIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA							
DT.ADM.:16/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	126,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.680,72
029 DSR HE./OUT.AD	4,32	34,28 00	441 ATRASOS	0,80	6,36 00	725 BASE IR SALARI	1.680,72
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	190,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.453,54
110 HORA EXTRA 50%	2,70	32,17 00				745 BASE FGTS	1.680,72
						755 FGTS	134,45
						777 BASE PIS EMPRE	1.680,72
						815 INSS EMPRESA	336,14
						817 ACID.TRABALHO	51,44
						826 PIS EMPRESA	16,81
						930 DED.INSS SALAR	126,94
						990 BASE SALARIO M	1.429,97
						999 LIQUIDO A RECE	1.525,18
						B12 BASE IR.FOLHA	1.553,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->							
	157,02	1.687,08		2,80	161,90	SALARIO LIQ.	1.525,18

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	404,94	4.524,03	2,00	1.078,40	SALARIO LIQ.	3.445,63
-----------	--------	----------	------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000679 NOME: ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.357,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.357,68 00	401 INSS	0,00	344,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.797,23
029 DSR HE./OUT.AD	7,24	100,17 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,15 00	725 BASE IR SALARI	3.797,23
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	4.127,99
040 ANUENIO	30,00	58,94 00				741 ATS MES	58,94
074 ADIC.NOTURNO 2	2,76	6,88 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	14,13	293,45 00				745 BASE FGTS	3.797,23
115 HORA EXTRA 100	8,41	232,88 00				755 FGTS	303,77
140 H.E INTERJ 50%	6,31	117,92 00				777 BASE PIS EMPRE	3.797,23
A29 SOBREAVISO	73,48	305,11 00				815 INSS EMPRESA	759,45
						817 ACID.TRABALHO	116,23
						826 PIS EMPRESA	37,97
						930 DED.INSS SALAR	344,25
						990 BASE SALARIO M	3.045,93
						999 LIQUIDO A RECE	3.405,83
						B12 BASE IR.FOLHA	3.452,98
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	392,33	3.797,23	2,00	391,40	SALARIO LIQ.	3.405,83
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000473 NOME: EDNALDO DE ARAUJO SILVA FUNCAO: 00129 LIDER DE MANUTENCAO
DT.ADM.:17/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.051,07 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.051,07 00	401 INSS	0,00	375,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.056,81
029 DSR HE./OUT.AD	0,64	11,55 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	61,02 00	725 BASE IR SALARI	4.056,81
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	4.234,02
040 ANUENIO	30,00	122,04 00				741 ATS MES	122,04
115 HORA EXTRA 100	2,08	75,07 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
A29 SOBREAVISO	89,25	472,88 00				745 BASE FGTS	4.056,81
						755 FGTS	324,54
						777 BASE PIS EMPRE	4.056,81
						815 INSS EMPRESA	811,36
						817 ACID.TRABALHO	124,17
						826 PIS EMPRESA	40,57
						930 DED.INSS SALAR	375,40
						990 BASE SALARIO M	3.970,19
						999 LIQUIDO A RECE	3.620,39
						B12 BASE IR.FOLHA	3.681,41
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	371,97	4.056,81	2,00	436,42	SALARIO LIQ.	3.620,39
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000537 NOME: JERFFERSON DA SILVA FRAZAO FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO

DT.ADM.:23/07/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.357,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.357,68 00	401 INSS	0,00	224,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.764,40	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,15 00	725 BASE IR SALARI	2.764,40	
040 ANUENIO	30,00	82,52 00				729 BASE IR MES AN	2.303,67	
						741 ATS MES	82,52	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	2.764,40	
						755 FGTS	221,15	
						777 BASE PIS EMPRE	2.764,40	
						815 INSS EMPRESA	552,88	
						817 ACID.TRABALHO	84,61	
						826 PIS EMPRESA	27,64	
						930 DED.INSS SALAR	224,47	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.764,40	
						999 LIQUIDO A RECE	2.492,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.539,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	280,00	2.764,40		2,00	271,62	SALARIO LIQ.	2.492,78	

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000735 NOME: RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO

DT.ADM.:02/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.357,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.357,68 00	401 INSS	0,00	467,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.756,91	
029 DSR HE./OUT.AD	20,43	260,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,15 00	725 BASE IR SALARI	4.756,91	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	3.463,09	
040 ANUENIO	30,00	47,15 00				741 ATS MES	47,15	
074 ADIC.NOTURNO 2	12,20	30,27 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	32,20	615,56 00				745 BASE FGTS	4.756,91	
115 HORA EXTRA 100	10,66	271,71 00				755 FGTS	380,55	
140 H.E INTERJ 50%	41,66	775,17 00				777 BASE PIS EMPRE	4.756,91	
A29 SOBREAVISO	18,08	74,75 00				815 INSS EMPRESA	951,38	
						817 ACID.TRABALHO	145,60	
						826 PIS EMPRESA	47,57	
						930 DED.INSS SALAR	467,46	
						990 BASE SALARIO M	2.803,78	
						999 LIQUIDO A RECE	4.242,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.289,45	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	415,23	4.756,91		2,00	514,61	SALARIO LIQ.	4.242,30	

E.CUSTO:MANUTENCAO			MAT.: 000909 NOME: WANDERLEY ALVES DOS SANTOS			FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO		
DT.ADM.:01/07/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.747,74		
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 29/06/2026 a 29/06/2026						PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.689,48 00	401 INSS	0,00	162,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.080,68	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	36,89 00	725 BASE IR SALARI	2.080,68	
040 ANUENIO	30,00	8,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,95 00	729 BASE IR MES AN	2.080,68	
051 AUX.DOENCA	1,00	58,26 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	23,24 00	741 ATS MES	8,74	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	274,98 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	23,32 00	745 BASE FGTS	2.080,68	
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	13,53 00	755 FGTS	166,45	
			E08 DESC. ECONSIGN	0,00	76,41 00	777 BASE PIS EMPRE	2.080,68	
			E09 DESC. ECONSIGN	0,00	30,71 00	815 INSS EMPRESA	416,14	
			E10 DESC. ECONSIGN	0,00	55,34 00	817 ACID.TRABALHO	63,69	
			E11 DESC. ECONSIGN	0,00	109,65 00	826 PIS EMPRESA	20,81	
						930 DED.INSS SALAR	162,94	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	2.138,94	
						999 LIQUIDO A RECE	1.238,72	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.917,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			280,00	2.080,68	2,00	841,96	SALARIO LIQ. 1.238,72	

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE			MAT.: 000620 NOME: ARITHANA DE BARROS SILVA			FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO		
DT.ADM.:02/01/2020			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 4.996,28		
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 00		
Sit. Folha: NORMAL						PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	536,58 00	517 REDUCAO IRRF	279,53	
029 DSR HE./OUT.AD	0,49	13,92 00	420 IMP.RENDA	22,50	62,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.250,58	
040 ANUENIO	30,00	149,89 00				725 BASE IR SALARI	4.714,00	
110 HORA EXTRA 50%	2,11	90,49 00				729 BASE IR MES AN	4.730,76	
						736 DESC.IR MES AN	69,33	
						741 ATS MES	149,89	
						745 BASE FGTS	5.250,58	
						755 FGTS	420,04	
						777 BASE PIS EMPRE	5.250,58	
						815 INSS EMPRESA	1.050,12	
						817 ACID.TRABALHO	160,71	
						826 PIS EMPRESA	52,51	
						930 DED.INSS SALAR	536,58	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.146,17	
						999 LIQUIDO A RECE	4.651,03	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.250,58	
						B13 R.FOLHA CALCUL	89,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	62,60	5.250,58	22,50	599,55	SALARIO LIQ.	4.651,03
-----------	-------	----------	-------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000712 NOME: DAYANE FARIAS DA COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/06/2026 a 30/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
200 FERIAS	30,00	4.996,28 00	402 INSS FERIAS	0,00	761,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.857,16
201 1/3 FERIAS	0,00	1.714,29 00	422 IR FERIAS	27,50	701,95 00	727 BASE IR FERIAS	6.095,66
204 MED.FER.VALOR	30,00	8,16 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	5.393,71 00	729 BASE IR MES AN	5.185,21
205 MED.FER.HORAS	30,00	38,50 00				732 BASE IRRF FER	6.857,16
242 ATS FERIAS MES	30,00	99,93 00				736 DESC.IR MES AN	66,32
						741 ATS MES	99,93
						745 BASE FGTS	6.857,16
						755 FGTS	548,57
						777 BASE PIS EMPRE	6.857,16
						815 INSS EMPRESA	1.371,43
						817 ACID.TRABALHO	209,88
						826 PIS EMPRESA	68,57
						896 BASE DED INSS	761,50
						931 DED.INSS FERIA	761,50
						990 BASE SALARIO M	5.096,21
						B14 BASE IR FERIAS	6.857,16
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20
						B23 IR FERIAS CALC	744,38
TOTAIS ->	120,00	6.857,16	27,50		6.857,16	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	183,69	2.143,34	2,00	204,65	SALARIO LIQ.	1.938,69
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000637 NOME: ELISIEL GOMES DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:18/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.803,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.803,46 00	401 INSS	0,00	143,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.859,35	
029 DSR HE./OUT.AD	0,02	0,24 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	320,35 00	725 BASE IR SALARI	1.859,35	
040 ANUENIO	30,00	54,10 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	729 BASE IR MES AN	1.870,23	
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,55 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	163,19 00	741 ATS MES	54,10	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	25,72 00	745 BASE FGTS	1.859,35	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	50,34 00	755 FGTS	148,74	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	8,46 00	777 BASE PIS EMPRE	1.859,35	
						815 INSS EMPRESA	371,87	
						817 ACID.TRABALHO	56,91	
						826 PIS EMPRESA	18,59	
						930 DED.INSS SALAR	143,02	
						990 BASE SALARIO M	1.857,56	
						999 LIQUIDO A RECE	1.112,20	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.716,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	60,12	1.859,35	2,00	747,15	SALARIO LIQ.	1.112,20
-----------	-------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000820 NOME: ELZA DOS SANTOS VALE FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA

DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.803,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.803,46 00	401 INSS	0,00	187,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.354,21	
029 DSR HE./OUT.AD	1,61	16,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	725 BASE IR SALARI	2.354,21	
031 DIF.SALARIO	0,00	400,77 00				729 BASE IR MES AN	2.283,48	
040 ANUENIO	30,00	27,05 00				741 ATS MES	27,05	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,41	0,83 00				745 BASE FGTS	2.354,21	
140 H.E INTERJ 50%	6,93	105,71 00				755 FGTS	188,33	
						777 BASE PIS EMPRE	2.354,21	
						815 INSS EMPRESA	470,84	
						817 ACID.TRABALHO	72,06	
						826 PIS EMPRESA	23,54	
						930 DED.INSS SALAR	187,55	
						990 BASE SALARIO M	1.830,51	
						999 LIQUIDO A RECE	2.130,59	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.166,66	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	68,95	2.354,21	2,00	223,62	SALARIO LIQ.	2.130,59
-----------	-------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 001029 NOME: GILMAKS SILVA DA CONCEICAO			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:01/10/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.803,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.803,46 00	401 INSS	0,00	143,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.861,64	
029 DSR HE./OUT.AD	0,90	9,07 00	441 ATRASOS	0,30	3,01 00	725 BASE IR SALARI	1.861,64	
074 ADIC.NOTURNO 2	8,11	16,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	729 BASE IR MES AN	1.901,27	
110 HORA EXTRA 50%	1,01	15,18 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,68	6,81 00	745 BASE FGTS	1.861,64	
140 H.E INTERJ 50%	1,83	27,50 00				755 FGTS	148,93	
						777 BASE PIS EMPRE	1.861,64	
						815 INSS EMPRESA	372,33	
						817 ACID.TRABALHO	56,98	
						826 PIS EMPRESA	18,62	
						930 DED.INSS SALAR	143,22	
						990 BASE SALARIO M	1.803,46	
						999 LIQUIDO A RECE	1.682,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.718,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		41,85	1.871,46	2,98	189,11	SALARIO LIQ.		1.682,35

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000931 NOME: GILMAR PEREIRA DA SILVA			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA									
DT.ADM.:20/12/2024			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.803,46 DEP.I.R.: 03			DEP.SAL.FAM.: 03			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00			
Sit. Folha: NORMAL															
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S					
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR			
020 SALARIO		30,00	1.803,46 00		401 INSS		0,00	179,38 00		701 BAS.INSS LIMIT		2.263,44			
029 DSR HE./OUT.AD		0,66	6,69 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00	432,65 00		725 BASE IR SALARI		2.084,06			
031 DIF.SALARIO		0,00	400,77 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	36,07 00		729 BASE IR MES AN		2.057,30			
040 ANUENIO		30,00	9,02 00		E03 DESC. ECONSIGN		0,00	146,28 00		741 ATS MES		9,02			
140 H.E INTERJ 50%		2,88	43,50 00		E04 DESC. ECONSIGN		0,00	99,11 00		745 BASE FGTS		2.263,44			
										755 FGTS		181,07			
										777 BASE PIS EMPRE		2.263,44			
										815 INSS EMPRESA		452,69			
										817 ACID.TRABALHO		69,28			
										826 PIS EMPRESA		22,63			
										930 DED.INSS SALAR		179,38			
										933 DED.DEP.IR		568,77			
										990 BASE SALARIO M		1.812,48			
										999 LIQUIDO A RECE		1.369,95			
										B12 BASE IR.FOLHA		2.263,44			
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20			
TOTAIS ->			63,54		2.263,44		2,00		893,49		SALARIO LIQ.			1.369,95	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000864 NOME: ISRAEL SILVA CARVALHO			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:02/10/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.803,46 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.803,46 00	401 INSS	0,00	166,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.118,36	
029 DSR HE./OUT.AD	3,91	39,58 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	90,14 00	725 BASE IR SALARI	2.118,36	
040 ANUENIO	30,00	18,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	729 BASE IR MES AN	2.106,21	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	242,87 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	532,65 00	741 ATS MES	18,03	
110 HORA EXTRA 50%	0,95	14,42 00				745 BASE FGTS	2.118,36	
						755 FGTS	169,46	
						777 BASE PIS EMPRE	2.118,36	
						815 INSS EMPRESA	423,67	
						817 ACID.TRABALHO	64,84	
						826 PIS EMPRESA	21,18	
						930 DED.INSS SALAR	166,33	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.821,49	
						999 LIQUIDO A RECE	1.293,17	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.952,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			184,86	2.118,36	2,00	825,19	SALARIO LIQ. 1.293,17	

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000278 NOME: JACIEL PEREIRA DOS SANTOS			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:05/12/2013			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.803,46 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.803,46 00	401 INSS	0,00	150,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.943,10	
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	4,19 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	725 BASE IR SALARI	1.792,55	
040 ANUENIO	30,00	108,21 00				729 BASE IR MES AN	1.840,34	
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00				741 ATS MES	108,21	
110 HORA EXTRA 50%	1,71	27,24 00				745 BASE FGTS	1.943,10	
						755 FGTS	155,44	
						777 BASE PIS EMPRE	1.943,10	
						815 INSS EMPRESA	388,62	
						817 ACID.TRABALHO	59,47	
						826 PIS EMPRESA	19,43	
						930 DED.INSS SALAR	150,55	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.911,67	
						999 LIQUIDO A RECE	1.824,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.943,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			63,10	2.010,64	2,00	186,62	SALARIO LIQ. 1.824,02	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000706 NOME: JOAO DE SOUSA BRITO			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:15/10/2021			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.803,46		
						DEP.I.R.: 02		
						DEP.SAL.FAM.: 02		
						PERC.ADTO: 000 %		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/05/2026 a						/ /		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	1,00	60,12 00	401 INSS	0,00	41,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	551,86	
040 ANUENIO	9,00	10,82 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	725 BASE IR SALARI	551,86	
051 AUX.DOENCA	7,00	420,81 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	124,47 00	729 BASE IR MES AN	2.172,38	
051 AUX.DOENCA	1,00	60,11 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	22,67 00	741 ATS MES	36,07	
						745 BASE FGTS	551,86	
						755 FGTS	44,14	
						777 BASE PIS EMPRE	551,86	
						815 INSS EMPRESA	110,37	
						817 ACID.TRABALHO	16,89	
						820 VL AFAST DOEN	1.262,42	
						826 PIS EMPRESA	5,52	
						930 DED.INSS SALAR	41,38	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.320,45	
						999 LIQUIDO A RECE	327,27	
						B12 BASE IR.FOLHA	510,48	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			18,00	551,86	2,00	224,59	SALARIO LIQ.	327,27

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000861 NOME: JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:02/10/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.803,46		
						DEP.I.R.:		
						DEP.SAL.FAM.:		
						PERC.ADTO: 000 %		
Sit. Folha: NORMAL						HR.MES: 180.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.803,46 00	401 INSS	0,00	147,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.911,44	
029 DSR HE./OUT.AD	1,22	12,37 00	441 ATRASOS	0,28	2,83 00	725 BASE IR SALARI	1.911,44	
040 ANUENIO	30,00	18,03 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	729 BASE IR MES AN	2.036,38	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,88	1,78 00				741 ATS MES	18,03	
110 HORA EXTRA 50%	5,18	78,63 00				745 BASE FGTS	1.911,44	
						755 FGTS	152,91	
						777 BASE PIS EMPRE	1.911,44	
						815 INSS EMPRESA	382,29	
						817 ACID.TRABALHO	58,51	
						826 PIS EMPRESA	19,11	
						930 DED.INSS SALAR	147,70	
						990 BASE SALARIO M	1.821,49	
						999 LIQUIDO A RECE	1.727,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.763,74	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			67,28	1.914,27	2,28	186,60	SALARIO LIQ.	1.727,67



ph. n FLFEH
r 00F0F\$RAP

o
S m r.Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o DS...GM
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000079 NOME: MARCIANO ALVES DA SILVA			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:06/07/2012			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.803,46 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 22/06/2026 a 22/06/2026								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.743,34 00	401 INSS	0,00	153,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.979,55	
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	8,08 00	441 ATRASOS	0,16	1,71 00	725 BASE IR SALARI	1.825,72	
040 ANUENIO	30,00	117,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	729 BASE IR MES AN	1.876,21	
051 AUX.DOENCA	1,00	60,12 00				741 ATS MES	117,22	
054 SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00				745 BASE FGTS	1.979,55	
110 HORA EXTRA 50%	3,28	52,50 00				755 FGTS	158,36	
						777 BASE PIS EMPRE	1.979,55	
						815 INSS EMPRESA	395,91	
						817 ACID.TRABALHO	60,59	
						826 PIS EMPRESA	19,80	
						930 DED.INSS SALAR	153,83	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.980,80	
						999 LIQUIDO A RECE	1.924,73	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.979,55	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	66,04	2.116,34		2,16	191,61	SALARIO LIQ.	1.924,73	

CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000602 NOME: NATANAEL SOUZA SANTOS			FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA		
DT.ADM.:01/08/2019			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.520,41 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/05/2026 a 02/06/2026								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	2.352,38 00	401 INSS	0,00	195,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.653,86	
040 ANUENIO	28,00	70,57 00	402 INSS FERIAS	0,00	19,22 00	725 BASE IR SALARI	2.422,95	
200 FERIAS	2,00	161,57 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	202,82 00	729 BASE IR MES AN	173,07	
201 1/3 FERIAS	0,00	55,51 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	8,87 00	732 BASE IRRF FER	230,91	
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,11 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,41 00	741 ATS MES	75,61	
220 DIF.FERIAS	2,00	6,65 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	40,46 00	745 BASE FGTS	2.653,86	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,22 00	E09 DESC. ECONSIGN	0,00	32,97 00	755 FGTS	212,30	
242 ATS FERIAS MES	2,00	4,85 00	E10 DESC. ECONSIGN	0,00	27,03 00	777 BASE PIS EMPRE	2.653,86	
B30 CONSIGNADO PRO	2,00	53,45 00	E11 DESC. ECONSIGN	0,00	218,26 00	815 INSS EMPRESA	530,77	
			E12 DESC. ECONSIGN	0,00	39,28 00	817 ACID.TRABALHO	81,23	
			E13 DESC. ECONSIGN	0,00	321,57 00	826 PIS EMPRESA	26,54	
			E14 DESC. ECONSIGN	0,00	16,95 00	930 DED.INSS SALAR	195,30	
			E15 DESC. ECONSIGN	0,00	53,23 00	990 BASE SALARIO M	2.596,02	
						999 LIQUIDO A RECE	1.480,94	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.227,65	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	66,00	2.707,31		6,00	1.226,37	SALARIO LIQ.	1.480,94	



ph. n FLFEH
r DDFPS\$RAP

o
S m r.Eo S hsh' mh

.SFGENE-FHh.I FENE-FH

o DS...GM
m D SFNE-FH
n SFNE-FH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PORTARIA		MAT.: 000950 NOME: NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA		FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:03/01/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.803,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: NORMAL						
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	1.803,46 00	401 INSS	0,00	143,21 00	701 BAS.INSS LIMIT 1.861,45
029 DSR HE./OUT.AD	0,65	6,53 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	448,53 00	725 BASE IR SALARI 1.861,45
040 ANUENIO	30,00	9,02 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	729 BASE IR MES AN 1.885,51
110 HORA EXTRA 50%	2,81	42,44 00				741 ATS MES 9,02
						745 BASE FGTS 1.861,45
						755 FGTS 148,91
						777 BASE PIS EMPRE 1.861,45
						815 INSS EMPRESA 372,29
						817 ACID.TRABALHO 56,98
						826 PIS EMPRESA 18,61
						930 DED.INSS SALAR 143,21
						990 BASE SALARIO M 1.812,48
						999 LIQUIDO A RECE 1.233,64
						B12 BASE IR.FOLHA 1.718,24
						B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		63,46	1.861,45	2,00	627,81	SALARIO LIQ. 1.233,64

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000594 NOME: RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:06/06/2019			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.803,46 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.803,46 00	401 INSS	0,00	158,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.030,90	
029 DSR HE./OUT.AD	3,63	37,60 00	441 ATRASOS	0,35	3,63 00	725 BASE IR SALARI	2.030,90	
040 ANUENIO	30,00	63,12 00	443 FALTAS HORAS	11,00	114,07 00	729 BASE IR MES AN	2.039,95	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	232,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	741 ATS MES	63,12	
110 HORA EXTRA 50%	0,78	12,13 00				745 BASE FGTS	2.030,90	
						755 FGTS	162,47	
						777 BASE PIS EMPRE	2.030,90	
						815 INSS EMPRESA	406,18	
						817 ACID.TRABALHO	62,16	
						826 PIS EMPRESA	20,31	
						930 DED.INSS SALAR	158,46	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.866,58	
						999 LIQUIDO A RECE	1.836,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.872,44	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		176,41	2.148,60	13,35	312,23	SALARIO LIQ.		1.836,37

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000093 NOME: SEBASTIAO R DE OLIVEIRA			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:15/04/2013			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.803,46 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.803,46 00	401 INSS	0,00	176,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.235,75	
029 DSR HE./OUT.AD	3,94	42,01 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	224,48 00	725 BASE IR SALARI	2.235,75	
040 ANUENIO	30,00	117,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	729 BASE IR MES AN	2.113,57	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	256,09 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	119,34 00	741 ATS MES	117,22	
110 HORA EXTRA 50%	1,06	16,97 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	59,04 00	745 BASE FGTS	2.235,75	
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	99,41 00	755 FGTS	178,86	
			E07 DESC. ECONSIGN	0,00	40,85 00	777 BASE PIS EMPRE	2.235,75	
			E08 DESC. ECONSIGN	0,00	73,59 00	815 INSS EMPRESA	447,15	
			E09 DESC. ECONSIGN	0,00	40,42 00	817 ACID.TRABALHO	68,43	
						826 PIS EMPRESA	22,36	
						930 DED.INSS SALAR	176,89	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.920,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.365,66	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.058,86	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		185,00	2.235,75	2,00	870,09	SALARIO LIQ.		1.365,66

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000784 NOME: THIAGO ARAUJO MELO			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:06/09/2022			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.803,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/06/2026 a 30/06/2026								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
100 INSUF.SALDO	0,00	36,07 00	402 INSS FERIAS	0,00	197,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.460,97	
200 FERIAS	30,00	1.803,46 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.263,81 00	727 BASE IR FERIAS	2.460,97	
201 1/3 FERIAS	0,00	615,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	729 BASE IR MES AN	1.821,70	
204 MED.FER.VALOR	30,00	4,26 00				732 BASE IRRF FER	2.460,97	
205 MED.FER.HORAS	30,00	10,96 00				741 ATS MES	27,05	
242 ATS FERIAS MES	30,00	27,05 00				745 BASE FGTS	2.460,97	
						755 FGTS	196,87	
						777 BASE PIS EMPRE	2.460,97	
						815 INSS EMPRESA	492,19	
						817 ACID.TRABALHO	75,33	
						826 PIS EMPRESA	24,61	
						896 BASE DED INSS	197,16	
						931 DED.INSS FERIA	197,16	
						990 BASE SALARIO M	1.830,51	
						B14 BASE IR FERIAS	2.263,81	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		120,00	2.497,04	2,00	2.497,04	SALARIO LIQ.		0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PORTARIA			MAT.: 000113 NOME: THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO			FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA		
DT.ADM.:06/07/2012			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.803,46		
			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 00		
Sit. Folha: NORMAL			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 180.00		
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.803,46 00	401 INSS	0,00	149,25 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.928,62	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	1,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,07 00	725 BASE IR SALARI	1.928,62	
040 ANUENIO	30,00	117,22 00				741 ATS MES	117,22	
110 HORA EXTRA 50%	0,43	6,88 00				745 BASE FGTS	1.928,62	
						755 FGTS	154,28	
						777 BASE PIS EMPRE	1.928,62	
						815 INSS EMPRESA	385,72	
						817 ACID.TRABALHO	59,03	
						826 PIS EMPRESA	19,29	
						930 DED.INSS SALAR	149,25	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.920,68	
						999 LIQUIDO A RECE	1.743,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.779,37	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			60,53	1.928,62	2,00	185,32	SALARIO LIQ.	1.743,30

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000887 NOME: ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA			FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO					
DT.ADM.:20/02/2024			CATEG.: MENSALISTA					
			SAL.: 1.747,74					
			DEP.I.R.: 01					
			DEP.SAL.FAM.: 01					
Sit. Folha: NORMAL			PERC.ADT0: 000 %					
HR.MES: 180.00								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S					
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.747,74 00	401 INSS	0,00	135,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.775,57	
029 DSR HE./OUT.AD	0,14	1,38 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	162,26 00	725 BASE IR SALARI	1.775,57	
040 ANUENIO	30,00	17,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,95 00	729 BASE IR MES AN	1.706,37	
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00				741 ATS MES	17,48	
140 H.E INTERJ 50%	0,61	8,97 00				745 BASE FGTS	1.775,57	
						755 FGTS	142,04	
						777 BASE PIS EMPRE	1.775,57	
						815 INSS EMPRESA	355,11	
						817 ACID.TRABALHO	54,35	
						826 PIS EMPRESA	17,76	
						930 DED.INSS SALAR	135,48	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.765,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.510,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.640,09	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			61,75	1.843,11	2,00	332,69	SALARIO LIQ.	1.510,42



ph. n FLFEH
r 00F3F3GAp . .

o
S s m r .Eo S hsh' mh

.SFGENE-FHh.I FENE-FHN

o 00...GMO
m D 00FNE-FHN
n SFNE-FHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000948 NOME: ESTER DOS SANTOS DE SOUZA				FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO			
DT.ADM.:03/01/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.747,74		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.747,74 00	401 INSS	0,00	133,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.756,48
040 ANUENIO	30,00	8,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,95 00	725 BASE IR SALARI	1.756,48
						729 BASE IR MES AN	1.756,48
						741 ATS MES	8,74
						745 BASE FGTS	1.756,48
						755 FGTS	140,51
						777 BASE PIS EMPRE	1.756,48
						815 INSS EMPRESA	351,30
						817 ACID.TRABALHO	53,76
						826 PIS EMPRESA	17,56
						930 DED.INSS SALAR	133,76
						990 BASE SALARIO M	1.756,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.587,77
						B12 BASE IR.FOLHA	1.622,72
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->							
	60,00	1.756,48		2,00	168,71	SALARIO LIQ.	1.587,77

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000967 NOME: VITORIA CRISTINA DE S SALES				FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO			
DT.ADM.:19/02/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.747,74		DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00	
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.747,74 00	401 INSS	0,00	133,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.756,48
040 ANUENIO	30,00	8,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,95 00	725 BASE IR SALARI	1.756,48
						729 BASE IR MES AN	1.756,48
						741 ATS MES	8,74
						745 BASE FGTS	1.756,48
						755 FGTS	140,51
						777 BASE PIS EMPRE	1.756,48
						815 INSS EMPRESA	351,30
						817 ACID.TRABALHO	53,76
						826 PIS EMPRESA	17,56
						930 DED.INSS SALAR	133,76
						990 BASE SALARIO M	1.756,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.587,77
						B12 BASE IR.FOLHA	1.622,72
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTALS ->							
	60,00	1.756,48		2,00	168,71	SALARIO LIQ.	1.587,77



ph.º n FLFECH
r 00F3F3/HAp . .

o
Ss m r.Eo S hsh' mh

.SFGENE-FHh.I FENE-FHN

o 00...GMR
m D 00FNE-FHN
n SFNE-FHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000271 NOME: ISMAINA DOS SANTOS			FUNCAO: 00142 LIDER DE ATENDIMENTO		
DT.ADM.:02/12/2013			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.503,09 DEP.I.R.: 0,00 DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.503,09 00	401 INSS	0,00	334,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.713,28	
040 ANUENIO	30,00	210,19 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	70,06 00	725 BASE IR SALARI	3.713,28	
						729 BASE IR MES AN	3.713,28	
						741 ATS MES	210,19	
						745 BASE FGTS	3.713,28	
						755 FGTS	297,06	
						777 BASE PIS EMPRE	3.713,28	
						815 INSS EMPRESA	742,66	
						817 ACID.TRABALHO	113,66	
						826 PIS EMPRESA	37,13	
						930 DED.INSS SALAR	334,18	
						990 BASE SALARIO M	3.713,28	
						999 LIQUIDO A RECE	3.309,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.379,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		60,00	3.713,28	2,00	404,24	SALARIO LIQ.		3.309,04

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 001113 NOME: JOSE HENRIQUE ARAUJO GRAJAU			FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO		
DT.ADM.:12/12/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 0,00 DEP.SAL.FAM.: 0,00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	125,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.661,10	
029 DSR HE./OUT.AD	3,88	30,82 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	162,57 00	725 BASE IR SALARI	1.661,10	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	190,66 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.665,56	
110 HORA EXTRA 50%	0,81	9,65 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	129,71 00	745 BASE FGTS	1.661,10	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	110,21 00	755 FGTS	132,88	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	30,37 00	777 BASE PIS EMPRE	1.661,10	
						815 INSS EMPRESA	332,22	
						817 ACID.TRABALHO	50,84	
						826 PIS EMPRESA	16,61	
						930 DED.INSS SALAR	125,17	
						990 BASE SALARIO M	1.429,97	
						999 LIQUIDO A RECE	1.074,47	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.535,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		154,69	1.661,10	2,00	586,63	SALARIO LIQ.		1.074,47

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 001101			NOME: MICHAEL DEYVSON B TRAJANO			FUNCAO: 00014			AUX. ADMINISTRATIVO								
DT.ADM.:26/11/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.429,97			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: NORMAL																				
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S								
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC			COD DESCRICAO		VALOR						
020 SALARIO		30,00	1.429,97 00			401 INSS		0,00	106,86 00			701 BAS.INSS LIMIT		1.424,90						
029 DSR HE./OUT.AD		0,20	1,56 00			441 ATRASOS		2,11	16,76 00			725 BASE IR SALARI		1.424,90						
110 HORA EXTRA 50%		0,85	10,13 00			551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	28,60 00			729 BASE IR MES AN		1.439,72						
												745 BASE FGTS		1.424,90						
												755 FGTS		113,99						
												777 BASE PIS EMPRE		1.424,90						
												815 INSS EMPRESA		284,98						
												817 ACID.TRABALHO		43,61						
												826 PIS EMPRESA		14,25						
												930 DED.INSS SALAR		106,86						
												990 BASE SALARIO M		1.429,97						
												999 LIQUIDO A RECE		1.289,44						
												B12 BASE IR.FOLHA		1.318,04						
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20						
TOTAIS ->			31,05	1.441,66					4,11	152,22		SALARIO LIQ.			1.289,44					

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL			MAT.: 000607			NOME: NAGILA MARIA MATOS DA SILVA			FUNCAO: 00014			AUX. ADMINISTRATIVO														
DT.ADM.:23/08/2019			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.429,97			DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.:			PERC.ADT0: 000 %			HR.MES: 180.00								
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 18/06/2026 a 18/06/2026																										
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S														
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR					
020 SALARIO			29,00			1.382,30 00			401 INSS			0,00			126,04 00			701 BAS.INSS LIMIT			1.670,77					
029 DSR HE./OUT.AD			3,26			26,71 00			441 ATRASOS			0,30			2,45 00			725 BASE IR SALARI			1.670,77					
040 ANUENIO			30,00			42,90 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			28,60 00			729 BASE IR MES AN			1.768,42					
051 AUX.DOENCA			1,00			47,67 00												741 ATS MES			42,90					
074 ADIC.NOTURNO 2			104,00			170,20 00												745 BASE FGTS			1.670,77					
110 HORA EXTRA 50%			0,28			3,44 00												755 FGTS			133,66					
																		777 BASE PIS EMPRE			1.670,77					
																		815 INSS EMPRESA			334,15					
																		817 ACID.TRABALHO			51,14					
																		826 PIS EMPRESA			16,71					
																		930 DED.INSS SALAR			126,04					
																		990 BASE SALARIO M			1.520,54					
																		999 LIQUIDO A RECE			1.516,13					
																		B12 BASE IR.FOLHA			1.544,73					
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20					
TOTAIS ->						167,54			1.673,22			2,30			157,09			SALARIO LIQ.						1.516,13		

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000080 NOME: MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI									
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.385,62 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	2.385,62 00	401 INSS	0,00	204,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.540,69		
040 ANUENIO	30,00	155,07 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,71 00	725 BASE IR SALARI	2.540,69		
						729 BASE IR MES AN	2.540,69		
						741 ATS MES	155,07		
						745 BASE FGTS	2.540,69		
						755 FGTS	203,25		
						777 BASE PIS EMPRE	2.540,69		
						815 INSS EMPRESA	508,14		
						817 ACID.TRABALHO	77,77		
						826 PIS EMPRESA	25,41		
						930 DED.INSS SALAR	204,34		
						933 DED.DEP.IR	189,59		
						990 BASE SALARIO M	2.540,69		
						999 LIQUIDO A RECE	2.288,64		
						B12 BASE IR.FOLHA	2.336,35		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	60,00	2.540,69		2,00	252,05	SALARIO LIQ.	2.288,64		

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000896 NOME: ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU									
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.795,25 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	3.795,25 00	401 INSS	0,00	348,57 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.833,20		
040 ANUENIO	30,00	37,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,91 00	725 BASE IR SALARI	3.833,20		
						729 BASE IR MES AN	3.833,20		
						741 ATS MES	37,95		
						745 BASE FGTS	3.833,20		
						755 FGTS	306,65		
						777 BASE PIS EMPRE	3.833,20		
						815 INSS EMPRESA	766,64		
						817 ACID.TRABALHO	117,33		
						826 PIS EMPRESA	38,33		
						930 DED.INSS SALAR	348,57		
						990 BASE SALARIO M	3.833,20		
						999 LIQUIDO A RECE	3.408,72		
						B12 BASE IR.FOLHA	3.484,63		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	60,00	3.833,20		2,00	424,48	SALARIO LIQ.	3.408,72		



ph. n FLFEH
r 00F3F3QAp . .

o
Ss m r.Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o 00...GNO
m D 00FNEFHh
n 00FNEFHh

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000715 NOME: SAYONARA SERAFIM DE BRITO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 01/06/2026 a 30/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
200 FERIAS	30,00	4.996,28 00	402 INSS FERIAS	0,00	833,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	7.374,69	
201 1/3 FERIAS	0,00	1.843,67 00	422 IR FERIAS	27,50	889,97 00	727 BASE IR FERIAS	6.540,74	
204 MED.FER.VALOR	30,00	19,71 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	5.650,77 00	729 BASE IR MES AN	5.420,41	
205 MED.FER.HORAS	30,00	90,90 00				732 BASE IRRF FER	7.374,69	
242 ATS FERIAS MES	30,00	99,93 00				736 DESC.IR MES AN	157,98	
250 INSAL.FERIAS M	0,00	324,20 00				741 ATS MES	99,93	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	7.374,69	
						755 FGTS	589,97	
						777 BASE PIS EMPRE	7.374,69	
						815 INSS EMPRESA	1.474,94	
						817 ACID.TRABALHO	225,72	
						826 PIS EMPRESA	73,75	
						896 BASE DED INSS	833,95	
						931 DED.INSS FERIA	833,95	
						990 BASE SALARIO M	5.420,41	
						B14 BASE IR FERIAS	7.374,69	
						B19 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B23 IR FERIAS CALC	952,32	

TOTAIS -> 120,00 7.374,69 27,50 7.374,69 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000790 NOME: DENILZA FARIAS MOURAO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.745,06 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/06/2026 a 01/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	3.620,22 00	401 INSS	0,00	344,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.801,24	
040 ANUENIO	30,00	56,18 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	322,62 00	725 BASE IR SALARI	3.801,24	
051 AUX.DOENCA	1,00	124,84 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	74,90 00	729 BASE IR MES AN	3.801,24	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	148,11 00	741 ATS MES	56,18	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	232,85 00	745 BASE FGTS	3.801,24	
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	285,29 00	755 FGTS	304,09	
			E07 DESC. ECONSIGN	0,00	140,68 00	777 BASE PIS EMPRE	3.801,24	
						815 INSS EMPRESA	760,25	
						817 ACID.TRABALHO	116,35	
						826 PIS EMPRESA	38,01	
						930 DED.INSS SALAR	344,73	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	3.926,08	
						999 LIQUIDO A RECE	2.252,06	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.456,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	60,00	3.801,24	2,00	1.549,18	SALARIO LIQ.	2.252,06
-----------	-------	----------	------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000556 NOME: FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:26/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.745,06 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.745,06 00	401 INSS	0,00	353,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.876,14	
040 ANUENIO	30,00	131,08 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	54,89 00	725 BASE IR SALARI	3.876,14	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	74,90 00	729 BASE IR MES AN	3.876,14	
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	240,49 00	741 ATS MES	131,08	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	169,58 00	745 BASE FGTS	3.876,14	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	86,40 00	755 FGTS	310,09	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	189,82 00	777 BASE PIS EMPRE	3.876,14	
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	60,46 00	815 INSS EMPRESA	775,23	
			E08 DESC. ECONSIGN	0,00	44,78 00	817 ACID.TRABALHO	118,64	
			E09 DESC. ECONSIGN	0,00	340,01 00	826 PIS EMPRESA	38,76	
						930 DED.INSS SALAR	353,72	
						990 BASE SALARIO M	3.876,14	
						999 LIQUIDO A RECE	2.261,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.522,42	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	60,00	3.876,14	2,00	1.615,05	SALARIO LIQ.	2.261,09
-----------	-------	----------	------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000862 NOME: ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	134,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.768,47	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.768,47	
040 ANUENIO	30,00	14,30 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	418,29 00	729 BASE IR MES AN	1.768,47	
						741 ATS MES	14,30	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	1.768,47	
						755 FGTS	141,47	
						777 BASE PIS EMPRE	1.768,47	
						815 INSS EMPRESA	353,69	
						817 ACID.TRABALHO	54,13	
						826 PIS EMPRESA	17,68	
						930 DED.INSS SALAR	134,84	
						990 BASE SALARIO M	1.768,47	
						999 LIQUIDO A RECE	1.186,74	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.633,63	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	240,00	1.768,47	2,00	581,73	SALARIO LIQ.	1.186,74
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------



ph. n FLFEH
r 00F0F0P.Ap . .

o
S m r.Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o 00...GOF
m D 00FNECFHN
n 00FNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001116 NOME: AMANDA ABREU FRAZAO			FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER				
DT.ADM.:15/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00				
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				
B A S E S							
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	133,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.754,17
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.754,17
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	161,93 00	729 BASE IR MES AN	1.754,17
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	145,31 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	180,14 00	745 BASE FGTS	1.754,17
						755 FGTS	140,33
						777 BASE PIS EMPRE	1.754,17
						815 INSS EMPRESA	350,83
						817 ACID.TRABALHO	53,69
						826 PIS EMPRESA	17,54
						930 DED.INSS SALAR	133,55
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.754,17
						999 LIQUIDO A RECE	1.172,18
						B12 BASE IR.FOLHA	1.620,62
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		211,00	1.821,71	2,00	649,53	SALARIO LIQ.	1.172,18

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001117 NOME: ANA ALICE MENDES DA ROCHA			FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER				
DT.ADM.:15/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 04			DEP.SAL.FAM.: 04 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00				
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				
			B A S E S				
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	133,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.754,17
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.620,62
054 SALARIO FAMILI	4,00	270,16 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	131,97 00	729 BASE IR MES AN	1.620,62
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	29,92 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	372,54 00	745 BASE FGTS	1.754,17
						755 FGTS	140,33
						777 BASE PIS EMPRE	1.754,17
						815 INSS EMPRESA	350,83
						817 ACID.TRABALHO	53,69
						826 PIS EMPRESA	17,54
						930 DED.INSS SALAR	133,55
						933 DED.DEP.IR	758,36
						990 BASE SALARIO M	1.754,17
						999 LIQUIDO A RECE	1.327,75
						B12 BASE IR.FOLHA	1.754,17
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.327,75

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000467			NOME: ANA ELIZA SANTOS MILHOME			FUNCAO: 00028			AUX. DE SERVICOS GER														
DT.ADM.:17/05/2017			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.429,97			DEP.I.R.: 02														
						DEP.SAL.FAM.: 00			PERC.ADTO: 000 %														
Sit. Folha: FERIAS - Período: 02/06/2026 a 01/07/2026																							
P R O V E N T O S						D E S C O N T O S						B A S E S											
COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			REF.			VALOR PC			COD DESCRICAO			VALOR		
020 SALARIO			1,00			47,67 00			401 INSS			0,00			4,64 00			701 BAS.INSS LIMIT			2.760,41		
038 INSALUB MEDIA			1,00			10,81 00			402 INSS FERIAS			0,00			219,47 00			725 BASE IR SALARI			60,62		
040 ANUENIO			1,00			2,14 00			406 INSS FER.M.SEG			0,00			7,57 00			727 BASE IR FERIAS			2.792,90		
200 FERIAS			29,00			1.382,30 00			470 LIQ.PAGO FERIA			0,00			2.565,86 00			729 BASE IR MES AN			2.089,03		
201 1/3 FERIAS			0,00			674,95 00			551 CONTRIB.ASSIS/			2,00			28,60 00			732 BASE IRRF FER			2.792,90		
204 MED.FER.VALOR			29,00			260,01 00												741 ATS MES			64,35		
205 MED.FER.HORAS			29,00			6,94 00												742 ADIC DE INSAL			324,20		
211 FERIAS M.SEG.			1,00			47,67 00												745 BASE FGTS			2.760,41		
212 1/3 FER.M.SEG.			0,00			23,28 00												755 FGTS			220,83		
215 MED.VAL.M.SEG.			1,00			8,97 00												777 BASE PIS EMPRE			2.760,41		
216 MED.HOR.M.SEG.			1,00			0,24 00												815 INSS EMPRESA			552,08		
242 ATS FERIAS MES			29,00			62,20 00												817 ACID.TRABALHO			84,49		
243 ATS FERIAS MES			1,00			2,14 00												826 PIS EMPRESA			27,60		
250 INSAL.FERIAS M			0,00			313,39 00												896 BASE DED INSS			227,04		
251 INSAL.FERIAS M			0,00			10,81 00												930 DED.INSS SALAR			4,64		
																		931 DED.INSS FERIA			227,04		
																		933 DED.DEP.IR			379,18		
																		934 DED.DEP.FERIAS			379,18		
																		990 BASE SALARIO M			1.818,52		
																		999 LIQUIDO A RECE			27,38		
																		B12 BASE IR.FOLHA			55,98		
																		B14 BASE IR FERIAS			2.565,86		
																		B18 DED IR SIMPLIF			607,20		
																		B19 DED IR SIMPLIF			607,20		
TOTAIS ->			123,00			2.853,52						2,00			2.826,14			SALARIO LIQ.			27,38		

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000597 NOME: ANDREIA BOHADANA TAVARES				FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER			
DT.ADM.:03/07/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.:				DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 23/06/2026 a 24/06/2026							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.334,64 00	401 INSS	0,00	160,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.055,12
029 DSR HE./OUT.AD	3,45	34,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	2.055,12
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				729 BASE IR MES AN	2.094,19
040 ANUENIO	30,00	42,90 00				741 ATS MES	42,90
051 AUX.DOENCA	2,00	95,33 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	223,64 00				745 BASE FGTS	2.055,12
						755 FGTS	164,40
						777 BASE PIS EMPRE	2.055,12
						815 INSS EMPRESA	411,02
						817 ACID.TRABALHO	62,90
						826 PIS EMPRESA	20,55
						930 DED.INSS SALAR	160,64
						990 BASE SALARIO M	1.892,40
						999 LIQUIDO A RECE	1.865,88
						B12 BASE IR.FOLHA	1.894,48
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	355,45	2.055,12		2,00	189,24	SALARIO LIQ.	1.865,88

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 0101013 NOME: CARLEIDE DA SILVA MENDES				FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER			
DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01				DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00			
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/06/2026 a 26/06/2026							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.382,30 00	401 INSS	0,00	136,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.790,16
029 DSR HE./OUT.AD	0,49	4,80 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	77,27 00	725 BASE IR SALARI	1.790,16
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.773,50
051 AUX.DOENCA	1,00	47,67 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	272,66 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
074 ADIC.NOTURNO 2	16,00	31,19 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	34,73 00	745 BASE FGTS	1.790,16
						755 FGTS	143,21
						777 BASE PIS EMPRE	1.790,16
						815 INSS EMPRESA	358,03
						817 ACID.TRABALHO	54,79
						826 PIS EMPRESA	17,90
						930 DED.INSS SALAR	136,79
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.801,84
						999 LIQUIDO A RECE	1.240,11
						B12 BASE IR.FOLHA	1.653,37
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	226,49	1.790,16		2,00	550,05	SALARIO LIQ.	1.240,11



ph. n FLFEH
r MFPSGF.F.Ap . .

o
S' m r.Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o DS...GOM
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000575 NOME: ELIANA MARTINS SERRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:23/01/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	138,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.804,22	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.804,22	
040 ANUENIO	30,00	50,05 00				729 BASE IR MES AN	1.804,22	
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00				741 ATS MES	50,05	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	1.804,22	
						755 FGTS	144,33	
						777 BASE PIS EMPRE	1.804,22	
						815 INSS EMPRESA	360,84	
						817 ACID.TRABALHO	55,22	
						826 PIS EMPRESA	18,04	
						930 DED.INSS SALAR	138,05	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.804,22	
						999 LIQUIDO A RECE	1.705,11	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.666,17	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	241,00	1.871,76		2,00	166,65	SALARIO LIQ.	1.705,11	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000758 NOME: EMISCLEIA DE SOUSA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	136,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.782,77	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	329,81 00	725 BASE IR SALARI	1.646,65	
040 ANUENIO	30,00	28,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.640,14	
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00				741 ATS MES	28,60	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	1.782,77	
						755 FGTS	142,62	
						777 BASE PIS EMPRE	1.782,77	
						815 INSS EMPRESA	356,55	
						817 ACID.TRABALHO	54,57	
						826 PIS EMPRESA	17,83	
						930 DED.INSS SALAR	136,12	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.782,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.355,78	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.782,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	241,00	1.850,31		2,00	494,53	SALARIO LIQ.	1.355,78	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000732 NOME: FELIPE FERREIRA SODRE FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER									
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: NORMAL									

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	115,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.545,07
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	443 FALTAS HORAS	12,00	118,85 00	725 BASE IR SALARI	1.545,07
040 ANUENIO	30,00	28,60 00	445 DESCONTO DSR	12,00	118,85 00	729 BASE IR MES AN	1.545,07
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	741 ATS MES	28,60
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	153,40 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	26,86 00	745 BASE FGTS	1.545,07
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	51,39 00	755 FGTS	123,60
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	222,62 00	777 BASE PIS EMPRE	1.663,92
						815 INSS EMPRESA	309,01
						817 ACID.TRABALHO	47,29
						826 PIS EMPRESA	16,64
						930 DED.INSS SALAR	115,88
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.782,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.013,86
						B12 BASE IR.FOLHA	1.429,19
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	241,00	1.850,31	26,00	836,45	SALARIO LIQ.	1.013,86
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000883 NOME: FELIPE PEREIRA ALVES		FUNCAO: 00028	AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/02/2024	CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 1.429,97	DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/06/2026 a 06/06/2026			

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.382,30 00	401 INSS	0,00	145,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.887,85
029 DSR HE./OUT.AD	3,20	31,44 00	441 ATRASOS	0,85	8,35 00	725 BASE IR SALARI	1.887,85
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	443 FALTAS HORAS	11,00	108,07 00	729 BASE IR MES AN	1.950,41
040 ANUENIO	30,00	14,30 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	48,73 00	741 ATS MES	14,30
051 AUX.DOENCA	1,00	47,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
074 ADIC.NOTURNO 2	104,00	204,36 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	77,32 00	745 BASE FGTS	1.887,85
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	117,76 00	755 FGTS	151,02
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	21,72 00	777 BASE PIS EMPRE	1.887,85
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	152,05 00	815 INSS EMPRESA	377,57
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	192,21 00	817 ACID.TRABALHO	57,78
						826 PIS EMPRESA	18,88
						930 DED.INSS SALAR	145,58
						990 BASE SALARIO M	1.816,14
						999 LIQUIDO A RECE	1.103,88
						B12 BASE IR.FOLHA	1.742,27
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	347,20	2.004,27	13,85	900,39	SALARIO LIQ.	1.103,88
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	----------



ph. n FLFEH
r 00FPGGAp . .

o
S m r.Eo S hsh' mh

.SFGENE-FHh.I FENE-FH

o 00...GOO
m D 0SFNECFH
n SFNECFH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001051 NOME: FRANCIELE DA C DOS SANTOS				FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER											
DT.ADM.:17/10/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.429,97		DEP.I.R.: 02		DEP.SAL.FAM.: 01		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00					
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 04/06/2026 a 04/06/2026 / AFASTADO - Período: 06/06/2026 a 28/06/2026															
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.		VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		18,00		857,98 00		401 INSS		0,00		133,55 00		701 BAS.INSS LIMIT		1.754,17	
038 INSALUB MEDIA		180,00		324,20 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00		430,74 00		725 BASE IR SALARI		1.754,17	
051 AUX.DOENCA		1,00		47,67 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00		28,60 00		729 BASE IR MES AN		1.773,50	
051 AUX.DOENCA		1,00		47,67 00		E03 DESC. ECONSIGN		0,00		63,53 00		742 ADIC DE INSAL		324,20	
051 AUX.DOENCA		1,00		47,67 00								745 BASE FGTS		1.754,17	
051 AUX.DOENCA		1,00		47,67 00								755 FGTS		140,33	
051 AUX.DOENCA		1,00		47,67 00								777 BASE PIS EMPRE		1.754,17	
051 AUX.DOENCA		3,00		143,00 00								815 INSS EMPRESA		350,83	
051 AUX.DOENCA		4,00		190,64 00								817 ACID.TRABALHO		53,69	
054 SALARIO FAMILI		1,00		67,54 00								826 PIS EMPRESA		17,54	
												930 DED.INSS SALAR		133,55	
												933 DED.DEP.IR		379,18	
												990 BASE SALARIO M		2.326,16	
												999 LIQUIDO A RECE		1.165,29	
												B12 BASE IR.FOLHA		1.620,62	
												B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTAIS ->		211,00		1.821,71				2,00		656,42		SALARIO LIQ.		1.165,29	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001121 NOME: FRANCISCA ATALITA V DA SILVA										FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER																																																																															
DT.ADM.:15/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97										DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADPTO: 000 % HR.MES: 180.00																																																																															
Sit. Folha: NORMAL																																																																																									
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S																																																																					
COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					REF.					VALOR PC					COD DESCRICAO					VALOR																																																						
020 SALARIO					30,00					1.429,97 00					401 INSS					0,00					133,55 00					701 BAS.INSS LIMIT					1.754,17																																																						
038 INSALUB MEDIA					180,00					324,20 00					457 EMPREST.E-CONS					0,00					380,76 00					725 BASE IR SALARI					1.754,17																																																						
054 SALARIO FAMILI					1,00					67,54 00					551 CONTRIB.ASSIS/					2,00					28,60 00					729 BASE IR MES AN					1.792,85																																																						
															E02 DESC. ECONSIGN					0,00					30,80 00					742 ADIC DE INSAL					324,20																																																						
															E03 DESC. ECONSIGN					0,00					134,94 00					745 BASE FGTS					1.754,17																																																						
																														755 FGTS					140,33																																																						
																																			777 BASE PIS EMPRE					1.754,17																																																	
																																								815 INSS EMPRESA					350,83																																												
																																													817 ACID.TRABALHO					53,69																																							
																																																		826 PIS EMPRESA					17,54																																		
																																																							930 DED.INSS SALAR					133,55																													
																																																												933 DED.DEP.IR					379,18																								
																																																																	990 BASE SALARIO M					1.754,17																			
																																																																						999 LIQUIDO A RECE					1.113,06														
																																																																											B12 BASE IR.FOLHA					1.620,62									
																																																																																B18 DED IR SIMPLIF					607,20				
TOTAIS ->										211,00					1.821,71										2,00					708,65										SALARIO LIQ.					1.113,06																																												

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000866 NOME: GENELY SALES FREITAS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/05/2026 a 02/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.334,64 00	401 INSS	0,00	126,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.808,05
038 INSALUB MEDIA	28,00	302,59 00	402 INSS FERIAS	0,00	12,00 00	725 BASE IR SALARI	1.650,58
040 ANUENIO	28,00	13,35 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	139,35 00	729 BASE IR MES AN	117,89
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	6,12 00	732 BASE IRRF FER	157,47
200 FERIAS	2,00	90,79 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	741 ATS MES	14,30
201 1/3 FERIAS	0,00	37,84 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
204 MED.FER.VALOR	2,00	0,20 00				745 BASE FGTS	1.808,05
220 DIF.FERIAS	2,00	4,58 00				755 FGTS	144,64
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,53 00				777 BASE PIS EMPRE	1.808,04
242 ATS FERIAS MES	2,00	0,91 00				815 INSS EMPRESA	361,61
250 INSAL.FERIAS M	0,00	21,61 00				817 ACID.TRABALHO	55,34
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,01 00				826 PIS EMPRESA	18,08
						930 DED.INSS SALAR	126,40
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.768,47
						999 LIQUIDO A RECE	1.563,12
						B12 BASE IR.FOLHA	1.524,18
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	95,00	1.875,59	6,00	312,47	SALARIO LIQ.	1.563,12
-----------	-------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000727 NOME: GISELE SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	161,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.068,51	
029 DSR HE./OUT.AD	3,90	38,63 00	441 ATRASOS	0,30	2,97 00	725 BASE IR SALARI	2.068,51	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	2.064,71	
040 ANUENIO	30,00	28,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	0,99 00	741 ATS MES	28,60	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	237,70 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	0,90	13,37 00				745 BASE FGTS	2.068,51	
						755 FGTS	165,48	
						777 BASE PIS EMPRE	2.068,51	
						815 INSS EMPRESA	413,70	
						817 ACID.TRABALHO	63,31	
						826 PIS EMPRESA	20,69	
						930 DED.INSS SALAR	161,84	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.782,77	
						999 LIQUIDO A RECE	1.878,07	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.906,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



ph. n FLFEH
r DDFPSGFHAp . .

o
Ss m r.Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o D...GOR
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS -> 364,80 2.072,47 2,40 194,40 SALARIO LIQ. 1.878,07

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001146 NOME: ISTHEFANIS RIBEIRO FERREIRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	123,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.637,23	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	443 FALTAS HORAS	6,00	58,47 00	725 BASE IR SALARI	1.637,23	
054 SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00	445 DESCONTO DSR	6,00	58,47 00	729 BASE IR MES AN	1.773,50	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	1.637,23	
						755 FGTS	130,97	
						777 BASE PIS EMPRE	1.695,70	
						815 INSS EMPRESA	327,45	
						817 ACID.TRABALHO	50,11	
						826 PIS EMPRESA	16,96	
						930 DED.INSS SALAR	123,03	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.754,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.620,68	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.514,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 212,00 1.889,25 14,00 268,57 SALARIO LIQ. 1.620,68

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001145 NOME: IVANETE MENDES DE SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 06/06/2026 a 06/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	1.382,30 00	401 INSS	0,00	133,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.754,17	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	486,41 00	725 BASE IR SALARI	1.754,17	
051 AUX.DOENCA	1,00	47,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.754,17	
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	1.754,17	
						755 FGTS	140,33	
						777 BASE PIS EMPRE	1.754,17	
						815 INSS EMPRESA	350,83	
						817 ACID.TRABALHO	53,69	
						826 PIS EMPRESA	17,54	
						930 DED.INSS SALAR	133,55	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.801,84	
						999 LIQUIDO A RECE	1.173,15	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.620,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 211,00 1.821,71 2,00 648,56 SALARIO LIQ. 1.173,15

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001120 NOME: LUCIENE ROBERTO DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	133,55 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.754,17
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	232,40 00	725 BASE IR SALARI		1.754,17
054 SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN		1.754,17
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	110,82 00	742 ADIC DE INSAL		324,20
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	187,05 00	745 BASE FGTS		1.754,17
						755 FGTS		140,33
						777 BASE PIS EMPRE		1.754,17
						815 INSS EMPRESA		350,83
						817 ACID.TRABALHO		53,69
						826 PIS EMPRESA		17,54
						930 DED.INSS SALAR		133,55
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		1.754,17
						999 LIQUIDO A RECE		1.196,83
						B12 BASE IR.FOLHA		1.620,62
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		1.196,83

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000923 NOME: MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	158,58 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.032,29
029 DSR HE./OUT.AD	3,69	36,13 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	478,98 00	725 BASE IR SALARI		2.032,29
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN		2.052,52
040 ANUENIO	30,00	7,15 00				741 ATS MES		7,15
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	234,84 00				742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		2.032,29
						755 FGTS		162,58
						777 BASE PIS EMPRE		2.032,29
						815 INSS EMPRESA		406,46
						817 ACID.TRABALHO		62,20
						826 PIS EMPRESA		20,32
						930 DED.INSS SALAR		158,58
						933 DED.DEP.IR		189,59
						990 BASE SALARIO M		1.761,32
						999 LIQUIDO A RECE		1.366,13
						B12 BASE IR.FOLHA		1.873,71
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		1.366,13

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000863 NOME: MARIA CAMILE LIMA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.429,97 00	401	INSS	0,00	136,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.786,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725	BASE IR SALARI	1.650,14
038	INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	48,23 00	729	BASE IR MES AN	1.633,63
040	ANUENIO	30,00	14,30 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	92,14 00	741	ATS MES	14,30
054	SALARIO FAMILI	3,00	202,62 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	302,13 00	742	ADIC DE INSAL	324,20
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	15,72 00					745	BASE FGTS	1.786,61
								755	FGTS	142,92
								777	BASE PIS EMPRE	1.786,61
								815	INSS EMPRESA	357,32
								817	ACID.TRABALHO	54,68
								826	PIS EMPRESA	17,87
								930	DED.INSS SALAR	136,47
								933	DED.DEP.IR	758,36
								990	BASE SALARIO M	1.768,47
								999	LIQUIDO A RECE	1.381,66
								B12	BASE IR.FOLHA	1.786,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			251,25	1.989,23	2,00	607,57	SALARIO LIQ.			1.381,66

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000151 NOME: MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.429,97 00	401	INSS	0,00	143,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.866,07
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,53 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725	BASE IR SALARI	1.866,07
038	INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00					729	BASE IR MES AN	1.847,12
040	ANUENIO	30,00	92,95 00					741	ATS MES	92,95
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	16,42 00					742	ADIC DE INSAL	324,20
								745	BASE FGTS	1.866,07
								755	FGTS	149,28
								777	BASE PIS EMPRE	1.866,07
								815	INSS EMPRESA	373,21
								817	ACID.TRABALHO	57,12
								826	PIS EMPRESA	18,66
								930	DED.INSS SALAR	143,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.847,12
								999	LIQUIDO A RECE	1.693,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.722,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->			248,25	1.866,07	2,00	172,22	SALARIO LIQ.			1.693,85

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000608 NOME: MARIA LUIZA DE O FEITOSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER

DT.ADM.:23/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	162,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.075,45	
029 DSR HE./OUT.AD	3,72	37,12 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	56,73 00	725 BASE IR SALARI	2.075,45	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	2.081,44	
040 ANUENIO	30,00	42,90 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	56,73 00	741 ATS MES	42,90	
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	239,61 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	507,00 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,65 00				745 BASE FGTS	2.075,45	
						755 FGTS	166,03	
						777 BASE PIS EMPRE	2.075,45	
						815 INSS EMPRESA	415,09	
						817 ACID.TRABALHO	63,53	
						826 PIS EMPRESA	20,75	
						930 DED.INSS SALAR	162,47	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.797,07	
						999 LIQUIDO A RECE	1.263,92	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.912,98	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	363,83	2.075,45		2,00	811,53	SALARIO LIQ.	1.263,92	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000960 NOME: MARIELLY SOUZA VARGES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER

DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 19/06/2026 a 26/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	22,00	1.048,64 00	401 INSS	0,00	123,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.643,90	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	443 FALTAS HORAS	6,00	58,71 00	725 BASE IR SALARI	1.643,90	
040 ANUENIO	30,00	7,15 00	445 DESCONTO DSR	6,00	58,71 00	729 BASE IR MES AN	1.409,06	
051 AUX.DOENCA	2,00	95,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	741 ATS MES	7,15	
051 AUX.DOENCA	2,00	95,33 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
051 AUX.DOENCA	2,00	95,33 00				745 BASE FGTS	1.643,90	
						755 FGTS	131,51	
						777 BASE PIS EMPRE	1.702,61	
						815 INSS EMPRESA	328,78	
						817 ACID.TRABALHO	50,32	
						826 PIS EMPRESA	17,03	
						930 DED.INSS SALAR	123,63	
						990 BASE SALARIO M	2.142,65	
						999 LIQUIDO A RECE	1.491,67	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.520,27	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	240,00	1.761,32		14,00	269,65	SALARIO LIQ.	1.491,67	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000331 NOME: MIRIAN PEREIRA DA SILVA				FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER							
DT.ADM.:09/07/2014		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 1.429,97		DEP.I.R.: 00		DEP.SAL.FAM.: 00		PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00	
Sit. Folha: NORMAL											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	1.429,97 00	401 INSS		0,00	165,73 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.111,72	
029 DSR HE./OUT.AD		3,90	39,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI		2.111,72	
038 INSALUB MEDIA		180,00	324,20 00	591 SAIDA ANTECIPA		1,83	18,63 00	729 BASE IR MES AN		20,96	
040 ANUENIO		30,00	78,65 00	E03 DESC. ECONSIGN		0,00	44,87 00	741 ATS MES		78,65	
074 ADIC.NOTURNO 2		112,00	228,08 00	E04 DESC. ECONSIGN		0,00	9,06 00	742 ADIC DE INSAL		324,20	
110 HORA EXTRA 50%		1,95	29,78 00	E05 DESC. ECONSIGN		0,00	68,00 00	745 BASE FGTS		2.111,72	
				E06 DESC. ECONSIGN		0,00	150,00 00	755 FGTS		168,93	
				E07 DESC. ECONSIGN		0,00	191,00 00	777 BASE PIS EMPRE		2.111,72	
				E08 DESC. ECONSIGN		0,00	168,71 00	815 INSS EMPRESA		422,34	
								817 ACID.TRABALHO		64,64	
								826 PIS EMPRESA		21,12	
								930 DED.INSS SALAR		165,73	
								990 BASE SALARIO M		1.832,82	
								999 LIQUIDO A RECE		1.285,75	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.945,99	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTALS ->											
		357,85		2.130,35			3,83	844,60		SALARIO LIQ. 1.285,75	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000959 NOME: ODAIR VALDERLAN DE O SOARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER											
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00											
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 23/06/2026 a 23/06/2026											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		29,00	1.382,30 00	401 INSS		0,00	134,19 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.761,32	
038 INSALUB MEDIA		180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI		1.761,32	
040 ANUENIO		30,00	7,15 00					729 BASE IR MES AN		1.800,14	
051 AUX.DOENCA		1,00	47,67 00					741 ATS MES		7,15	
054 SALARIO FAMILI		1,00	67,54 00					742 ADIC DE INSAL		324,20	
								745 BASE FGTS		1.761,32	
								755 FGTS		140,90	
								777 BASE PIS EMPRE		1.761,32	
								815 INSS EMPRESA		352,26	
								817 ACID.TRABALHO		53,91	
								826 PIS EMPRESA		17,61	
								930 DED.INSS SALAR		134,19	
								933 DED.DEP.IR		189,59	
								990 BASE SALARIO M		1.808,99	
								999 LIQUIDO A RECE		1.666,07	
								B12 BASE IR.FOLHA		1.627,13	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTALS ->											
		241,00	1.828,86			2,00	162,79	SALARIO LIQ.		1.666,07	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000180 NOME: RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	141,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.847,12	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	393,27 00	725 BASE IR SALARI	1.705,20	
040 ANUENIO	30,00	92,95 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.705,20	
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	98,81 00	741 ATS MES	92,95	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	80,71 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	1.847,12	
						755 FGTS	147,76	
						777 BASE PIS EMPRE	1.847,12	
						815 INSS EMPRESA	369,42	
						817 ACID.TRABALHO	56,54	
						826 PIS EMPRESA	18,47	
						930 DED.INSS SALAR	141,92	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.847,12	
						999 LIQUIDO A RECE	1.171,35	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.847,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	241,00	1.914,66		2,00	743,31	SALARIO LIQ.	1.171,35	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001054 NOME: RANIELY NEPOMUCENO DA S DE SOU FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 26/06/2026 a 28/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	27,00	1.286,97 00	401 INSS	0,00	155,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.003,32	
029 DSR HE./OUT.AD	3,45	33,58 00	441 ATRASOS	0,28	2,73 00	725 BASE IR SALARI	1.847,35	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	349,38 00	729 BASE IR MES AN	1.769,40	
051 AUX.DOENCA	3,00	143,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	742 ADIC DE INSAL	324,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	218,30 00				745 BASE FGTS	2.003,32	
						755 FGTS	160,26	
						777 BASE PIS EMPRE	2.003,32	
						815 INSS EMPRESA	400,66	
						817 ACID.TRABALHO	61,32	
						826 PIS EMPRESA	20,03	
						930 DED.INSS SALAR	155,97	
						933 DED.DEP.IR	568,77	
						990 BASE SALARIO M	1.897,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.469,37	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.003,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	325,45	2.006,05		2,28	536,68	SALARIO LIQ.	1.469,37	



ph. n FLFEH
r DDFPSGFNAp . .

o
S m r .Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o D...GPR
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000772 NOME: ROSILENE DE SOUZA M SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER							
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	159,80 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.045,83
029 DSR HE./OUT.AD	3,69	36,42 00	441 ATRASOS	0,30	2,96 00	725 BASE IR SALARI	2.045,83
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	2.084,72
040 ANUENIO	30,00	21,45 00				741 ATS MES	21,45
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	236,75 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
						745 BASE FGTS	2.045,83
						755 FGTS	163,66
						777 BASE PIS EMPRE	2.045,83
						815 INSS EMPRESA	409,17
						817 ACID.TRABALHO	62,62
						826 PIS EMPRESA	20,46
						930 DED.INSS SALAR	159,80
						990 BASE SALARIO M	1.775,62
						999 LIQUIDO A RECE	1.857,43
						B12 BASE IR.FOLHA	1.886,03
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	363,69	2.048,79		2,30	191,36	SALARIO LIQ.	1.857,43

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000409 NOME: RUBIANIA DA SILVA TAVARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER							
DT.ADM.:01/12/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	139,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.825,67
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.685,68
040 ANUENIO	30,00	71,50 00				729 BASE IR MES AN	1.685,68
						741 ATS MES	71,50
						742 ADIC DE INSAL	324,20
						745 BASE FGTS	1.825,67
						755 FGTS	146,05
						777 BASE PIS EMPRE	1.825,67
						815 INSS EMPRESA	365,13
						817 ACID.TRABALHO	55,88
						826 PIS EMPRESA	18,26
						930 DED.INSS SALAR	139,99
						933 DED.DEP.IR	758,36
						990 BASE SALARIO M	1.825,67
						999 LIQUIDO A RECE	1.657,08
						B12 BASE IR.FOLHA	1.825,67
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	240,00	1.825,67		2,00	168,59	SALARIO LIQ.	1.657,08

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000925 NOME: VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	134,19 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.761,32
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI		1.761,32
040 ANUENIO	30,00	7,15 00				729 BASE IR MES AN		1.761,32
						741 ATS MES		7,15
						742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		1.761,32
						755 FGTS		140,90
						777 BASE PIS EMPRE		1.761,32
						815 INSS EMPRESA		352,26
						817 ACID.TRABALHO		53,91
						826 PIS EMPRESA		17,61
						930 DED.INSS SALAR		134,19
						990 BASE SALARIO M		1.761,32
						999 LIQUIDO A RECE		1.598,53
						B12 BASE IR.FOLHA		1.627,13
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 240,00 1.761,32 2,00 162,79 SALARIO LIQ. 1.598,53

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 001109 NOME: HELLEN PATRICIA M CARREIRO FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:08/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.550,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	4.550,97 00	401 INSS	0,00	501,11 00	701 BAS.INSS LIMIT		4.997,22
029 DSR HE./OUT.AD	0,90	20,00 00	441 ATRASOS	1,26	27,92 00	725 BASE IR SALARI		4.997,22
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	91,02 00	729 BASE IR MES AN		5.043,47
110 HORA EXTRA 50%	3,91	129,97 00				736 DESC.IR MES AN		15,56
						742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		4.997,22
						755 FGTS		399,77
						777 BASE PIS EMPRE		4.997,22
						815 INSS EMPRESA		999,44
						817 ACID.TRABALHO		152,95
						826 PIS EMPRESA		49,97
						930 DED.INSS SALAR		501,11
						990 BASE SALARIO M		4.875,17
						999 LIQUIDO A RECE		4.405,09
						B12 BASE IR.FOLHA		4.496,11
						B13 R.FOLHA CALCUL		22,86
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

TOTAIS -> 254,81 5.025,14 3,26 620,05 SALARIO LIQ. 4.405,09



ph. n FLFEH
r 00FPGFP.Ap . .

o
S m r.Eo S hsh' mh

o 00...GR
m D 00FNECFHN
n 00FNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000971 NOME: JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC							
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.550,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 09/06/2026 a 09/06/2026							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	4.399,27 00	401 INSS	0,00	483,93 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.874,54
029 DSR HE./OUT.AD	0,39	8,79 00	441 ATRASOS	2,23	49,65 00	725 BASE IR SALARI	4.874,54
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	91,02 00	729 BASE IR MES AN	4.976,24
040 ANUENIO	30,00	22,75 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,78	39,63 00	741 ATS MES	22,75
051 AUX.DOENCA	1,00	151,70 00				742 ADIC DE INSAL	324,20
110 HORA EXTRA 50%	1,71	57,11 00				745 BASE FGTS	4.874,54
						755 FGTS	389,96
						777 BASE PIS EMPRE	4.874,54
						815 INSS EMPRESA	974,91
						817 ACID.TRABALHO	149,20
						826 PIS EMPRESA	48,75
						930 DED.INSS SALAR	483,93
						990 BASE SALARIO M	5.049,62
						999 LIQUIDO A RECE	4.299,59
						B12 BASE IR.FOLHA	4.390,61
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	282,10	4.963,82		6,01	664,23	SALARIO LIQ.	4.299,59

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000690 NOME: KATRINNE MAYANNE L DA COSTA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC							
DT.ADM.:01/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.550,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S		D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.550,97 00	401 INSS	0,00	522,64 00	517 REDUCAO IRRF	292,79
029 DSR HE./OUT.AD	1,09	24,64 00	420 IMP.RENDA	22,50	30,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.150,99
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	91,02 00	725 BASE IR SALARI	4.628,35
040 ANUENIO	30,00	91,02 00				729 BASE IR MES AN	4.554,12
110 HORA EXTRA 50%	4,73	160,16 00				741 ATS MES	91,02
						742 ADIC DE INSAL	324,20
						745 BASE FGTS	5.150,99
						755 FGTS	412,07
						777 BASE PIS EMPRE	5.150,99
						815 INSS EMPRESA	1.030,20
						817 ACID.TRABALHO	157,66
						826 PIS EMPRESA	51,51
						930 DED.INSS SALAR	522,64
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	4.966,19
						999 LIQUIDO A RECE	4.506,89
						B12 BASE IR.FOLHA	5.150,99
						B13 R.FOLHA CALCUL	54,07
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	285,82	5.150,99	24,50	644,10	SALARIO LIQ.	4.506,89
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 001089 NOME: MARIA VICTORIA S DE A PEREIRA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC

DT.ADM.:19/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.550,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.550,97 00	401 INSS	0,00	526,83 00	517 REDUCAO IRRF	288,81	
029 DSR HE./OUT.AD	1,85	41,06 00	420 IMP.RENDA	22,50	64,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.180,93	
038 INSALUB MEDIA	220,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	91,02 00	725 BASE IR SALARI	5.180,93	
110 HORA EXTRA 50%	8,03	266,92 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	2,22 00	729 BASE IR MES AN	4.995,93	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	5.180,93	
						755 FGTS	414,47	
						777 BASE PIS EMPRE	5.180,93	
						815 INSS EMPRESA	1.036,19	
						817 ACID.TRABALHO	158,58	
						826 PIS EMPRESA	51,81	
						930 DED.INSS SALAR	526,83	
						990 BASE SALARIO M	4.875,17	
						999 LIQUIDO A RECE	4.498,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	4.654,10	
						B13 R.FOLHA CALCUL	82,87	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	259,88	5.183,15	24,60	684,85	SALARIO LIQ.	4.498,30
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000987 NOME: ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA

DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	136,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.791,98	
029 DSR HE./OUT.AD	0,42	4,09 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.791,98	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				741 ATS MES	7,15	
040 ANUENIO	30,00	7,15 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
054 SALARIO FAMILI	2,00	135,08 00				745 BASE FGTS	1.791,98	
110 HORA EXTRA 50%	1,81	26,57 00				755 FGTS	143,35	
						777 BASE PIS EMPRE	1.791,98	
						815 INSS EMPRESA	358,40	
						817 ACID.TRABALHO	54,85	
						826 PIS EMPRESA	17,92	
						930 DED.INSS SALAR	136,95	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.761,32	
						999 LIQUIDO A RECE	1.761,51	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.655,03	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	



ph. n FLFEH
r DDFPSGFRAp . .

o
S' m r .Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o D...GRM
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS -> 244,23 1.927,06 2,00 165,55 SALARIO LIQ. 1.761,51

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000038 NOME: GRACIETE FONSECA DE AGUIAR FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:26/10/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	141,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.847,12	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.847,12	
040 ANUENIO	30,00	92,95 00				729 BASE IR MES AN	1.855,90	
						741 ATS MES	92,95	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	1.847,12	
						755 FGTS	147,76	
						777 BASE PIS EMPRE	1.847,12	
						815 INSS EMPRESA	369,42	
						817 ACID.TRABALHO	56,54	
						826 PIS EMPRESA	18,47	
						930 DED.INSS SALAR	141,92	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.847,12	
						999 LIQUIDO A RECE	1.676,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.705,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 240,00 1.847,12 2,00 170,52 SALARIO LIQ. 1.676,60

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000816 NOME: HILDERLANE CHAVES SOUSA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	135,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.775,62	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.775,62	
040 ANUENIO	30,00	21,45 00				729 BASE IR MES AN	1.775,62	
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00				741 ATS MES	21,45	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	1.775,62	
						755 FGTS	142,04	
						777 BASE PIS EMPRE	1.775,62	
						815 INSS EMPRESA	355,12	
						817 ACID.TRABALHO	54,35	
						826 PIS EMPRESA	17,76	
						930 DED.INSS SALAR	135,48	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	1.775,62	
						999 LIQUIDO A RECE	1.679,08	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.640,14	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	241,00	1.843,16	2,00	164,08	SALARIO LIQ.	1.679,08
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000140 NOME: JUVENILDA ALVES DE LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97	00	401 INSS	0,00	141,92	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.847,12
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60	00	725 BASE IR SALARI	1.847,12
040 ANUENIO	30,00	92,95	00					729 BASE IR MES AN	1.847,12
								741 ATS MES	92,95
								742 ADIC DE INSAL	324,20
								745 BASE FGTS	1.847,12
								755 FGTS	147,76
								777 BASE PIS EMPRE	1.847,12
								815 INSS EMPRESA	369,42
								817 ACID.TRABALHO	56,54
								826 PIS EMPRESA	18,47
								930 DED.INSS SALAR	141,92
								990 BASE SALARIO M	1.847,12
								999 LIQUIDO A RECE	1.676,60
								B12 BASE IR.FOLHA	1.705,20
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	240,00	1.847,12	2,00	170,52	SALARIO LIQ.	1.676,60
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000084 NOME: MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	141,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.847,12	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.847,12	
040 ANUENIO	30,00	92,95 00				729 BASE IR MES AN	1.847,12	
						741 ATS MES	92,95	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	1.847,12	
						755 FGTS	147,76	
						777 BASE PIS EMPRE	1.847,12	
						815 INSS EMPRESA	369,42	
						817 ACID.TRABALHO	56,54	
						826 PIS EMPRESA	18,47	
						930 DED.INSS SALAR	141,92	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.847,12	
						999 LIQUIDO A RECE	1.676,60	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.705,20	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	240,00	1.847,12	2,00	170,52	SALARIO LIQ.	1.676,60
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000962 NOME: SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	134,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.768,34	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	0,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.768,34	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	79,21 00	729 BASE IR MES AN	1.471,04	
040 ANUENIO	30,00	7,15 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	467,99 00	741 ATS MES	7,15	
054 SALARIO FAMILI	1,00	67,54 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
074 ADIC.NOTURNO 2	1,76	3,44 00				745 BASE FGTS	1.768,34	
140 H.E INTERJ 50%	0,18	2,64 00				755 FGTS	141,46	
						777 BASE PIS EMPRE	1.768,34	
						815 INSS EMPRESA	353,67	
						817 ACID.TRABALHO	54,13	
						826 PIS EMPRESA	17,68	
						930 DED.INSS SALAR	134,83	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	1.761,32	
						999 LIQUIDO A RECE	1.125,25	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.633,51	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	243,04	1.835,88	2,00	710,63	SALARIO LIQ.	1.125,25
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000105 NOME: SERLEIDE DE JESUS COSTA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	142,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.854,95	
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	1,04 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	399,94 00	725 BASE IR SALARI	1.854,95	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.847,12	
040 ANUENIO	30,00	92,95 00				741 ATS MES	92,95	
074 ADIC.NOTURNO 2	3,31	6,79 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	1.854,95	
						755 FGTS	148,39	
						777 BASE PIS EMPRE	1.854,95	
						815 INSS EMPRESA	370,99	
						817 ACID.TRABALHO	56,78	
						826 PIS EMPRESA	18,55	
						930 DED.INSS SALAR	142,62	
						990 BASE SALARIO M	1.847,12	
						999 LIQUIDO A RECE	1.283,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.712,33	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	243,41	1.854,95	2,00	571,16	SALARIO LIQ.	1.283,79
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000399 NOME: VALDEIRES CONCEICAO SILVA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:22/09/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/10/2021 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	348,96 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	320,36 00	741 ATS MES	71,50
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
						820 VL AFAST DOEN	1.429,97
						990 BASE SALARIO M	1.501,47

TOTAIS ->	0,00	348,96	2,00	348,96	SALARIO LIQ.	0,00
-----------	------	--------	------	--------	--------------	------

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000796 NOME: WILLIAM SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:03/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 14/06/2026 a 26/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	19,00	905,65 00	401 INSS	0,00	127,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.690,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	3,44 00	441 ATRASOS	0,28	2,76 00	725 BASE IR SALARI	1.690,13
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	443 FALTAS HORAS	11,00	108,51 00	729 BASE IR MES AN	1.954,34
040 ANUENIO	30,00	21,45 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	741 ATS MES	21,45
051 AUX.DOENCA	3,00	143,00 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	294,31 00	742 ADIC DE INSAL	324,20
051 AUX.DOENCA	3,00	143,00 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	174,77 00	745 BASE FGTS	1.690,13
051 AUX.DOENCA	5,00	238,32 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	77,74 00	755 FGTS	135,21
110 HORA EXTRA 50%	1,51	22,34 00				777 BASE PIS EMPRE	1.690,13
						815 INSS EMPRESA	338,03
						817 ACID.TRABALHO	51,73
						826 PIS EMPRESA	16,90
						930 DED.INSS SALAR	127,79
						990 BASE SALARIO M	2.299,94
						999 LIQUIDO A RECE	986,92
						B12 BASE IR.FOLHA	1.562,34
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	241,86	1.801,40	13,28	814,48	SALARIO LIQ.	986,92
-----------	--------	----------	-------	--------	--------------	--------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CONTABILIDADE MAT.: 000729 NOME: WANDERSON DIAS DE JESUS FUNCAO: 00032 CONTADOR
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.845,26 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
020 SALARIO		30,00	6.845,26 00	401 INSS		0,00	779,00 00	517 REDUCAO IRRF		48,98	
040 ANUENIO		30,00	136,91 00	420 IMP.RENDA		27,50	748,16 00	701 BAS.INSS LIMIT		6.982,17	
				551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	136,91 00	725 BASE IR SALARI		6.203,17	
								729 BASE IR MES AN		6.203,17	
								736 DESC.IR MES AN		748,16	
								741 ATS MES		136,91	
								745 BASE FGTS		6.982,17	
								755 FGTS		558,57	
								777 BASE PIS EMPRE		6.982,17	
								815 INSS EMPRESA		1.396,43	
								817 ACID.TRABALHO		213,71	
								826 PIS EMPRESA		69,82	
								930 DED.INSS SALAR		779,00	
								990 BASE SALARIO M		6.982,17	
								999 LIQUIDO A RECE		5.318,10	
								B12 BASE IR.FOLHA		6.982,17	
								B13 R.FOLHA CALCUL		795,40	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	

TOTAIS ->	60,00	6.982,17	29,50	1.664,07	SALARIO LIQ.	5.318,10
-----------	-------	----------	-------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 001103 NOME: CARLOS EDUARDO C DA SILVA			FUNCAO: 00031 COMPRADOR				
DT.ADM.:01/12/2025		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.470,66	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL							

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.470,66 00	401 INSS	0,00	198,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.470,66	
		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	49,41 00	725 BASE IR SALARI	2.470,66		
					729 BASE IR MES AN	2.470,66		
					745 BASE FGTS	2.470,66		
					755 FGTS	197,65		
					777 BASE PIS EMPRE	2.470,66		
					815 INSS EMPRESA	494,13		
					817 ACID.TRABALHO	75,62		
					826 PIS EMPRESA	24,71		
					930 DED.INSS SALAR	198,03		
					990 BASE SALARIO M	2.470,66		
					999 LIQUIDO A RECE	2.223,22		
					B12 BASE IR.FOLHA	2.272,63		
					B18 DED IR SIMPLIF	607,20		

TOTAIS ->	30,00	2.470,66	2,00	247,44	SALARIO LIQ.	2.223,22
-----------	-------	----------	------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000839 NOME: WESLEY LEAO PAES DA COSTA FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.470,66 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.470,66 00	401 INSS	0,00	201,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.507,72
040 ANUENIO	30,00	37,06 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	49,41 00	725 BASE IR SALARI	2.507,72
						729 BASE IR MES AN	2.507,72
						741 ATS MES	37,06
						745 BASE FGTS	2.507,72
						755 FGTS	200,61
						777 BASE PIS EMPRE	2.507,72
						815 INSS EMPRESA	501,54
						817 ACID.TRABALHO	76,76
						826 PIS EMPRESA	25,08
						930 DED.INSS SALAR	201,37
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.507,72
						999 LIQUIDO A RECE	2.256,94
						B12 BASE IR.FOLHA	2.306,35
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	60.00	2.507,72		2.00	250,78	SALARIO LIO.	2.256,94

TOTALS ->	60,00	2.507,72	2,00	250,78	SALARIO LIQ.	2.256,94
-----------	-------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 001110 NOME: ALINE DA SILVA MODESTO			FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI				
DT.ADM.:11/12/2025		CATEG.: MENSALISTA	SAL.: 2.385,62	DEP.I.R.:	DEP.SAL.FAM.:	PERC.ADTO: 000 %	HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL							

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.385,62 00	401 INSS	0,00	190,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.385,62
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,71 00	725 BASE IR SALARI	2.385,62
						729 BASE IR MES AN	2.385,62
						745 BASE FGTS	2.385,62
						755 FGTS	190,84
						777 BASE PIS EMPRE	2.385,62
						815 INSS EMPRESA	477,12
						817 ACID.TRABALHO	73,02
						826 PIS EMPRESA	23,86
						930 DED.INSS SALAR	190,38
						990 BASE SALARIO M	2.385,62
						999 LIQUIDO A RECE	2.147,53
						B12 BASE IR.FOLHA	2.195,24
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	2.385,62		2,00	238,09	SALARIO LIQ.	2.147,53



ph. n FLFEH
r DDFPSGHA

o
S m r.Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o D...HFG
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

E.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000018 NOME: MARIO VIRGULINO REINKE										FUNCAO: 00089 SUPERV DEPTO PESSOAL																			
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.972,13										DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00																			
Sit. Folha: NORMAL																													
P R O V E N T O S										D E S C O N T O S										B A S E S									
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR																	
020 SALARIO		30,00	4.972,13 00		401 INSS		0,00	542,84 00		701 BAS.INSS LIMIT		5.295,32																	
040 ANUENIO		30,00	323,19 00		457 EMPREST.E-CONS		0,00	865,24 00		725 BASE IR SALARI		4.752,48																	
					551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	99,44 00		729 BASE IR MES AN		4.752,48																	
					E02 DESC. ECONSIGN		0,00	129,96 00		741 ATS MES		323,19																	
					E03 DESC. ECONSIGN		0,00	307,69 00		745 BASE FGTS		5.295,32																	
					E04 DESC. ECONSIGN		0,00	180,35 00		755 FGTS		423,62																	
					E05 DESC. ECONSIGN		0,00	115,90 00		777 BASE PIS EMPRE		5.295,32																	
										815 INSS EMPRESA		1.059,06																	
										817 ACID.TRABALHO		162,08																	
										826 PIS EMPRESA		52,95																	
										930 DED.INSS SALAR		542,84																	
										933 DED.DEP.IR		568,77																	
										990 BASE SALARIO M		5.295,32																	
										999 LIQUIDO A RECE		3.053,90																	
										B12 BASE IR.FOLHA		5.295,32																	
										B13 R.FOLHA CALCUL		106,93																	
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20																	
TOTAIS ->																													
		60,00	5.295,32				2,00	2.241,42				SALARIO LIQ.		3.053,90															

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000788 NOME: ANDREY SILVA DA SILVA			FUNCAO: 00217 ASSIST. COMUNICACAO		
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.385,62 DEP.I.R.:			DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		B A S E S
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC COD DESCRICAO VALOR
020 SALARIO	30,00	2.385,62 00	401 INSS	0,00	193,60 00 701 BAS.INSS LIMIT 2.421,40
040 ANUENIO	30,00	35,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,71 00 725 BASE IR SALARI 2.421,40
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	407,03 00 729 BASE IR MES AN 2.421,40
					741 ATS MES 35,78
					745 BASE FGTS 2.421,40
					755 FGTS 193,71
					777 BASE PIS EMPRE 2.421,40
					815 INSS EMPRESA 484,28
					817 ACID.TRABALHO 74,11
					826 PIS EMPRESA 24,21
					930 DED.INSS SALAR 193,60
					990 BASE SALARIO M 2.421,40
					999 LIQUIDO A RECE 1.773,06
					B12 BASE IR.FOLHA 2.227,80
					B18 DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		60,00 2.421,40	2,00		648,34 SALARIO LIQ. 1.773,06

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	280,00	2.372,42	2,00	224,08	SALARIO LIQ.	2.148,34
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000741 NOME: MARIA ELIANE LIMA COSTA FUNCAO: 00160 GERENTE ADM/FINANCEI
DT.ADM.:07/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 10.400,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	10.400,00 00	401 INSS	0,00	988,07 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.475,55
040 ANUENIO	30,00	208,00 00	420 IMP.RENDA	27,50	1.684,61 00	702 BAS.INSS ACIMA	2.132,45
			457 EMPREST.E-CONS	0,00	1.187,15 00	725 BASE IR SALARI	9.619,93
						729 BASE IR MES AN	9.619,93
						736 DESC.IR MES AN	1.684,61
						741 ATS MES	208,00
						745 BASE FGTS	10.608,00
						755 FGTS	848,64
						777 BASE PIS EMPRE	10.608,00
						815 INSS EMPRESA	2.121,60
						817 ACID.TRABALHO	324,69
						826 PIS EMPRESA	106,08
						930 DED.INSS SALAR	988,07
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	10.608,00
						999 LIQUIDO A RECE	6.748,17
						B12 BASE IR.FOLHA	10.608,00
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.841,49
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,00	10.608,00	27,50	3.859,83	SALARIO LIQ.	6.748,17
-----------	-------	-----------	-------	----------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000158 NOME: RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA FUNCAO: 00171 ASSIST. DE DIRETORIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.672,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 13/05/2026 a 01/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.550,17 00	401 INSS	0,00	348,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.954,77
040 ANUENIO	29,00	230,76 00	402 INSS FERIAS	0,00	14,49 00	725 BASE IR SALARI	3.780,93
200 FERIAS	1,00	117,71 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	152,66 00	729 BASE IR MES AN	1.434,15
201 1/3 FERIAS	0,00	41,79 00	471 FER.PAGAS MES	1,00	6,69 00	732 BASE IRRF FER	173,84
202 AB.PECUNIARIO	10,00	1.177,11 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	1.671,49 00	741 ATS MES	238,72
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	417,87 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	66,87 00	745 BASE FGTS	3.954,77
220 DIF.FERIAS	1,00	5,02 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	73,45 00	755 FGTS	316,38
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	1,67 00				777 BASE PIS EMPRE	3.954,77
223 DIF.AB.PECUNI.	10,00	50,15 00				815 INSS EMPRESA	790,95
224 DIF.1/3 AB.PEC	0,00	16,72 00				817 ACID.TRABALHO	121,05
242 ATS FERIAS MES	1,00	7,65 00				826 PIS EMPRESA	39,55
258 ATS ABONO MES	10,00	76,51 00				895 BASE DED ABONO	1.738,36
						930 DED.INSS SALAR	348,67
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.911,31
						999 LIQUIDO A RECE	3.358,81
						B12 BASE IR.FOLHA	3.432,26
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	91,00	5.693,13	24,00	2.334,32	SALARIO LIQ.	3.358,81
-----------	-------	----------	-------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000251 NOME: MAYZA DA SILVA SOARES										FUNCAO: 00043										COORD. ENFERMAGEM																																																	
DT.ADM.:18/10/2013										CATEG.: MENSALISTA										SAL.: 7.168,18										DEP.I.R.: 01										DEP.SAL.FAM.: 01										PERC.ADTO: 000 %										HR.MES: 220.00									
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/11/2022 a / /																																																																					

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	1.370,00 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.370,00 00	741	ATS MES	430,09
								745	BASE FGTS	7.598,27
								755	FGTS	607,86
								821	VL AFAST ACID	7.598,27
								990	BASE SALARIO M	7.598,27

TOTAIS ->	0,00	1.370,00	0,00	1.370,00	SALARIO LIQ.	0,00
-----------	------	----------	------	----------	--------------	------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	60,00	3.173,11	0,00	1.085,90	SALARIO LIQ.	2.087,21
-----------	-------	----------	------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:DIRETORIA DE APOIO MAT.: 000701 NOME: STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI

DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.385,62 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/02/2026 a 15/06/2026 / FERIAS - Período: 22/06/2026 a 21/07/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S							
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	6,00	477,12	00	401	INSS	0,00	135,11	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.733,18	
040	ANUENIO	6,00	9,54	00	402	INSS FERIAS	0,00	86,55	00	725	BASE IR SALARI	1.733,38	
050	AUX.MATERNIDAD	15,00	1.192,81	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	201,95	00	727	BASE IR FERIAS	3.332,65	
057	MEDIA AUX MATE	15,00	30,05	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.044,15	00	729	BASE IR MES AN	2.494,37	
058	ATS MATERNIDAD	15,00	23,86	00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,71	00	732	BASE IRRF FER	3.332,65	
200	FERIAS	9,00	715,69	00							741	ATS MES	47,71
201	1/3 FERIAS	0,00	249,95	00							745	BASE FGTS	2.733,18
204	MED.FER.VALOR	9,00	8,15	00							755	FGTS	218,65
205	MED.FER.HORAS	9,00	11,70	00							777	BASE PIS EMPRE	2.733,18
211	FERIAS M.SEG.	21,00	1.669,93	00							815	INSS EMPRESA	297,29
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	583,21	00							817	ACID.TRABALHO	45,50
215	MED.VAL.M.SEG.	21,00	19,01	00							826	PIS EMPRESA	27,33
216	MED.HOR.M.SEG.	21,00	27,30	00							896	BASE DED INSS	288,50
242	ATS FERIAS MES	9,00	14,31	00							930	DED.INSS SALAR	135,11
243	ATS FERIAS MES	21,00	33,40	00							931	DED.INSS FERIA	288,50
											933	DED.DEF.IR	189,59
											988	BASE INSS SEM	1.486,46
											990	BASE SALARIO M	2.395,16
											999	LIQUIDO A RECE	1.550,56
											B12	BASE IR.FOLHA	1.598,27
											B14	BASE IR FERIAS	3.044,15
											B18	DED IR SIMPLIF	607,20
											B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->													
		177,00	5.066,03				2,00	3.515,47			SALARIO LIQ.	1.550,56	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000821 NOME: WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO FUNCAO: 00118 SUPERV DE LOGISTICA							
DT.ADM.:16/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.888,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.888,45 00	401 INSS	0,00	362,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.946,78
040 ANUENIO	30,00	58,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	77,77 00	725 BASE IR SALARI	3.946,78
			E11 DESC. ECONSIGN	0,00	159,19 00	729 BASE IR MES AN	3.946,78
			E14 DESC. ECONSIGN	0,00	127,96 00	741 ATS MES	58,33
			E15 DESC. ECONSIGN	0,00	78,99 00	745 BASE FGTS	3.946,78
			E16 DESC. ECONSIGN	0,00	32,20 00	755 FGTS	315,74
			E17 DESC. ECONSIGN	0,00	73,28 00	777 BASE PIS EMPRE	3.946,78
			E18 DESC. ECONSIGN	0,00	109,09 00	815 INSS EMPRESA	789,36
			E19 DESC. ECONSIGN	0,00	99,85 00	817 ACID.TRABALHO	120,80
			E20 DESC. ECONSIGN	0,00	54,06 00	826 PIS EMPRESA	39,47
					930 DED.INSS SALAR		362,20
					990 BASE SALARIO M		3.946,78
					999 LIQUIDO A RECE		2.772,19
					B12 BASE IR.FOLHA		3.584,58
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->							
	60,00	3.946,78		2,00	1.174,59	SALARIO LIQ.	2.772,19

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000609 NOME: ANA CLAUDIA DA C SANTOS FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI							
DT.ADM.:02/09/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.385,62 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.385,62 00	401 INSS	0,00	196,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.457,19
040 ANUENIO	30,00	71,57 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	742,25 00	725 BASE IR SALARI	2.457,19
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,71 00	729 BASE IR MES AN	2.457,19
					741 ATS MES		71,57
					745 BASE FGTS		2.457,19
					755 FGTS		196,57
					777 BASE PIS EMPRE		2.457,19
					815 INSS EMPRESA		491,44
					817 ACID.TRABALHO		75,21
					826 PIS EMPRESA		24,57
					930 DED.INSS SALAR		196,82
					933 DED.DEP.IR		379,18
					990 BASE SALARIO M		2.457,19
					999 LIQUIDO A RECE		1.470,41
					B12 BASE IR.FOLHA		2.260,37
					B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->							
	60,00	2.457,19		2,00	986,78	SALARIO LIQ.	1.470,41

Empresa: INSSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

E.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 000815 NOME: FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX			FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI		
DT.ADM.:02/01/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.385,62 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.385,62 00	401 INSS	0,00	193,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.421,40	
040 ANUENIO	30,00	35,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,71 00	725 BASE IR SALARI	2.421,40	
						729 BASE IR MES AN	2.421,40	
						741 ATS MES	35,78	
						745 BASE FGTS	2.421,40	
						755 FGTS	193,71	
						777 BASE PIS EMPRE	2.421,40	
						815 INSS EMPRESA	484,28	
						817 ACID.TRABALHO	74,11	
						826 PIS EMPRESA	24,21	
						930 DED.INSS SALAR	193,60	
						990 BASE SALARIO M	2.421,40	
						999 LIQUIDO A RECE	2.180,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.227,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
60,00		2.421,40	2,00		241,31	SALARIO LIQ.		2.180,09

E.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 000616 NOME: LUCAS DE SOUZA BELFORT			FUNCAO: 00090 SUPERVISOR FATURAMEN								
DT.ADM.:28/11/2019			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 3.458,32 DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: FERIAS - Período: 25/05/2026 a 13/06/2026														
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S				
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO		VALOR		
020 SALARIO		17,00	1.959,71 00		401 INSS		0,00	212,73 00		701 BAS.INSS LIMIT		4.076,59		
040 ANUENIO		17,00	58,79 00		402 INSS FERIAS		0,00	165,05 00		725 BASE IR SALARI		2.018,50		
200 FERIAS		13,00	1.440,97 00		471 FER.PAGAS MES		13,00	1.813,88 00		729 BASE IR MES AN		2.730,92		
201 1/3 FERIAS		0,00	494,73 00		471 FER.PAGAS MES		13,00	79,16 00		732 BASE IRRF FER		2.058,09		
220 DIF.FERIAS		13,00	59,37 00		551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	69,17 00		741 ATS MES		103,75		
221 DIF.1/3 FERIAS		0,00	19,79 00							745 BASE FGTS		4.076,59		
242 ATS FERIAS MES		13,00	43,23 00							755 FGTS		326,12		
										777 BASE PIS EMPRE		4.076,59		
										815 INSS EMPRESA		815,32		
										817 ACID.TRABALHO		124,78		
										826 PIS EMPRESA		40,77		
										930 DED.INSS SALAR		212,73		
										933 DED.DEP.IR		189,59		
										990 BASE SALARIO M		3.562,07		
										999 LIQUIDO A RECE		1.736,60		
										B12 BASE IR.FOLHA		1.805,77		
										B18 DED IR SIMPLIF		607,20		
TOTAIS ->														
		73,00	4.076,59				28,00	2.339,99		SALARIO LIQ.		1.736,60		



ph. n FLFEH
r 00FPGGAp . .

o
S m r.Eo S hsh' mh

.SFGENE-FHh.I FENE-FH

o 00...HFR
m D 00FNE-FH
n SFNE-FH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 000947 NOME: MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA			FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI		
DT.ADM.:03/01/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.385,62 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.385,62 00	401 INSS	0,00	191,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.397,55	
040 ANUENIO	30,00	11,93 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	133,22 00	725 BASE IR SALARI	2.397,55	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,71 00	729 BASE IR MES AN	2.397,55	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	77,89 00	741 ATS MES	11,93	
			E04 DESC. ECONSIGN	0,00	68,78 00	745 BASE FGTS	2.397,55	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	66,93 00	755 FGTS	191,80	
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	71,29 00	777 BASE PIS EMPRE	2.397,55	
			E08 DESC. ECONSIGN	0,00	19,95 00	815 INSS EMPRESA	479,51	
			E09 DESC. ECONSIGN	0,00	303,79 00	817 ACID.TRABALHO	73,38	
						826 PIS EMPRESA	23,98	
						930 DED.INSS SALAR	191,45	
						990 BASE SALARIO M	2.397,55	
						999 LIQUIDO A RECE	1.416,54	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.206,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		60,00	2.397,55	2,00	981,01	SALARIO LIQ.		1.416,54

C.CUSTO:FINANCEIRO			MAT.: 000286 NOME: CLEUDIANE SILVA ARAUJO			FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI		
DT.ADM.:16/12/2013			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.385,62 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.385,62 00	401 INSS	0,00	203,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.528,76	
040 ANUENIO	30,00	143,14 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,71 00	725 BASE IR SALARI	2.528,76	
						729 BASE IR MES AN	2.528,76	
						741 ATS MES	143,14	
						745 BASE FGTS	2.528,76	
						755 FGTS	202,30	
						777 BASE PIS EMPRE	2.528,76	
						815 INSS EMPRESA	505,75	
						817 ACID.TRABALHO	77,40	
						826 PIS EMPRESA	25,29	
						930 DED.INSS SALAR	203,26	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	2.528,76	
						999 LIQUIDO A RECE	2.277,79	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.325,50	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		60,00	2.528,76	2,00	250,97	SALARIO LIQ.		2.277,79



ph. n FLFEH
r 00FPGGAp . .

o
S m r.Eo S hsh' mh

.SFGENEHh.I FENEHh

o 00...HG
m D 00FNEHh
n 00FNEHh

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

E.CUSTO:FINANCEIRO			MAT.: 000019 NOME: TAMARA BEZERRA DE SOUZA			FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO		
DT.ADM.:06/07/2012			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 4.972,13 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	4.972,13 00	401 INSS	0,00	542,84 00	517 REDUCAO IRRF	273,57	
040 ANUENIO	30,00	323,19 00	420 IMP.RENDA	22,50	77,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.295,32	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,44 00	725 BASE IR SALARI	4.752,48	
						729 BASE IR MES AN	4.752,48	
						736 DESC.IR MES AN	77,59	
						741 ATS MES	323,19	
						745 BASE FGTS	5.295,32	
						755 FGTS	423,62	
						777 BASE PIS EMPRE	5.295,32	
						815 INSS EMPRESA	1.059,06	
						817 ACID.TRABALHO	162,08	
						826 PIS EMPRESA	52,95	
						930 DED.INSS SALAR	542,84	
						933 DED.DEP.IR	189,59	
						990 BASE SALARIO M	5.295,32	
						999 LIQUIDO A RECE	4.575,45	
						B12 BASE IR.FOLHA	5.295,32	
						B13 R.FOLHA CALCUL	106,93	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->			60,00	5.295,32	24,50	719,87	SALARIO LIQ. 4.575,45	

C.CUSTO:GESTAO DE CONTRATO MAT.: 000513 NOME: MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO			FUNCAO: 00283 ANALISTA DE CONTRATO		
DT.ADM.:01/02/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.277,09 DEP.I.R.: 02			DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	3.277,09 00	401 INSS	0,00	297,56 00
040 ANUENIO	30,00	131,08 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	725,46 00
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	65,54 00
			E02 DESC. ECONSIGN	0,00	91,01 00
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	231,82 00
					745 BASE FGTS
					755 FGTS
					777 BASE PIS EMPRE
					815 INSS EMPRESA
					817 ACID.TRABALHO
					826 PIS EMPRESA
					930 DED.INSS SALAR
					933 DED.DEP.IR
					990 BASE SALARIO M
					999 LIQUIDO A RECE
					B12 BASE IR.FOLHA
					B18 DED IR SIMPLIF

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	60,00	3.408,17	2,00	1.411,39	SALARIO LIQ.	1.996,78
-----------	-------	----------	------	----------	--------------	----------

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000043 NOME: ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA FUNCAO: 00080 PEDAGOGO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.795,25 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/06/2026 a 11/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	29,00	3.668,74 00	401 INSS	0,00	373,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.041,94	
040 ANUENIO	30,00	246,69 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,91 00	725 BASE IR SALARI	4.041,94	
051 AUX.DOENCA	1,00	126,51 00				729 BASE IR MES AN	4.041,94	
						741 ATS MES	246,69	
						745 BASE FGTS	4.041,94	
						755 FGTS	323,35	
						777 BASE PIS EMPRE	4.041,94	
						815 INSS EMPRESA	808,39	
						817 ACID.TRABALHO	123,72	
						826 PIS EMPRESA	40,42	
						930 DED.INSS SALAR	373,62	
						990 BASE SALARIO M	4.168,45	
						999 LIQUIDO A RECE	3.592,41	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.668,32	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	60,00	4.041,94	2,00	449,53	SALARIO LIQ.	3.592,41
-----------	-------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000924 NOME: ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.385,62 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.385,62 00	401 INSS	0,00	191,45 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.397,55	
040 ANUENIO	30,00	11,93 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,71 00	725 BASE IR SALARI	2.397,55	
						729 BASE IR MES AN	2.397,55	
						741 ATS MES	11,93	
						745 BASE FGTS	2.397,55	
						755 FGTS	191,80	
						777 BASE PIS EMPRE	2.397,55	
						815 INSS EMPRESA	479,51	
						817 ACID.TRABALHO	73,38	
						826 PIS EMPRESA	23,98	
						930 DED.INSS SALAR	191,45	
						990 BASE SALARIO M	2.397,55	
						999 LIQUIDO A RECE	2.158,39	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.206,10	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	60,00	2.397,55	2,00	239,16	SALARIO LIQ.	2.158,39
-----------	-------	----------	------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

E.CUSTO: PATRIMONIO			MAT.: 000829 NOME: EVELLY DA SILVA COSTA			FUNCAO: 00412 ASSIST. PATRIMONIO		
DT.ADM.: 02/03/2023			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.385,62 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.385,62 00	401 INSS	0,00	193,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.421,40	
040 ANUENIO	30,00	35,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,71 00	725 BASE IR SALARI	2.421,40	
						729 BASE IR MES AN	3.279,38	
						741 ATS MES	35,78	
						745 BASE FGTS	2.421,40	
						755 FGTS	193,71	
						777 BASE PIS EMPRE	2.421,40	
						815 INSS EMPRESA	484,28	
						817 ACID.TRABALHO	74,11	
						826 PIS EMPRESA	24,21	
						930 DED.INSS SALAR	193,60	
						990 BASE SALARIO M	2.421,40	
						999 LIQUIDO A RECE	2.180,09	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.227,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	60,00	2.421,40		2,00	241,31	SALARIO LIQ.		2.180,09

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000684 NOME: NEILA QUARESMA ANTUNES			FUNCAO: 00185 ANALISTA DE RH					
DT.ADM.:01/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.051,07 DEP.I.R.: 02			DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00					
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	3.051,07 00	401 INSS	0,00	263,87 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.127,35	
040 ANUENIO	30,00	76,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	61,02 00	725 BASE IR SALARI	2.863,48	
			E03 DESC. ECONSIGN	0,00	102,74 00	729 BASE IR MES AN	2.850,05	
			E05 DESC. ECONSIGN	0,00	533,74 00	741 ATS MES	76,28	
			E06 DESC. ECONSIGN	0,00	29,85 00	745 BASE FGTS	3.127,35	
			E07 DESC. ECONSIGN	0,00	293,83 00	755 FGTS	250,18	
						777 BASE PIS EMPRE	3.127,35	
						815 INSS EMPRESA	625,47	
						817 ACID.TRABALHO	95,72	
						826 PIS EMPRESA	31,27	
						930 DED.INSS SALAR	263,87	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						990 BASE SALARIO M	3.127,35	
						999 LIQUIDO A RECE	1.842,30	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.127,35	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->								
	60,00	3.127,35		2,00	1.285,05	SALARIO LIQ.	1.842,30	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000771 NOME: FRANCISCA S DE S EVANGELISTA FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.877,90 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.877,90 00	401 INSS	0,00	239,11 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.921,07
040 ANUENIO	30,00	43,17 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	57,56 00	725 BASE IR SALARI		2.681,96
						729 BASE IR MES AN		2.681,96
						741 ATS MES		43,17
						745 BASE FGTS		2.921,07
						755 FGTS		233,68
						777 BASE PIS EMPRE		2.921,07
						815 INSS EMPRESA		584,21
						817 ACID.TRABALHO		89,41
						826 PIS EMPRESA		29,21
						930 DED.INSS SALAR		239,11
						933 DED.DEP.IR		379,18
						990 BASE SALARIO M		2.921,07
						999 LIQUIDO A RECE		2.624,40
						B12 BASE IR.FOLHA		2.921,07
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->							SALARIO LIQ.	2.624,40

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000865 NOME: RAFAEL DE SOUSA SILVA FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.877,90 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 04/05/2026 a 02/06/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	28,00	2.686,04 00	401 INSS	0,00	222,84 00	701 BAS.INSS LIMIT		2.989,38
040 ANUENIO	28,00	26,86 00	402 INSS FERIAS	0,00	24,47 00	725 BASE IR SALARI		2.712,90
200 FERIAS	2,00	184,48 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	570,57 00	729 BASE IR MES AN		193,78
201 1/3 FERIAS	0,00	66,46 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	241,37 00	732 BASE IRRF FER		276,48
204 MED.FER.VALOR	2,00	10,28 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	10,64 00	741 ATS MES		28,78
205 MED.FER.HORAS	2,00	2,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	57,56 00	745 BASE FGTS		2.989,38
220 DIF.FERIAS	2,00	7,46 00				755 FGTS		239,15
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	2,66 00				777 BASE PIS EMPRE		2.988,97
225 DIF.MED.HORAS	2,00	0,11 00				815 INSS EMPRESA		597,88
242 ATS FERIAS MES	2,00	1,84 00				817 ACID.TRABALHO		91,50
290 DIF MED VLR FE	2,00	0,41 00				826 PIS EMPRESA		29,89
B30 CONSIGNADO PRO	2,00	38,04 00				930 DED.INSS SALAR		222,84
						990 BASE SALARIO M		2.906,68
						999 LIQUIDO A RECE		1.899,97
						B12 BASE IR.FOLHA		2.490,06
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
TOTAIS ->							SALARIO LIQ.	1.899,97

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000640 NOME: ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS FUNCAO: 00190 SUPERVISOR DE TI							
DT.ADM.:21/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.795,25 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.795,25 00	401 INSS	0,00	712,13 00	517 REDUCAO IRRF	112,57
029 DSR HE./OUT.AD	6,34	154,17 00	420 IMP.RENDA	27,50	571,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.504,54
040 ANUENIO	30,00	113,86 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,91 00	725 BASE IR SALARI	5.792,41
110 HORA EXTRA 50%	18,72	682,64 00				729 BASE IR MES AN	6.420,29
115 HORA EXTRA 100	6,57	319,44 00				736 DESC.IR MES AN	841,48
A29 SOBREAVISO	243,01	1.439,18 00				741 ATS MES	113,86
						745 BASE FGTS	6.504,54
						755 FGTS	520,36
						777 BASE PIS EMPRE	6.504,54
						815 INSS EMPRESA	1.300,91
						817 ACID.TRABALHO	199,09
						826 PIS EMPRESA	65,05
						930 DED.INSS SALAR	712,13
						990 BASE SALARIO M	5.348,29
						999 LIQUIDO A RECE	5.144,89
						B12 BASE IR.FOLHA	6.504,54
						B13 R.FOLHA CALCUL	600,46
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	334,64	6.504,54		29,50	1.359,65	SALARIO LIQ.	5.144,89
C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000814 NOME: IARLEY MOREIRA CHAVES FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA							
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.869,84 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00							
Sit. Folha: NORMAL							
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.869,84 00	401 INSS	0,00	337,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.741,27
029 DSR HE./OUT.AD	17,93	189,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,40 00	725 BASE IR SALARI	3.741,27
040 ANUENIO	30,00	28,05 00				729 BASE IR MES AN	4.456,03
110 HORA EXTRA 50%	28,94	458,19 00				741 ATS MES	28,05
115 HORA EXTRA 100	8,11	171,20 00				745 BASE FGTS	3.741,27
140 H.E INTERJ 50%	46,41	600,55 00				755 FGTS	299,30
A29 SOBREAVISO	147,54	424,22 00				777 BASE PIS EMPRE	3.741,27
						815 INSS EMPRESA	748,25
						817 ACID.TRABALHO	114,51
						826 PIS EMPRESA	37,41
						930 DED.INSS SALAR	337,54
						990 BASE SALARIO M	2.322,11
						999 LIQUIDO A RECE	3.366,33
						B12 BASE IR.FOLHA	3.403,73
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->							
	308,93	3.741,27		2,00	374,94	SALARIO LIQ.	3.366,33

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	10415,00	961.077,52 00	401 INSS	0,00	105.441,51 00	517 REDUCAO IRRF	9.756,68	
029 DSR HE./OUT.AD	611,54	9.509,63 00	402 INSS FERIAS	0,00	8.858,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.244.683,97	
031 DIF.SALARIO	0,00	801,54 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	864,85 00	702 BAS.INSS ACIMA	29.355,85	
034 ADICIONAL DE F	0,00	955,65 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	283,56 00	703 BAS.INSS 13LIM	10.400,23	
038 INSALUB MEDIA	47234,00	84.443,32 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	21,20 00	709 BASE FGTS DIF.	424,48	
040 ANUENIO	7400,00	21.976,80 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	54,15 00	709 BASE FGTS DIF.	531,52	
050 AUX.MATERNIDAD	89,00	10.977,43 00	408 DESC. DIF. DIS	0,00	30,28 00	710 BASE INSS DIF.	531,52	
051 AUX.DOENCA	42,00	3.195,14 00	409 INSS DIF. DISS	0,00	5,74 00	710 BASE INSS DIF.	237,99	
051 AUX.DOENCA	18,00	1.028,31 00	420 IMP.RENDA	1687,50	34.739,41 00	711 FGTS DIF. DISS	33,95	
051 AUX.DOENCA	5,00	301,51 00	422 IR FERIAS	137,50	5.288,05 00	711 FGTS DIF. DISS	42,53	
051 AUX.DOENCA	4,00	190,64 00	441 ATRASOS	82,03	1.091,69 00	712 BS.FGTS DIF.DI	76,38	
051 AUX.DOENCA	3,00	143,00 00	443 FALTAS HORAS	174,33	2.076,72 00	713 BS.INSS DIF.DI	76,38	
051 AUX.DOENCA	1,00	47,67 00	445 DESCONTO DSR	43,33	476,46 00	714 FGTS DIF. DISS	6,09	
051 AUX.DOENCA	156,00	13.250,97 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	80,47 00	725 BASE IR SALARI	1.147.069,12	
054 SALARIO FAMILI	39,00	2.634,06 00	454 BANCO HORAS NE	20,28	664,08 00	727 BASE IR FERIAS	83.767,64	
057 MEDIA AUX MATE	29,00	32,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	54.565,07 00	728 BASE IR 13o	12.255,81	
058 ATS MATERNIDAD	89,00	257,07 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	3.116,98 00	729 BASE IR MES AN	1.213.719,77	
060 GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	69.878,09 00	732 BASE IRRF FER	93.880,24	
067 INSAL FERIAS I	12,12	324,20 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	7,67 00	736 DESC.IR MES AN	35.198,98	
068 INSAL FERIAS P	22,36	594,36 00	471 FER.PAGAS MES	29,00	276,54 00	741 ATS MES	25.304,72	
073 PERICULOSIDADE	220,00	523,33 00	471 FER.PAGAS MES	33,00	4.614,25 00	742 ADIC DE INSAL	91.424,40	
074 ADIC.NOTURNO 2	11199,57	36.095,95 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	1.671,49 00	743 ADIC PERICUL	523,33	
094 INSAL MATERN	74,00	799,69 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	66,87 00	745 BASE FGTS	1.278.700,16	
100 INSUF.SALDO	0,00	3.784,30 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	48.467,21 00	746 BASE FGTS 13o	6.196,25	
109 INSAL 13. RESC	18,36	486,30 00	494 DESC AVISO PRE	180,00	7.357,55 00	747 BASE FGTS RESC	2.937,93	
110 HORA EXTRA 50%	818,76	20.817,74 00	551 CONTRIB.ASSIS/	670,00	15.079,58 00	753 FGTS DIF DISS	16,84	
115 HORA EXTRA 100	51,11	1.474,92 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	150,00 00	755 FGTS	102.294,07	
137 ATS FERIAS IND	48,48	36,04 00	591 SAIDA ANTECIPA	28,88	440,58 00	756 FGTS 13o SALAR	495,69	
138 ATS FERIAS PRO	41,72	37,52 00	B29 PROV. ECONSIG	2,00	82,60 00	757 FGTS DEPOSITAD	11.542,12	
139 ATS FERIAS S A	2,12	5,97 00	B31 DEV. ECONSIGNA	0,00	4.673,43 00	759 FGTS QUITACAO	881,66	
140 H.E INTERJ 50%	189,63	3.369,41 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	18.459,01 00	760 FGTS ARTIGO 22	5.104,03	
143 ATS AVISO PREV	33,00	39,42 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	11.102,58 00	761 FGTS 13o RESCI	336,31	
144 ATS 13° RESCIS	22,60	35,72 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	6.178,97 00	775 BASE FGTS 13 R	3.603,41	
147 ATS 13. AVISO	1,12	2,99 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	6.782,87 00	777 BASE PIS EMPRE	1.285.176,62	
164 BANCO HORAS PO	0,00	10,51 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	4.400,46 00	815 INSS EMPRESA	254.474,46	
200 FERIAS	610,00	59.550,35 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	1.770,33 00	817 ACID.TRABALHO	38.944,73	
201 1/3 FERIAS	0,00	22.658,95 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	769,31 00	820 VL AFAST DOEN	22.486,08	
202 AB.PECUNIARIO	10,00	1.177,11 00	E09 DESC. ECONSIGN	0,00	799,60 00	821 VL AFAST ACID	7.598,27	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	417,87 00	E10 DESC. ECONSIGN	0,00	231,88 00	826 PIS EMPRESA	12.851,73	
204 MED.FER.VALOR	532,00	2.251,62 00	E11 DESC. ECONSIGN	0,00	556,12 00	895 BASE DED ABONO	1.738,36	
205 MED.FER.HORAS	468,00	867,47 00	E12 DESC. ECONSIGN	0,00	916,32 00	896 BASE DED INSS	8.685,09	
211 FERIAS M.SEG.	25,00	2.120,35 00	E13 DESC. ECONSIGN	0,00	578,34 00	898 BASE FGTS RESC	8.683,47	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	775,30 00	E14 DESC. ECONSIGN	0,00	144,91 00	930 DED.INSS SALAR	105.462,71	
215 MED.VAL.M.SEG.	25,00	67,52 00	E15 DESC. ECONSIGN	0,00	573,79 00	931 DED.INSS FERIA	8.685,09	
216 MED.HOR.M.SEG.	25,00	39,43 00	E16 DESC. ECONSIGN	0,00	51,33 00	932 DED.INSS 13o	870,59	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

220	DIF.FERIAS	29,00	106,64 00	E17 DESC. ECONSIGN	0,00	73,28 00	933 DED.DEP.IR	48.155,86
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	35,82 00	E18 DESC. ECONSIGN	0,00	109,09 00	934 DED.DEP.FERIAS	1.137,54
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	50,15 00	E19 DESC. ECONSIGN	0,00	99,85 00	936 DED.DEP.13 SAL	947,95
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	16,72 00	E20 DESC. ECONSIGN	0,00	54,06 00	943 DISS.INSS EMPR	62,88
225	DIF.MED.HORAS	9,00	0,31 00				945 DISS.CONTR.ACI	9,62
242	ATS FERIAS MES	610,00	1.719,60 00				988 BASE INSS SEM	2.833,37
243	ATS FERIAS MES	25,00	55,33 00				990 BASE SALARIO M	1.246.551,05
250	INSAL.FERIAS M	0,00	3.587,79 00				999 LIQUIDO A RECE	918.445,97
251	INSAL.FERIAS M	0,00	43,24 00				B12 BASE IR.FOLHA	1.129.198,26
258	ATS ABONO MES	10,00	76,51 00				B13 R.FOLHA CALCUL	38.483,94
290	DIF MED VLR FE	11,00	0,52 00				B14 BASE IR FERIAS	84.596,59
300	SALDO SALARIO	156,00	12.312,50 00				B18 DED IR SIMPLIF	227.092,80
303	AVISO PREVIO I	63,00	8.060,03 00				B19 DED IR SIMPLIF	12.144,00
305	MED.AV.PREVIO	63,00	169,94 00				B20 DED IR SIMPL.	5.464,80
306	13o SAL.RESCIS	38,08	9.269,16 00				B23 IR FERIAS CALC	5.707,00
307	13o SAL.AV.PRE	2,24	611,93 00				B24 BASE IR 13°CAL	11.251,80
308	MED.13o.RESCIS	24,72	69,89 00					
309	MED.13o. AV. P	2,24	0,62 00					
320	FERIAS INDENIZ	48,48	7.206,24 00					
321	FERIAS PROPORC	70,20	10.429,92 00					
322	FERIAS AV.PREV	3,24	1.209,28 00					
323	MED.FER.VENCID	36,36	1,84 00					
324	MED.FER.PROPOR	58,84	159,72 00					
325	MED.FER.A.PREV	3,24	12,01 00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.522,78 00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	409,09 00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.740,50 00					
340	DIFERENCA DISS	0,00	561,80 00					
A29	SOBREAVISO	665,84	3.104,36 00					
B03	H.E 50% M.AN	0,00	31,36 00					
B30	CONSIGNADO PRO	8,00	4.898,87 00					
P05	L1434ADI722TRA	0,00	1.260,96 00					
TOTALS ->		82532,97	1.342.522,80		3115,85	424.076,83	SALARIO LIQ.	918.445,97

Sit.Normal: 00343	Admitidos: 00000	Afastados: 00014	Demitidos:00010
Ferías: 00031	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00398			



ph. n FLFEH
r DDFPSGSHAp . .

o
S m r .Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o D...HGO
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001178 NOME: FRANCILENE DA CRUZ DORNELAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:17/06/2026		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.089,97		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 180.00	
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	14,00	975,32 00	401 INSS	0,00	86,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.159,81		
029 DSR HE./OUT.AD	0,33	4,43 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	1.159,81		
038 INSALUB MEDIA	14,00	151,29 00				742 ADIC DE INSAL	324,20		
110 HORA EXTRA 50%	1,43	28,77 00				745 BASE FGTS	1.159,81		
						755 FGTS	92,78		
						777 BASE PIS EMPRE	1.159,81		
						815 INSS EMPRESA	231,96		
						817 ACID.TRABALHO	35,50		
						826 PIS EMPRESA	11,60		
						930 DED.INSS SALAR	86,98		
						990 BASE SALARIO M	2.414,17		
						999 LIQUIDO A RECE	1.031,03		
						B12 BASE IR.FOLHA	1.072,83		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
	29,76	1.159,81		2,00	128,78	SALARIO LIQ.		1.031,03	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001170 NOME: GEOVANNA MARIA SILVA VIEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO									
DT.ADM.:18/05/2026		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 4.996,28		DEP.I.R.:		DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 000 % HR.MES: 180.00	
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	571,86 00	517 REDUCAO IRRF	245,98		
029 DSR HE./OUT.AD	0,82	24,28 00	420 IMP.RENDA	27,50	191,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.502,60		
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				725 BASE IR SALARI	5.502,60		
110 HORA EXTRA 50%	3,56	157,84 00				729 BASE IR MES AN	2.527,42		
						742 ADIC DE INSAL	324,20		
						745 BASE FGTS	5.502,60		
						755 FGTS	440,20		
						777 BASE PIS EMPRE	5.502,60		
						815 INSS EMPRESA	1.100,52		
						817 ACID.TRABALHO	168,42		
						826 PIS EMPRESA	55,03		
						930 DED.INSS SALAR	571,86		
						990 BASE SALARIO M	5.320,48		
						999 LIQUIDO A RECE	4.739,22		
						B12 BASE IR.FOLHA	4.930,74		
						B13 R.FOLHA CALCUL	201,24		
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20		
TOTAIS ->									
214,38		5.502,60		27,50		763,38		SALARIO LIQ. 4.739,22	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO			MAT.: 001164 NOME: JESSICA DA LUZ NASCIMENTO			FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM		
DT.ADM.:01/04/2026			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: DEDITIDO								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
071 INSAL.MEDIA	0,00	21,61 00	401 INSS	0,00	58,68 00	701 BAS.INSS LIMIT	782,47	
167 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	27,02 00	703 BAS.INSS 13LIM	360,37	
168 L1434ADI722TRA	0,00	38,92 00	441 ATRASOS	0,10	1,17 00	725 BASE IR SALARI	3.866,46	
300 SALDO SALARIO	2,00	139,33 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	555,34 00	728 BASE IR 13o	360,37	
306 13o SAL.RESCIS	2,12	348,33 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	940,49 00	729 BASE IR MES AN	3.083,99	
308 MED.13o.RESCIS	2,12	12,04 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	745 BASE FGTS	782,47	
321 FERIAS PROPORC	2,12	348,33 00				746 BASE FGTS 13o	360,37	
324 MED.FER.PROPOR	2,12	12,04 00				755 FGTS	62,59	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	120,12 00				756 FGTS 13o SALAR	28,82	
						777 BASE PIS EMPRE	1.142,84	
						815 INSS EMPRESA	228,57	
						817 ACID.TRABALHO	34,98	
						826 PIS EMPRESA	11,43	
						930 DED.INSS SALAR	58,68	
						932 DED.INSS 13o	27,02	
						990 BASE SALARIO M	2.111,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	3.549,12	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	333,35	
TOTAIS ->		10,48	1.624,50	2,10	1.624,50	SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001177 NOME: AGUINA ROSA SILVA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM									
DT.ADM.:17/06/2026		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 2.089,97		DEP.I.R.: 01		DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00	
Sit. Folha: NORMAL									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO VALOR	
020 SALARIO		14,00	975,32 00	401 INSS		0,00	84,96 00	701 BAS.INSS LIMIT 1.132,81	
029 DSR HE./OUT.AD		0,20	2,72 00	441 ATRASOS		1,06	14,22 00	725 BASE IR SALARI 1.132,81	
038 INSALUB MEDIA		14,00	151,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	41,80 00	742 ADIC DE INSAL 324,20	
110 HORA EXTRA 50%		0,88	17,70 00					745 BASE FGTS 1.132,81	
								755 FGTS 90,62	
								777 BASE PIS EMPRE 1.132,81	
								815 INSS EMPRESA 226,56	
								817 ACID.TRABALHO 34,67	
								826 PIS EMPRESA 11,33	
								930 DED.INSS SALAR 84,96	
								933 DED.DEP.IR 189,59	
								990 BASE SALARIO M 2.414,17	
								999 LIQUIDO A RECE 1.006,05	
								B12 BASE IR.FOLHA 1.047,85	
								B18 DED IR SIMPLIF 607,20	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS -> 29,08 1.147,03 3,06 140,98 SALARIO LIQ. 1.006,05

C.CUSTO:UTI NEONATAL OUTRO MAT.: 001174 NOME: ERIKA CRISTINA PEREIRA LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/06/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	197,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.467,56	
029 DSR HE./OUT.AD	0,53	7,12 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.467,56	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00				742 ADIC DE INSAL	324,20	
110 HORA EXTRA 50%	2,30	46,27 00				745 BASE FGTS	2.467,56	
						755 FGTS	197,40	
						777 BASE PIS EMPRE	2.467,56	
						815 INSS EMPRESA	493,51	
						817 ACID.TRABALHO	75,53	
						826 PIS EMPRESA	24,68	
						930 DED.INSS SALAR	197,76	
						990 BASE SALARIO M	2.414,17	
						999 LIQUIDO A RECE	2.228,00	
						B12 BASE IR.FOLHA	2.269,80	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 212,83 2.467,56 2,00 239,56 SALARIO LIQ. 2.228,00

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 001027 NOME: MATHEUS SILVA DA COSTA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	756,58 00	401 INSS	0,00	57,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	766,54	
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	1,33 00				725 BASE IR SALARI	766,54	
110 HORA EXTRA 50%	0,76	8,63 00				729 BASE IR MES AN	763,34	
						745 BASE FGTS	766,54	
						755 FGTS	15,33	
						777 BASE PIS EMPRE	766,54	
						815 INSS EMPRESA	153,31	
						817 ACID.TRABALHO	23,46	
						826 PIS EMPRESA	7,67	
						930 DED.INSS SALAR	57,49	
						990 BASE SALARIO M	756,58	
						999 LIQUIDO A RECE	709,05	
						B12 BASE IR.FOLHA	709,05	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS -> 30,94 766,54 0,00 57,49 SALARIO LIQ. 709,05



ph. n FLFEH
r DDFPSGLAp . .

o
Ss m r .Eo S hsh' mh

.SFGENEFHh.I FENEFHh

o D...H
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001112 NOME: NAYERLEN EMYLANY LIMA DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA									
DT.ADM.:12/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00									
Sit. Folha: DEMITIDO									
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO			VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	0,08 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	1,91 00	709 BASE FGTS DIF.			25,46
074 ADIC.NOTURNO 2	0,65	0,05 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	10,38 00	709 BASE FGTS DIF.			138,48
110 HORA EXTRA 50%	0,65	0,37 00	408 DESC. DIF. DIS	0,00	0,30 00	710 BASE INSS DIF.			25,46
300 SALDO SALARIO	11,00	24,96 00	409 INSS DIF. DISS	0,00	0,87 00	710 BASE INSS DIF.			138,48
306 13o SAL.RESCIS	2,12	11,35 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	184,42 00	711 FGTS DIF. DISS			2,03
308 MED.13o.RESCIS	2,12	0,21 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	1,36 00	711 FGTS DIF. DISS			11,08
321 FERIAS PROPORC	3,12	17,02 00				712 BS.FGTS DIF.DI			11,56
324 MED.FER.PROPOR	3,12	0,56 00				713 BS.INSS DIF.DI			11,56
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	5,86 00				714 FGTS DIF. DISS			0,92
340 DIFERENCA DISS	0,00	138,78 00				725 BASE IR SALARI			164,24
						728 BASE IR 13o			242,84
						777 BASE PIS EMPRE			175,80
						826 PIS EMPRESA			1,76
						930 DED.INSS SALAR			1,91
						932 DED.INSS 13o			0,87
						943 DISS.INSS EMPR			7,40
						945 DISS.CONTR.ACI			1,13
						990 BASE SALARIO M			1.429,97
						B12 BASE IR.FOLHA			162,33
						B18 DED IR SIMPLIF			607,20
						B20 DED IR SIMPL.			607,20
						B24 BASE IR 13°CAL			224,63
TOTAIS ->									
	22,99	199,24		2,00	199,24	SALARIO LIQ.			0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001144 NOME: PEDRO VICTOR DOS SANTOS PRADO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA

DT.ADM.:02/02/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,02 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	3,08 00	709 BASE FGTS DIF.		40,99
110 HORA EXTRA 50%	0,21	0,12 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	4,82 00	709 BASE FGTS DIF.		64,33
300 SALDO SALARIO	18,00	40,85 00	408 DESC. DIF. DIS	0,00	1,49 00	710 BASE INSS DIF.		40,99
306 13o SAL.RESCIS	2,12	11,35 00	409 INSS DIF. DISS	0,00	0,85 00	710 BASE INSS DIF.		64,33
321 FERIAS PROPORC	2,12	11,35 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	121,69 00	711 FGTS DIF. DISS		3,27
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	3,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	1,36 00	711 FGTS DIF. DISS		5,15
340 DIFERENCA DISS	0,00	65,82 00				712 BS.FGTS DIF.DI		11,35
						713 BS.INSS DIF.DI		11,35
						714 FGTS DIF. DISS		0,90
						725 BASE IR SALARI		106,81
						728 BASE IR 13o		238,33
						777 BASE PIS EMPRE		118,16
						826 PIS EMPRESA		1,18
						930 DED.INSS SALAR		3,08
						932 DED.INSS 13o		0,85
						943 DISS.INSS EMPR		10,47
						945 DISS.CONTR.ACI		1,60
						990 BASE SALARIO M		1.429,97
						B12 BASE IR.FOLHA		103,73
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
						B20 DED IR SIMPL.		607,20
						B24 BASE IR 13°CAL		220,46
TOTAIS ->	22,51	133,29		2,00	133,29	SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 001107 NOME: LUIS CARLOS FAMA DOS SANTOS FUNCAO: 00166 APRENDIZ

DT.ADM.:01/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	756,58 00	401 INSS	0,00	56,74 00	701 BAS.INSS LIMIT		756,58
						725 BASE IR SALARI		756,58
						729 BASE IR MES AN		766,15
						745 BASE FGTS		756,58
						755 FGTS		15,13
						777 BASE PIS EMPRE		756,58
						815 INSS EMPRESA		151,32
						817 ACID.TRABALHO		23,16
						826 PIS EMPRESA		7,57
						930 DED.INSS SALAR		56,74
						990 BASE SALARIO M		756,58
						999 LIQUIDO A RECE		699,84
						B12 BASE IR.FOLHA		699,84
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	30,00	756,58	0,00	56,74	SALARIO LIQ.	699,84
-----------	-------	--------	------	-------	--------------	--------

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001169 NOME: EVELYNE GLORIA DA S ALENCAR FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:04/05/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	108,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.448,66	
029 DSR HE./OUT.AD	0,36	2,84 00	441 ATRASOS	0,33	2,62 00	725 BASE IR SALARI	1.448,66	
110 HORA EXTRA 50%	1,55	18,47 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	729 BASE IR MES AN	1.393,45	
						745 BASE FGTS	1.448,66	
						755 FGTS	115,89	
						777 BASE PIS EMPRE	1.448,66	
						815 INSS EMPRESA	289,73	
						817 ACID.TRABALHO	44,34	
						826 PIS EMPRESA	14,49	
						930 DED.INSS SALAR	108,64	
						990 BASE SALARIO M	1.429,97	
						999 LIQUIDO A RECE	1.311,42	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.340,02	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	31,91	1.451,28	2,33	139,86	SALARIO LIQ.	1.311,42
-----------	-------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRO CI MAT.: 001165 NOME: MARIA FERNANDA SILVA GALVAO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO

DT.ADM.:02/04/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.747,74 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.747,74 00	401 INSS	0,00	132,97 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.747,74	
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,95 00	725 BASE IR SALARI	1.747,74	
						729 BASE IR MES AN	1.888,12	
						745 BASE FGTS	1.747,74	
						755 FGTS	139,81	
						777 BASE PIS EMPRE	1.747,74	
						815 INSS EMPRESA	349,55	
						817 ACID.TRABALHO	53,49	
						826 PIS EMPRESA	17,48	
						930 DED.INSS SALAR	132,97	
						990 BASE SALARIO M	1.747,74	
						999 LIQUIDO A RECE	1.579,82	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.614,77	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	30,00	1.747,74	2,00	167,92	SALARIO LIQ.	1.579,82
-----------	-------	----------	------	--------	--------------	----------

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001056			NOME: AMANDA BORGES CROVEL			FUNCAO: 00028			AUX. DE SERVICOS GER		
DT.ADM.:17/10/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.429,97			DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: DEMITIDO											
P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
029 DSR HE./OUT.AD		4,35	1,64 00	407 INSS DIF. DISS		0,00	3,15 00	709 BASE FGTS DIF.		41,97	
164 BANCO HORAS PO		0,00	8,55 00	490 LIQ.PAGO RESCI		0,00	60,15 00	710 BASE INSS DIF.		41,97	
300 SALDO SALARIO		14,00	31,78 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	1,36 00	711 FGTS DIF. DISS		3,35	
321 FERIAS PROPORC		3,12	17,02 00					725 BASE IR SALARI		41,97	
331 1/3 FERIAS PRO		0,00	5,67 00					777 BASE PIS EMPRE		41,97	
								826 PIS EMPRESA		0,42	
								930 DED.INSS SALAR		3,15	
								943 DISS.INSS EMPR		8,39	
								945 DISS.CONTR.ACI		1,28	
								990 BASE SALARIO M		1.754,17	
								B12 BASE IR.FOLHA		38,82	
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20	
TOTALIS ->											
		21,47	64,66			2,00	64,66	SALARIO LIQ.		0,00	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001123			NOME: CLAUDIA DE OLIVEIRA			FUNCAO: 00028			AUX. DE SERVICOS GER								
DT.ADM.:15/12/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 1.429,97			DEP.I.R.: 01			DEP.SAL.FAM.: 01			PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00		
Sit. Folha: DEMITIDO																	
P R O V E N T O S					D E S C O N T O S					B A S E S							
COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR							
051 AUX.DOENCA		2,00	4,54 00	407 INSS DIF. DISS		0,00	2,37 00	709 BASE FGTS DIF.		31,65							
051 AUX.DOENCA		2,00	4,54 00	407 INSS DIF. DISS		0,00	12,26 00	709 BASE FGTS DIF.		136,18							
300 SALDO SALARIO		10,00	22,70 00	409 INSS DIF. DISS		0,00	0,85 00	710 BASE INSS DIF.		31,65							
306 13o SAL.RESCIS		2,12	11,35 00	454 BANCO HORAS NE		0,00	0,13 00	710 BASE INSS DIF.		136,18							
321 FERIAS PROPORC		3,12	17,02 00	490 LIQ.PAGO RESCI		0,00	185,03 00	711 FGTS DIF. DISS		2,53							
331 1/3 FERIAS PRO		0,00	5,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/		2,00	1,36 00	711 FGTS DIF. DISS		10,90							
340 DIFERENCA DISS		0,00	136,18 00					712 BS.FGTS DIF.DI		11,35							
								713 BS.INSS DIF.DI		11,35							
								714 FGTS DIF. DISS		0,90							
								725 BASE IR SALARI		167,83							
								728 BASE IR 13o		292,36							
								777 BASE PIS EMPRE		179,18							
								826 PIS EMPRESA		1,79							
								930 DED.INSS SALAR		2,37							
								932 DED.INSS 13o		0,85							
								933 DED.DEP.IR		189,59							
								936 DED.DEP.13 SAL		189,59							
								943 DISS.INSS EMPR		8,60							
								945 DISS.CONTR.ACI		1,32							
								990 BASE SALARIO M		1.944,83							
								B12 BASE IR.FOLHA		165,46							
								B18 DED IR SIMPLIF		607,20							
								B20 DED IR SIMPL.		607,20							
								B24 BASE IR 13°CAL		270,44							

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

TOTAIS ->	19,24	202,00	2,00	202,00	SALARIO LIQ.	0,00
-----------	-------	--------	------	--------	--------------	------

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001173 NOME: DENISE NEVES DA CRUZ FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/06/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	133,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.754,17	
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI	1.754,17	
						742 ADIC DE INSAL	324,20	
						745 BASE FGTS	1.754,17	
						755 FGTS	140,33	
						777 BASE PIS EMPRE	1.754,17	
						815 INSS EMPRESA	350,83	
						817 ACID.TRABALHO	53,69	
						826 PIS EMPRESA	17,54	
						930 DED.INSS SALAR	133,55	
						990 BASE SALARIO M	1.754,17	
						999 LIQUIDO A RECE	1.592,02	
						B12 BASE IR.FOLHA	1.620,62	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	

TOTAIS ->	210,00	1.754,17	2,00	162,15	SALARIO LIQ.	1.592,02
-----------	--------	----------	------	--------	--------------	----------

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001119 NOME: MARIA VITORIA LIMA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER

DT.ADM.:15/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	8,71	3,29 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	3,91 00	709 BASE FGTS DIF.		52,19
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	0,60 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	12,39 00	709 BASE FGTS DIF.		137,60
164 BANCO HORAS PO	0,00	16,52 00	409 INSS DIF. DISS	0,00	0,86 00	710 BASE INSS DIF.		52,19
300 SALDO SALARIO	14,00	31,78 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	205,74 00	710 BASE INSS DIF.		137,60
306 13o SAL.RESCIS	2,12	11,35 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	1,36 00	711 FGTS DIF. DISS		4,17
308 MED.13o.RESCIS	2,12	0,12 00				711 FGTS DIF. DISS		11,01
321 FERIAS PROPORC	3,12	17,02 00				712 BS.FGTS DIF.DI		11,47
324 MED.FER.PROPOR	3,12	0,23 00				713 BS.INSS DIF.DI		11,47
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	5,75 00				714 FGTS DIF. DISS		0,91
340 DIFERENCA DISS	0,00	137,60 00				725 BASE IR SALARI		189,79
						728 BASE IR 13o		295,39
						777 BASE PIS EMPRE		201,26
						826 PIS EMPRESA		2,01
						930 DED.INSS SALAR		3,91
						932 DED.INSS 13o		0,86
						943 DISS.INSS EMPR		12,73
						945 DISS.CONTR.ACI		1,95
						990 BASE SALARIO M		1.754,17
						B12 BASE IR.FOLHA		185,88
						B18 DED IR SIMPLIF		607,20
						B20 DED IR SIMPL.		607,20
						B24 BASE IR 13°CAL		273,24
TOTALIS ->						SALARIO LIQ.		
	41,19	224,26		2,00	224,26			0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001172 NOME: MARIANA DIAS RIBEIRO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER

DT.ADM.:21/05/2026 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.429,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	1.429,97 00	401 INSS	0,00	133,55 00	701 BAS.INSS LIMIT		1.754,17
038 INSALUB MEDIA	180,00	324,20 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	28,60 00	725 BASE IR SALARI		1.754,17
						729 BASE IR MES AN		643,19
						742 ADIC DE INSAL		324,20
						745 BASE FGTS		1.754,17
						755 FGTS		140,33
						777 BASE PIS EMPRE		1.754,17
						815 INSS EMPRESA		350,83
						817 ACID.TRABALHO		53,69
						826 PIS EMPRESA		17,54
						930 DED.INSS SALAR		133,55
						990 BASE SALARIO M		1.754,17
						999 LIQUIDO A RECE		1.592,02
						B12 BASE IR.FOLHA		1.620,62

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

C.CUSTO:FATURAMENTO		MAT.: 001028 NOME: GABRIEL RODRIGUES		FUNCAO: 00166 APRENDIZ	
DT.ADM.:01/10/2025		CATEG.: MENSALISTA		SAL.: 756,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00	
Sit. Folha: NORMAL					
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC
020 SALARIO	30,00	756,58 00	401 INSS	0,00	56,93 00
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,44 00	441 ATRASOS	0,10	0,76 00
110 HORA EXTRA 50%	0,25	2,84 00			

C.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 001176 NOME: LORRANE POMPEU SANTOS			FUNCAO: 00166 APRENDIZ		
DT.ADM.:03/06/2026			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 756,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00		
Sit. Folha: NORMAL								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	28,00	706,14 00	401 INSS	0,00	52,85 00	701 BAS.INSS LIMIT	704,76	
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,40 00	441 ATRASOS	0,58	4,39 00	725 BASE IR SALARI	704,76	
110 HORA EXTRA 50%	0,23	2,61 00				745 BASE FGTS	704,76	
						755 FGTS	14,09	
						777 BASE PIS EMPRE	704,76	
						815 INSS EMPRESA	140,95	
						817 ACID.TRABALHO	21,57	
						826 PIS EMPRESA	7,05	
						930 DED.INSS SALAR	52,85	
						990 BASE SALARIO M	756,58	
						999 LIQUIDO A RECE	651,91	
						B12 BASE IR.FOLHA	651,91	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->		28,28	709,15	0,58	57,24	SALARIO LIQ.		651,91

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

E.CUSTO:FATURAMENTO			MAT.: 001115 NOME: MATEUS BRITO CARDIAS			FUNCAO: 00166 APRENDIZ		
DT.ADM.:15/12/2025			CATEG.: MENSALISTA			SAL.: 756,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00		
Sit. Folha: DEMITIDO								
P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
300 SALDO SALARIO	3,00	75,66 00	401 INSS	0,00	4,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	55,69	
306 13o SAL.RESCIS	5,12	315,24 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	24,22 00	703 BAS.INSS 13LIM	322,94	
308 MED.13o.RESCIS	5,12	7,70 00	441 ATRASOS	2,64	19,97 00	725 BASE IR SALARI	692,63	
321 FERIAS PROPORC	6,12	378,29 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	866,88 00	728 BASE IR 13o	322,94	
324 MED.FER.PROPOR	6,12	9,19 00				729 BASE IR MES AN	636,94	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	129,16 00				747 BASE FGTS RESC	55,69	
						757 FGTS DEPOSITAD	69,97	
						759 FGTS QUITACAO	1,11	
						761 FGTS 13o RESCI	6,45	
						775 BASE FGTS 13 R	322,94	
						777 BASE PIS EMPRE	378,63	
						815 INSS EMPRESA	75,73	
						817 ACID.TRABALHO	11,59	
						826 PIS EMPRESA	3,79	
						930 DED.INSS SALAR	4,17	
						932 DED.INSS 13o	24,22	
						990 BASE SALARIO M	756,58	
						B12 BASE IR.FOLHA	640,69	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
						B20 DED IR SIMPL.	607,20	
						B24 BASE IR 13°CAL	298,72	
TOTAIS ->								
	25,48	915,24		2,64	915,24	SALARIO LIQ.	0,00	



ph. n FLFEH
r MFPGP.Ap . .

o
S' m r.Eo S hsh' mh

.SFGENEHh.I FENEHh

o DS...H H
m D SFNECHH
n SFNECHH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	504,00	29.459,33 00	401 INSS	0,00	2.915,90 00	517 REDUCAO IRRF	454,80	
029 DSR HE./OUT.AD	19,83	129,65 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	78,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	33.974,42	
038 INSALUB MEDIA	1288,00	2.571,98 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	39,85 00	703 BAS.INSS 13LIM	1.044,02	
051 AUX.DOENCA	4,00	54,98 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	14,42 00	709 BASE FGTS DIF.	192,26	
051 AUX.DOENCA	2,00	4,54 00	408 DESC. DIF. DIS	0,00	1,79 00	709 BASE FGTS DIF.	476,59	
071 INSAL.MEDIA	0,00	21,61 00	409 INSS DIF. DISS	0,00	3,43 00	710 BASE INSS DIF.	192,26	
074 ADIC.NOTURNO 2	12,78	7,21 00	420 IMP.RENDA	55,00	495,92 00	710 BASE INSS DIF.	476,59	
110 HORA EXTRA 50%	28,48	804,02 00	441 ATRASOS	6,43	67,25 00	711 FGTS DIF. DISS	38,14	
164 BANCO HORAS PO	0,00	25,07 00	443 FALTAS HORAS	30,00	240,05 00	711 FGTS DIF. DISS	15,35	
167 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	445 DESCONTO DSR	19,33	159,32 00	712 BS.FGTS DIF.DI	45,73	
168 L1434ADI722TRA	0,00	38,92 00	454 BANCO HORAS NE	0,00	0,13 00	713 BS.INSS DIF.DI	45,73	
300 SALDO SALARIO	84,00	939,05 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	3.494,37 00	714 FGTS DIF. DISS	3,63	
306 13o SAL.RESCIS	18,84	1.066,46 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	940,49 00	725 BASE IR SALARI	39.179,51	
308 MED.13o.RESCIS	14,60	23,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	34,00	422,35 00	728 BASE IR 13o	2.112,94	
321 FERIAS PROPORC	25,96	1.163,54 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,50	6,71 00	729 BASE IR MES AN	20.207,50	
324 MED.FER.PROPOR	17,60	25,25 00				742 ADIC DE INSAL	2.917,80	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	396,25 00				745 BASE FGTS	33.346,74	
340 DIFERENCA DISS	0,00	478,38 00				746 BASE FGTS 13o	360,37	
						747 BASE FGTS RESC	627,68	
						755 FGTS	2.414,87	
						756 FGTS 13o SALAR	28,82	
						757 FGTS DEPOSITAD	361,66	
						759 FGTS QUITACAO	46,86	
						761 FGTS 13o RESCI	35,30	
						775 BASE FGTS 13 R	683,65	
						777 BASE PIS EMPRE	35.894,13	
						815 INSS EMPRESA	7.003,69	
						817 ACID.TRABALHO	1.071,84	
						826 PIS EMPRESA	358,98	
						930 DED.INSS SALAR	2.930,32	
						932 DED.INSS 13o	81,72	
						933 DED.DEP.IR	379,18	
						936 DED.DEP.13 SAL	189,59	
						943 DISS.INSS EMPR	47,59	
						945 DISS.CONTR.ACI	7,28	
						990 BASE SALARIO M	47.368,99	
						999 LIQUIDO A RECE	28.913,04	
						B12 BASE IR.FOLHA	37.057,79	
						B13 R.FOLHA CALCUL	506,67	
						B18 DED IR SIMPLIF	15.787,20	
						B20 DED IR SIMPL.	4.250,40	
						B24 BASE IR 13°CAL	1.954,50	
TOTAIS ->	2020,09	37.793,31		145,26	8.880,27	SALARIO LIQ.	28.913,04	



ph. n FLFEH
r SFPS.P.Ap . . S m r .Eo S hsh' msh

o
SFGNEFHh.I FENEFH

o DS...H I
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Sit.Normal: 00018	Admitidos: 00006	Afastados: 00000	Demitidos:00008
Ferias: 00000	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00026			



ph. n FLFEH
r DDFSGS Rap . .

o
Sé m r.Eo S hsh' mh

.SFGNEFHh.I FENEFHh

o D...H L
m D SFNECFHh
n SFNECFHh

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	10919,00	990.536,85 00	401 INSS	0,00	108.357,41 00	517 REDUCAO IRRF	10.211,48	
029 DSR HE./OUT.AD	631,37	9.639,28 00	402 INSS FERIAS	0,00	8.858,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.278.658,39	
031 DIF.SALARIO	0,00	801,54 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	943,14 00	702 BAS.INSS ACIMA	29.355,85	
034 ADICIONAL DE F	0,00	955,65 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	283,56 00	703 BAS.INSS 13LIM	11.444,25	
038 INSALUB MEDIA	48522,00	87.015,30 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	54,15 00	709 BASE FGTS DIF.	531,52	
040 ANUENIO	7400,00	21.976,80 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	75,47 00	709 BASE FGTS DIF.	1.093,33	
050 AUX.MATERNIDAD	89,00	10.977,43 00	408 DESC. DIF. DIS	0,00	32,07 00	710 BASE INSS DIF.	237,99	
051 AUX.DOENCA	3,00	143,00 00	409 INSS DIF. DISS	0,00	9,17 00	710 BASE INSS DIF.	1.200,37	
051 AUX.DOENCA	1,00	47,67 00	420 IMP.RENDA	1742,50	35.235,33 00	711 FGTS DIF. DISS	42,53	
051 AUX.DOENCA	156,00	13.250,97 00	422 IR FERIAS	137,50	5.288,05 00	711 FGTS DIF. DISS	87,44	
051 AUX.DOENCA	4,00	190,64 00	441 ATRASOS	88,46	1.158,94 00	712 BS.FGTS DIF.DI	122,11	
051 AUX.DOENCA	48,00	3.254,66 00	443 FALTAS HORAS	204,33	2.316,77 00	713 BS.INSS DIF.DI	122,11	
051 AUX.DOENCA	18,00	1.028,31 00	445 DESCONTO DSR	62,66	635,78 00	714 FGTS DIF. DISS	9,72	
051 AUX.DOENCA	5,00	301,51 00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	80,47 00	725 BASE IR SALARI	1.186.248,63	
054 SALARIO FAMILI	39,00	2.634,06 00	454 BANCO HORAS NE	20,28	664,21 00	727 BASE IR FERIAS	83.767,64	
057 MEDIA AUX MATE	29,00	32,77 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	54.565,07 00	728 BASE IR 13o	14.368,75	
058 ATS MATERNIDAD	89,00	257,07 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	3.116,98 00	729 BASE IR MES AN	1.233.927,27	
060 GRATIFICACAO R	0,00	1.600,00 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	69.878,09 00	732 BASE IRRF FER	93.880,24	
067 INSAL FERIAS I	12,12	324,20 00	471 FER.PAGAS MES	33,00	4.614,25 00	736 DESC.IR MES AN	35.198,98	
068 INSAL FERIAS P	22,36	594,36 00	471 FER.PAGAS MES	29,00	276,54 00	741 ATS MES	25.304,72	
071 INSAL.MEDIA	0,00	21,61 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	7,67 00	742 ADIC DE INSAL	94.342,20	
073 PERICULOSIDADE	220,00	523,33 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	66,87 00	743 ADIC PERICUL	523,33	
074 ADIC.NOTURNO 2	11212,35	36.103,16 00	474 ABONOS PAGOS M	10,00	1.671,49 00	745 BASE FGTS	1.312.046,90	
094 INSAL MATERN	74,00	799,69 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	51.961,58 00	746 BASE FGTS 13o	6.556,62	
100 INSUF.SALDO	0,00	3.784,30 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	940,49 00	747 BASE FGTS RESC	3.565,61	
109 INSAL 13. RESC	18,36	486,30 00	494 DESC AVISO PRE	180,00	7.357,55 00	753 FGTS DIF DISS	16,84	
110 HORA EXTRA 50%	847,24	21.621,76 00	551 CONTRIB.ASSIS/	704,00	15.501,93 00	755 FGTS	104.708,94	
115 HORA EXTRA 100	51,11	1.474,92 00	555 MENSALIDADE SI	0,00	150,00 00	756 FGTS 13o SALAR	524,51	
137 ATS FERIAS IND	48,48	36,04 00	591 SAIDA ANTECIPA	29,38	447,29 00	757 FGTS DEPOSITAD	11.903,78	
138 ATS FERIAS PRO	41,72	37,52 00	B29 PROV. ECONSIG	2,00	82,60 00	759 FGTS QUITACAO	928,52	
139 ATS FERIAS S A	2,12	5,97 00	B31 DEV. ECONSIGNA	0,00	4.673,43 00	760 FGTS ARTIGO 22	5.104,03	
140 H.E INTERJ 50%	189,63	3.369,41 00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	18.459,01 00	761 FGTS 13o RESCI	371,61	
143 ATS AVISO PREV	33,00	39,42 00	E03 DESC. ECONSIGN	0,00	11.102,58 00	775 BASE FGTS 13 R	4.287,06	
144 ATS 13° RESCIS	22,60	35,72 00	E04 DESC. ECONSIGN	0,00	6.178,97 00	777 BASE PIS EMPRE	1.321.070,75	
147 ATS 13. AVISO	1,12	2,99 00	E05 DESC. ECONSIGN	0,00	6.782,87 00	815 INSS EMPRESA	261.478,15	
164 BANCO HORAS PO	0,00	35,58 00	E06 DESC. ECONSIGN	0,00	4.400,46 00	817 ACID.TRABALHO	40.016,57	
167 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	E07 DESC. ECONSIGN	0,00	1.770,33 00	820 VL AFAST DOEN	22.486,08	
168 L1434ADI722TRA	0,00	38,92 00	E08 DESC. ECONSIGN	0,00	769,31 00	821 VL AFAST ACID	7.598,27	
200 FERIAS	610,00	59.550,35 00	E09 DESC. ECONSIGN	0,00	799,60 00	826 PIS EMPRESA	13.210,71	
201 1/3 FERIAS	0,00	22.658,95 00	E10 DESC. ECONSIGN	0,00	231,88 00	895 BASE DED ABONO	1.738,36	
202 AB.PECUNIARIO	10,00	1.177,11 00	E11 DESC. ECONSIGN	0,00	556,12 00	896 BASE DED INSS	8.685,09	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	417,87 00	E12 DESC. ECONSIGN	0,00	916,32 00	898 BASE FGTS RESC	8.683,47	
204 MED.FER.VALOR	532,00	2.251,62 00	E13 DESC. ECONSIGN	0,00	578,34 00	930 DED.INSS SALAR	108.393,03	
205 MED.FER.HORAS	468,00	867,47 00	E14 DESC. ECONSIGN	0,00	144,91 00	931 DED.INSS FERIA	8.685,09	
211 FERIAS M.SEG.	25,00	2.120,35 00	E15 DESC. ECONSIGN	0,00	573,79 00	932 DED.INSS 13o	952,31	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	775,30 00	E16 DESC. ECONSIGN	0,00	51,33 00	933 DED.DEP.IR	48.535,04
215	MED.VAL.M.SEG.	25,00	67,52 00	E17 DESC. ECONSIGN	0,00	73,28 00	934 DED.DEP.FERIAS	1.137,54
216	MED.HOR.M.SEG.	25,00	39,43 00	E18 DESC. ECONSIGN	0,00	109,09 00	936 DED.DEP.13 SAL	1.137,54
220	DIF.FERIAS	29,00	106,64 00	E19 DESC. ECONSIGN	0,00	99,85 00	943 DISS.INSS EMPR	110,47
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	35,82 00	E20 DESC. ECONSIGN	0,00	54,06 00	945 DISS.CONTR.ACI	16,90
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	50,15 00			988 BASE INSS SEM		2.833,37
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	16,72 00			990 BASE SALARIO M		1.293.920,04
225	DIF.MED.HORAS	9,00	0,31 00			999 LIQUIDO A RECE		947.359,01
242	ATS FERIAS MES	610,00	1.719,60 00			B12 BASE IR.FOLHA		1.166.256,05
243	ATS FERIAS MES	25,00	55,33 00			B13 R.FOLHA CALCUL		38.990,61
250	INSAL.FERIAS M	0,00	3.587,79 00			B14 BASE IR FERIAS		84.596,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	43,24 00			B18 DED IR SIMPLIF		242.880,00
258	ATS ABONO MES	10,00	76,51 00			B19 DED IR SIMPLIF		12.144,00
290	DIF MED VLR FE	11,00	0,52 00			B20 DED IR SIMPL.		9.715,20
300	SALDO SALARIO	240,00	13.251,55 00			B23 IR FERIAS CALC		5.707,00
303	AVISO PREVIO I	63,00	8.060,03 00			B24 BASE IR 13°CAL		13.206,30
305	MED.AV.PREVIO	63,00	169,94 00					
306	13o SAL.RESCIS	56,92	10.335,62 00					
307	13o SAL.AV.PRE	2,24	611,93 00					
308	MED.13o.RESCIS	39,32	93,18 00					
309	MED.13o. AV. P	2,24	0,62 00					
320	FERIAS INDENIZ	48,48	7.206,24 00					
321	FERIAS PROPORC	96,16	11.593,46 00					
322	FERIAS AV.PREV	3,24	1.209,28 00					
323	MED.FER.VENCID	36,36	1,84 00					
324	MED.FER.PROPOR	76,44	184,97 00					
325	MED.FER.A.PREV	3,24	12,01 00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.522,78 00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	409,09 00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	4.136,75 00					
340	DIFERENCA DISS	0,00	1.040,18 00					
A29	SOBREAVISO	665,84	3.104,36 00					
B03	H.E 50% M.AN	0,00	31,36 00					
B30	CONSIGNADO PRO	8,00	4.898,87 00					
P05	L1434ADI722TRA	0,00	1.260,96 00					
TOTAIS ->		84553,06	1.380.316,11		3261,11	432.957,10	SALARIO LIQ.	947.359,01
Sit.Normal: 00361			Admitidos: 00006		Afastados: 00014		Demitidos:00018	
Ferias: 00031			Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000	
Total: 00424								

Tailândia, 03 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº602/2026.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor,

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

Solicitamos a transferência no valor de R\$ 84.858,15 (oitenta e quatro mil, oitocentos e cinquenta e oito reais e quinze centavos) da Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de crédito para pagamento de Folha de Funcionários (PISO DA ENFERMAGEM) do mês 06/2026 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2026/07, total de registros: 136. Conforme relação anexa.

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

EDUARDO
PEREIRA DA
SILVA:1005414
1818

Assinado de forma
digital por EDUARDO
PEREIRA DA
SILVA:10054141818
Dados: 2026.07.03
15:45:04 -03'00'

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane L. Costa
Gerente Administrativo financeiro
HGT/INDSH

Maria Eliane Lima da Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

Av. Florianópolis, s/nº, Novo. Tailândia/PA.
CEP 68.695-000. ☎ (91) 3752 – 3121 /1299/ 3338.
assistentediretoria.hgt@indsh.org.br

	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	
Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo: Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA Órgão: 206302 - PISO DE ENFERMAGEM Tipo de Pagamento: NORMAL Referência: 2026/06 Data Prevista: 06/07/2026 Total de Registros: 136 Total de Créditos: 84.858,15 Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento". IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento. Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício). Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).		
03/07/2026 15:36:32		CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	
Foram confirmados pelo usuário [206301_ELIANA] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo: Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA Órgão: 206302 - PISO DE ENFERMAGEM Tipo de Pagamento: NORMAL Referência: 2026/06 Data Prevista: 06/07/2026 Total de Registros: 136 Total dos Créditos: 84.858,15 Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará. Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail). Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento. Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).		
03/07/2026 15:51:13		CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - PISO DE ENFERMAGEM							
0001050	ADRIELY MADEIRA IGREJA	028.065.122-80	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299164	02/07/2026
0000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	015.311.192-55	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027949095	02/07/2026
0001076	ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES	022.917.192-38	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299555	02/07/2026
0000985	AMANDA DA CRUZ LIMA	068.686.842-07	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0030631912	02/07/2026
0001034	AMANDA DIAS NUNES	034.494.532-46	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299024	02/07/2026
0001001	ANA CARLA DO N OLIVEIRA	019.103.392-88	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0030862523	02/07/2026
0000023	ANA DE SOUZA VIANA	260.089.392-04	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0000609129	02/07/2026
0001141	ANA LUZICLEIA DE L DOS SANTOS	023.366.962-07	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031548423	02/07/2026
0000521	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	012.218.442-45	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026254751	02/07/2026
0000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA	958.857.735-72	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026254719	02/07/2026
0001098	ANDERSON SERAFIM DA SILVA	770.609.702-15	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031380832	02/07/2026
0000919	ANDREIA DOS SANTOS COSTA	735.338.152-34	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029576059	02/07/2026
0000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	737.331.482-15	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004786122	02/07/2026
0001140	ANDREZA MACIEL PANTOJA	046.811.192-10	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031548407	02/07/2026
0000550	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	942.736.262-68	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005777941	02/07/2026
0000552	ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO	033.519.032-43	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005779596	02/07/2026
0001151	ANTONIA THAIS LIMA DA SILVA	054.943.782-76	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031858260	02/07/2026
0001062	ARYEL VILACA MOREIRA	076.946.032-16	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299458	02/07/2026
0001015	AUREA REGINA ABREU SOUSA	063.975.762-64	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031060323	02/07/2026
0000995	AYSLA VICTORIA C NASCIMENTO	072.841.672-70	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0030742382	02/07/2026
0000543	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM	017.979.162-11	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396912	02/07/2026
0001077	CAMILA DE SA ASSIS	013.737.122-52	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299571	02/07/2026
0001022	CAMILI FARIAS ROCHA	062.856.522-44	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031159290	02/07/2026
0000644	CARLA BATISTA DA COSTA	027.603.532-14	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022400079	02/07/2026
0001023	CLEIA BARROS DE ARAUJO	049.711.772-05	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031159303	02/07/2026
0001006	CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	073.413.022-83	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0030958075	02/07/2026
0000972	CLEIZIELEM BRITO MORAIS	042.464.772-90	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0030487552	02/07/2026
0000817	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	005.647.722-83	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026788918	02/07/2026
0001070	DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	034.503.702-27	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299440	02/07/2026
0000677	DANIELA MIRANDA REIS	020.290.512-84	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024553808	02/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000235	DARLENE DAS NEVES SANTOS	742.390.822-34	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004169077	02/07/2026
0001061	DEISIANE CUIMAR	010.632.812-37	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299431	02/07/2026
0001104	DRIENE MOURA DE SOUZA	057.561.242-84	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031419054	02/07/2026
0000152	EDILENE BRAGA SOUZA	760.349.252-15	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003791645	02/07/2026
0000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	027.266.312-31	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028574362	02/07/2026
0000717	EDSON MOURA SILVA	046.255.352-39	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0025293761	02/07/2026
0001079	ELANE PACHECO DA SILVA	883.750.722-49	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031324290	02/07/2026
0000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	637.271.292-04	310.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003422720	02/07/2026
0000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	028.797.422-77	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005157960	02/07/2026
0000936	ERINEIDE SOUSA PANTOJA	053.443.172-04	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029973155	02/07/2026
0000726	ESTHEFANI ARAUJO LOPES	047.163.562-64	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0025431013	02/07/2026
0001046	EUDALIA DOS SANTOS	790.817.032-34	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299180	02/07/2026
0001048	EVANDRO COSTA DE MACEDO	034.535.622-59	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299261	02/07/2026
0000633	FABRICIA MARINHO MORAES	009.547.272-07	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022399941	02/07/2026
0000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	701.432.412-81	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005521424	02/07/2026
0001133	FABRINE NUNES PINTO	007.760.832-10	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031464980	02/07/2026
0001127	FLAVIANA DA SILVA FERNANDES	025.468.122-03	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031464904	02/07/2026
0001067	FRANCIANE BASTOS DE SOUZA	027.733.122-60	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299482	02/07/2026
0000647	FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE	045.734.892-58	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0023805650	02/07/2026
0001035	GABRIELA BRITO PEREIRA	070.781.312-31	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299032	02/07/2026
0001039	GABRIELA DE SOUZA DA SILVA	075.390.742-99	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299075	02/07/2026
0000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	737.797.682-91	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003807169	02/07/2026
0001045	GECIANE VITALINO DE GOES	018.306.982-06	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299172	02/07/2026
0001134	GEISIANE BRABO PACHECO	054.594.152-09	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031464998	02/07/2026
0000761	GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	888.088.822-68	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0025985906	02/07/2026
0000912	GISELLY FREITAS MATOS	100.833.642-42	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029441242	02/07/2026
0001072	HELENA ROCHA RIBEIRO	026.774.932-50	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299512	02/07/2026
0001159	HYLLANA DA SILVA ABREU	079.481.652-58	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031858384	02/07/2026
0000393	IRANETE LIMA B NASCIMENTO	786.793.622-04	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003860604	02/07/2026
0000823	IVONE DO S DA CUNHA SOUZA	985.170.402-44	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026789035	02/07/2026
0000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO	969.645.292-68	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029973058	02/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001163	JACIARA MORAES DA S PEREIRA	024.456.952-52	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031958907	02/07/2026
0001060	JAIMARA DA C ALEXANDRIA	019.635.552-44	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299369	02/07/2026
0001166	JAKELINE SIQUEIRA LIMA	101.989.322-27	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031958931	02/07/2026
0001147	JANIO KLEBER SANTA B AMORIM	100.476.752-84	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0030631890	02/07/2026
0001042	JANISON DA SILVA GOMES	022.489.702-00	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299105	02/07/2026
0000395	JEANI SILVA PEREIRA	824.921.822-15	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003859347	02/07/2026
0001132	JESSICA LEO MARTINS	083.944.422-26	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031464971	02/07/2026
0001093	JESSICA THAIS ANTUNES ALGALIAS	007.644.302-70	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031380778	02/07/2026
0000067	JOELMA GONCALVES ALVES	635.944.042-34	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004306929	02/07/2026
0000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	446.798.822-04	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100631	02/07/2026
0000444	JONISMA ARAUJO RODRIGUES	701.340.892-19	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004674243	02/07/2026
0000714	JOSUE OLIVEIRA MENESES	028.842.252-00	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0025131532	02/07/2026
0001063	JULIANE SANTOS DE SOUZA	088.464.852-46	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299334	02/07/2026
0001012	KAMILLIN MONIQUE M DE OLIVEIRA	087.979.962-54	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031060269	02/07/2026
0001065	KATRI PANTOJA ANDRADE	039.957.932-07	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299407	02/07/2026
0000675	KELLEM MARIA SANTOS COSTA	034.391.312-70	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024553778	02/07/2026
0000663	KRISLANE NASCIMENTO DIAS	039.741.952-03	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857520	02/07/2026
0000074	LAIZA SOUSA SANTOS	857.489.602-06	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0000609722	02/07/2026
0001071	LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA	036.274.982-59	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299490	02/07/2026
0001043	LARA JENNYFER DA S FERREIRA	088.430.282-27	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299130	02/07/2026
0000968	LARISSA OLIVEIRA AMARAL	072.542.272-67	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0030487498	02/07/2026
0001059	LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS	037.872.312-00	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299342	02/07/2026
0000381	LEONILDO ALVES LIMA	901.140.352-53	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003738914	02/07/2026
0001105	LUANA VIEIRA BIZARRIAS	023.643.922-76	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031419070	02/07/2026
0000296	LUANNY KETREN S RODRIGUES	017.159.372-36	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024168254	02/07/2026
0000369	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	005.860.332-89	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003673057	02/07/2026
0000670	LUCINEIA COSTA ALENCAR	842.456.032-91	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022400060	02/07/2026
0000834	LUIS CRUZ AZEVEDO	036.594.492-02	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003370	02/07/2026
0001131	MARIA ALICE RIBEIRO DA SILVA	015.892.362-62	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031464955	02/07/2026
0000081	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	743.709.362-68	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003296601	02/07/2026
0000282	MARIA DE LOURDES HEIENEN	808.231.732-91	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0001922726	02/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA	722.828.352-04	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002760940	02/07/2026
0000445	MARIA ELIZABETH DA SILVA	829.412.382-04	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028540999	02/07/2026
0000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA	301.372.842-68	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005068096	02/07/2026
0000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	013.326.253-71	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002407841	02/07/2026
0001078	MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	768.258.682-68	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299580	02/07/2026
0000783	MATHEUS CAMPOS ALVES	025.986.332-70	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396742	02/07/2026
0000601	MAYCON REIS DOS ANJOS	034.190.172-51	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006142575	02/07/2026
0001129	MIRIAN LIMA DA CRUZ	003.484.692-17	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031464920	02/07/2026
0001040	NAYARA DOS SANTOS SOUZA	042.930.872-81	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299091	02/07/2026
0000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES	030.979.414-52	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0003139883	02/07/2026
0000626	OSMARINA LIMA MARQUES	300.877.672-87	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196269	02/07/2026
0001044	PEDRO JOSE JARDIM DE SOUSA	074.440.982-98	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299148	02/07/2026
0000653	RAIANE TENORIO DOS SANTOS	044.902.432-60	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0023894644	02/07/2026
0001142	RAIMUNDA MARIVALDA DE S JAQUES	002.151.422-41	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031548431	02/07/2026
0001137	RAQUEL DA SILVA POLICARPO	028.337.172-29	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031548350	02/07/2026
0000986	RAYZA MARQUES DANTAS	059.616.362-24	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0030631920	02/07/2026
0000635	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	028.275.012-60	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022399968	02/07/2026
0001057	RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	080.559.812-05	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299318	02/07/2026
0000289	ROMULO ALVES MATOS	880.696.722-34	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004115554	02/07/2026
0001136	ROSA MARIA CARVALHO COELHO	038.585.192-86	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031548342	02/07/2026
0000313	ROSEANE POLVI DE MATOS	011.974.202-07	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004643704	02/07/2026
0000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA	828.343.342-34	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003827941	02/07/2026
0000403	ROSILENE SOUSA SILVA	857.448.242-00	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003901505	02/07/2026
0000600	ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA	010.686.912-47	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006143407	02/07/2026
0000421	ROSIVAN DA SILVA PINTO	010.642.352-55	63.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004106229	02/07/2026
0001095	SAMARA LIRA DA CUNHA	017.945.772-11	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031380794	02/07/2026
0000126	SANDRA NERY DA ROCHA	837.215.412-00	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002372070	02/07/2026
0000337	SERGIO COSTA NEVES	010.744.812-24	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003373355	02/07/2026
0001135	SILVANE SILVA CASTRO	032.174.172-24	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031465013	02/07/2026
0001047	SIMONE BARBOSA DA SILVA	968.696.232-87	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299210	02/07/2026
0000938	SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	022.434.103-03	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029973171	02/07/2026

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001066	TAINARA AIRES DOS SANTOS	073.622.171-96	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299474	02/07/2026
0001130	TAIS SANCHES BELEM	054.172.532-78	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031464939	02/07/2026
0001007	TATIANE PAIXAO HOLANDA	540.027.452-87	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0030958091	02/07/2026
0000841	THIZ HER FILOMENA D DA SILVA	490.721.452-91	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027150852	02/07/2026
0001025	VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO	024.647.292-80	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031298931	02/07/2026
0001069	VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA	028.629.082-07	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299423	02/07/2026
0000425	VANESSA RODRIGUES RABELO	017.159.362-64	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396890	02/07/2026
0001049	VITORIA DIAS FERREIRA	028.696.352-30	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031299121	02/07/2026
0001005	VITORIA ISABELI F DE S SEABRA	093.157.912-07	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0030958059	02/07/2026
0000801	WANDERSON ANDRE A DA COSTA	034.686.512-36	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026516632	02/07/2026
0000756	WATILA ALMEIDA DA COSTA	027.714.842-18	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0025985841	02/07/2026
0000907	WENDELL RIBEIRO DE LIRA	040.185.362-40	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029223962	02/07/2026
0001096	WILMA PEREIRA LIMA	045.107.372-03	630.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0031380808	02/07/2026

TOTAL DE REGISTROS : 136

TOTAL DOS CRÉDITOS : 84,858.15

Autorizado por:

Cpf:



SIGA /GPER040/v.12

PISO ENFERMAGEM

Período : 01/06/2026 A 30/06/2026

Folha.: 1

DT.Ref.: 06/07/2026

Emissão: 06/07/2026

Hora...: 07:44:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
P05 L1434ADI722TRA	0,00	84.227,67 00				978 LIQUIDO VALORE	84.227,67	
TOTAIS ->	0,00	84.227,67		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	84.227,67	
Sit.Normal: 00126		Admitidos: 00000		Afastados: 00002		Demitidos:00002		
Ferias: 00005		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00135								

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Maria Ediane I. Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH



SIGA /GPER040/v.12

PISO ENFERMAGEM

Período : 01/06/2026 A 30/06/2026

Folha.: 2

Hora.: 07:44:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

DT.Ref.: 06/07/2026

Emissão: 06/07/2026

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
P05 L1434ADI722TRA	0,00	630,48 00				978 LIQUIDO VALORE	630,48
TOTALS ->		0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	630,48
Sit.Normal: 00001		Admitidos: 00000		Afastados: 00000		Demitidos:00000	
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000	
Total: 00001							

Mario Virgilio Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo/financeiro
HGT/INDSH



SIGA /GPER040/v.12

PISO ENFERMAGEM

Período : 01/06/2026 A 30/06/2026

Folha.: 3

DT.Ref.: 06/07/2026

Emissão: 06/07/2026

Hora.: 07:44:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PCI	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PCI	COD DESCRICAO	VALOR	
P05 L1434ADI722TRA	0,00	84.858,15 001				978 LIQUIDO VALORE	84.858,15	
TOTALS ->						SALARIO LIQ.	84.858,15	
Sit.Normal: 00127		Admitidos: 00000			Afastados: 00002		Demitidos:00002	
Ferías: 00005		Transferidos:00000			Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000	
Total: 00136								

Mario Virgolino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo/financeiro
HGT/INDSH

TOTVS | SmartClient

TOTVS S/A

- Hora Término: 07:44:26

----- FUNCIONARIO -----

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 05		
	134	83.597,19
TOTAL BANCO - ** Nao Cadastrado **		
134		83.597,19
Total Geral		
134		83.597,19
134		83.597,19

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo financeiro
HGT/INDSH

```

nqnRZm,9O,,A8AA,,GDA8EI,,A8AA,,A8AA,,mRdRlZq,dZi:,,GDA8EI

```

V	K,ZfUmY,,,,W	:K,Af,9,nRZdRfUZr,,,T	,	,n		,K,Z		
h	K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmRXZRzlg,h	K,CACGAG,f	,	,h		K,AB,U ,h	K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h	K,AG>AH>CACG

```
T:TomngKtTVfnlg,T2loLXZTg,,eRn:KAAAFCH,fgeVX,WRS1ZTZg,YoXg,mqomR,WRLZRM,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,
Un:RUe:KBH>AD>CABI,,TRnVX:K,eVfMrDZmnR,,mRd:K,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:1:K,,,UVh:mRd:WRe:K,,,hV1T:UngK,AAA,1,Y1:eVmK,BIA:AA
m:,W,K,fglerd
```

```

,,,,,,,,,h,l,g,p,v,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,AA,,,,,,,,,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,,,,GDA8EI

```

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dzi:,,,,,,,,,GDA8EI
```

T:TomngKTVfEnlg,T2lo1XZTg,,eRn:KAAAGEH,fgeVK,WlRfT2mTg,Slofg,g,TrpRdTRfNV,,WoETRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,
Un:RUe:KBH>AG>CACA,,TRnVX:K,eVfMrdZmnr,,mrd:K,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:1:K,,,,UVh:mrd:WRE:K,,,,,hv1T:RungK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m:,W,K,RWRmnRUg,9,h,K,BH>AG>CAGC,,BH>AG>CAGC

```

,,,,,,,,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl
hAF,dBEdERUZHCcn1r,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,GDA8EI,AA,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,JHI,dZioZUG,pRdgIv,,,,,,,,GDA8EI

```

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,,,,GDA8EI
```

T:TomngKTvfnlg,TZl0lXZTg,,,eRn:K,AAHGB,fgeVK,XVgpfRZR,UV,RlRoag,fRmTZeVfng,,WofTRgK,AAAJE,,,nVT:VfWVleRXve,,,,
Un:RUe:KBF>AG>CACC,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m :W K,fgleRd

```

,,,,,,,,,h,l,g,p,v,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lVW:,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lVW:,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl
hAF,dBEdERUZHCCn1R,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,AA,,,,,,,,,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,,,,GDA8EI

```

ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,,,,GDA8EI

```
T:TomngKTVfInlg,TZlOlXZTg,,eRn:K,AAABAFJ,fgeVK,dVZdV,Cvddt,eRlnZfm,Ugm,mRfngm,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVlerXV,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m  :,W      K,fglerd
```

```

,,,,,,,,,,,,,,,,,h,l,g,p,v,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1r,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,AA ,,,,,,,,,,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,,,,GDA8EI

```

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,,,,GDA8EI
```

```
T:TomngKTVfInlg,TZlOlXZTg,,eRn:K,AAEEEF,fgeVK,eRlZR,VdZuRSVnY,UR,mZdpR,,,,,WofTRgK,AAAJE,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KCF>BB>CABG,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m  :,W      K,fqleRd
```

```

,,,,,,,,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCcnlr,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdgIv,,,,,,,,GDA8EI

```

ngnRZm,90,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,,,,,mRdRlZg,dzi:,,,,,,,,,GDA8EI

V	K,ZfUmY,,,,,W	:K,A,F,9,nRZdRfUZr,,T	,	,n	,K,Z		
h	K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnrXRZrlZh,g	K,CACGAG,f	,	,h	K,AB,U ,h	K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h	K,AG>AH>CACG

```
T:TomngKtTVfnlg,T2loLXZTg,,eRn:KAAACECF,sgeVK,pRfVmmR,lguLZXoVm,lRSvdg,,,,WofTrGk,AAAJE,nVT:,VFwVlERXVe,,,,
Un:RUe:KAC>AF>CABG,,TRnvX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,C:AiJ8JH,Uvh:Z:l:k,Ab,,,Uvh:mRd:WR:e:K,Ab,,,hvLT:RunGK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m :   W      K,RWRmnRuG,9,h    k,BD>AG>CAGC,,BD>AG>CAGC
                                     ,h,l,g,p,v,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,S,R,m,v,m
TgU,UVmTlZTRg,,lvW:,,,,,,,,prdgI,hT,TgU,UVmTlZTRg,,lvW:,,,,,,,,prdgI,hT,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,prdgI
hAf,dBEDERUZHCcNlR,,A8AA,,,,,,,,GD8AEI,AA,,,,,,,,,JHI,dzioZUG,prdgIv,,GD8AEI
```

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dzi:,,,,,,,,,GDA8EI
```

```
T:TomngKTfVfnlg,TZlclXZTg,,eRn:K,AAAIAB,fgeVK,rRfUVlmgf,RfUUV,R,UR,TgmnR,,,,WoFTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,
Un:RUe:KAe>BA>CACC,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,C:AIJSHJ,,UVh:Z:l:K,,,UVh:mRd:WRe:K,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m:,,W,K,fglerd
m:,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,pRdgl,hT,,TgU,UVmTlZTRg,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,lVW:,pRdgl,hT,,TgU,UVmTlZTRg,,lVW:,pRdgl,hT,,TgU,UVmTlZTRg,,pRdgl
hAF,dbEDERUZHCCn1R,,A8AA,,GDA8E1,AA,,JHI,dZioZUG,pRdglV,,GDA8E1
```

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,,,,GDA8EI
```

[illegible]

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,,,,GDA8EI
```

```
T:TomngKTfVnlg,gSmnVnlZTg,,eRn:K,AAAJBJ,fgeVK,rFUlVZR,Ugm,mRfngm,TgmnR,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,vFWVlERXVe,,,,
Un:rUe:KAC>A>CACE,,TrnVX:K,eVfMRdZmnR,,mRd:K,,,,C:AIJ8JH,UvH:Z:l:K,AC,,UvH:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RuNgK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m::,W K,fgleRd
m,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UvMTlZTRg,,lVW:TgU,,pRdgl,hT ,TgU,UvMTlZTRg,,lVW:TgU,,pRdgl,hT ,TgU,UvMTlZTRg,,pRdgl
hAf,dSEDERUZHCcNlR,,A8AA,,GDASEI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,GDASEI
```

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,,,,GDA8EI
```

```
T:TomngKTfVnlg,gSmnVnlZtg,,eRn:K,AAABFC,fgeVK,VUZdVFV,SiRXR,mgouR,,,,,WoFTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,
Un:RUe:KAG>AH>CABC,,TRnVX:K,eVfMrDZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:UngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m:,,W,K,fgleld
m,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRG,,TgU,,lVW:,pRdgl,ht,,TgU,UVmTlZTRg,,lVW:,pRdgl,ht,,TgU,UVmTlZTRg,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,A8AA,,GDA8EI,AA,,JHI,dZioZUG,pRdglV,,GDA8EI
```

ngnRZm,90,,A8AA,,GDA8EI,,A8AA,,A8AA,,mRdRlZg,dzi:,,GDA8EI

```

nqnRZm,9O,,A8AA,,GDA8EI,,A8AA,,A8AA,,mRdRlZq,dZi:,GDA8EI

```



```
T:TomngKhlgfng,RnVfUZeVfng,eRn:K,AAAFCC,fgeVK,RfngfZR,WlRfTzdVZR,m,WRomnZfg,,WofTrgK,AAAJE,,nVT:,VfWVlERXVe,,,,
Un:Rue:KB>AJ>CABI,,TRnVX:K,eVfmRdZmnr,,mRd:K,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AC,,,UVh:mRd:WRe:K,AC,,,hVlT:RUNgK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m  :,,W      K,fglerd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA  ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI
nanRZm.9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI
```



```
ngnRZm,90,      A8AA,      GDA8EI,      A8AA,      A8AA,      mRdRlZg,dzi:      GDA8EI
```



ph. n FLFEDH

S m r.Eo S hsh' msh

o DS....P

m D SFNECFHN

n SFNECFHN

K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZR,,,T , ,n ,K,Z

K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRLZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKhlgfng,RnVfUZeVfng,eRn:K,AAAJAC,fgeVK,agfRm,pZlXodZfg,UR,TgfTVZTRg,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,Un:RUe:KBJ>AE>CACE,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AAm : ,W K,fgleRd

,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m

TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl

hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI

ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKhlgfng,RnVfUZeVfng,eRn:K,AAAEIE,fgeVK,agfZmeR,RlRoag,lgUlZXoVm,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,Un:RUe:KBA>BB>CABG,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AAm : ,W K,fgleRd

,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m

TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl

hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI

ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKhlgfng,RnVfUZeVfng,eRn:K,AABAHB,fgeVK,dRfR,cVdeRlR,UV,RlRoag,dZeR,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AAm : ,W K,fgleRd

,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m

TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl

hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI

ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKhlgfng,RnVfUZeVfng,eRn:K,AAAHID,fgeVK,eRnYVom,TRehgm,RdpVm,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,Un:RUe:KAC>AJ>CACC,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AAm : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,CC>AG>CACG ,CC>AG>CACG

,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m

TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl

hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI

ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKhlgfng,RnVfUZeVfng,eRn:K,AAAJIG,fgeVK,lRtuR,eRlioVm,URfnRm,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,Un:RUe:KAB>AE>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AAm : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,BI>AG>CACG ,CA>AG>CACG

,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m

TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl

hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI

ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI


```
T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,,,,,,,,eRn:K,AABAJD,fgeVK,aVmmZTR,nYRZm,RfnofVm,RdXRdZRm,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,vFWVleRXVe,,,,
Un:Rue:KCG>BB>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AC,,,,UVh:mRd:WRe:K,AC,,,,hVlt:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m  :W      K,RWRmnRUg,9,h      K,CG>AG>CAGC  ,CH>AG>CAGC
                                     h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT  ,TgU,UVmTlZTRg,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT  ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnLR,,A8AA,,GDA8EI,AA      ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,,,,GDA8EI
nqnRZm,9O,,A8AA,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZq,dZi:,,,,,,,,,GDA8EI
```



ph. n FLFEH
r FOSFSNAp . .

s ~.n' on éhpné
Sé m r.Eo S hsh' msh

.SFGENEFHh.I FENEFH

o DS...GG
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRzdRfUZr,,,T , ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRlZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,,,,,eRn:K,AAAAIB,fgeVK,eRlZR,RhRlVTZUR,Ug,pRdV,mZdpR,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAB>BA>CABC,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AC,,UVh:mRd:WRe:K,AA,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,WVlZRm,9,h K,AB>AG>CACG, ,DA>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,,,,,eRn:K,AAAIEB,fgeVK,nYZu,YVl,WZdgeVfR,U,UR,mZdpR,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAD>AE>CACD,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AA,,,UVh:mRd:WRe:K,AA,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:TZlOlXZTR,,,,,eRn:K,AAAACD,fgeVK,RfR,UV,mgouR,pZRfR,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAB>AI>CABC,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,UVh:mRd:WRe:K,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,WVlZRm,9,h K,AB>AG>CACG, ,DA>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:TZlOlXZTR,,,,,eRn:K,AABAGB,fgeVK,UVZmZRfV,ToZeRl,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:TZlOlXZTR,,,,,eRn:K,AABAGH,fgeVK,WlRfTZRfV,SRmngm,UV,mgouR,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AC,,,UVh:mRd:WRe:K,AC,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI



ph. n FLFEH
r 00F0S.FS QAp . .

s ~.n' on é hpné
Sé m r .Eo S hsh' msh

.SFGENEFHh.I FENEFH

o 0S...GH
m D 0SFNECFHN
n SFNECFHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRzdRfUZr,,,T , ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRLZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKo:Z:TZl0lXZTR,,,,,eRn:K,AAAGHA,fgeVK,d0TZfVZR,TgmnR,RdVfTRl,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAB>AD>CACB,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:TZl0lXZTR,,,,,eRn:K,AABAFH,fgeVK,lZTRlUg,hZfYVZlg,UV,gdZpVZlR,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:TZl0lXZTR,,,,,eRn:K,AAABIE,fgeVK,lgmZRfV,Ugm,mRfngm,dZeR,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBI>AD>CABD,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,CI>AG>CACG, ,CJ>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:TZl0lXZTR,,,,,eRn:K,AABAJF,fgeVK,mReRlR,dZlR,UR,TofYR,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KCG>BB>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AC,,,,,UVh:mRd:WRe:K,AC,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,CC>AG>CACG, ,CD>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:TZl0lXZTR,,,,,eRn:K,AABAJG,fgeVK,rZdeR,hVlVZlR,dZeR,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KCG>BB>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI



ph. n FLFEH
r FOS.FS.PAp . .

s~.n' on éhpné
Sé m r.Eo S hsh' msh

.SFGENE.FHNh.I FENE.FHN

o DS...G
m D SFNEOFHN
n SFNEOFHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZr,,,T , ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZrLzg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,gSmnV,eRn:K,AABAGC,fgeVK,RltVd,pZdRTR,eglVZlR,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA , ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,gSmnV,eRn:K,AAAJJF,fgeVK,RtmdR,pZTnglZR,T,fRmTZeVfng,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBC>AF>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA , ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,gSmnV,eRn:K,AABACD,fgeVK,TdVZR,SRllgm,UV,RlRoag,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBF>AJ>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,BJ>AG>CACG, ,BJ>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA , ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,gSmnV,eRn:K,AABAHJ,fgeVK,VdRfV,hRTYVTg,UR,mZdpR,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAD>BB>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA , ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,gSmnV,eRn:K,AAAJCI,fgeVK,ZuRSVdR,URpZU,UR,m,hglnZdYg,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KCA>BC>CACE,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AA,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA , ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI



ph. n FLFEH
r FOSFSRAP . .

s ~.n' on éhpné
Sé m r.Eo S hsh' msh

.SFGENEFHh.I FENEFH

o DS...G
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRzdRfUZr,,,T , ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRLZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,gSmnV,eRn:K,AABBAF,fgeVK,dorFR,pZVZlR,SZuRl1ZRM,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAB>BC>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AC,,,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,BA>AG>CACG, ,BE>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,gSmnV,eRn:K,AAAGAB,fgeVK,eRtTgf,lVZm,Ugm,Rfagm,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAC>AI>CABJ,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,CE>AG>CACG, ,CE>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,gSmnV,eRn:K,AAAGCG,fgeVK,gmeRlZfR,dZeR,eRlioVm,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAH>AC>CACA,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,CG>AG>CACG, ,CG>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,gSmnV,eRn:K,AABBDf,fgeVK,mZdpRfV,mZdpR,TRmnlg,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KCC>BC>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AC,,,,UVh:mRd:WRe:K,AC,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,hVUZr,eRn:K,AABABF,fgeVK,RolVR,lVXZfR,RS1Vo,mgomR,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBI>AI>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

[illegible]



ph. n FLFEH
r FOS.FS.GAp . .

s~.n' on éhpné
Sé m r.Eo S hsh' msh

.SFGENE.FHh.I FENE.FHN

o DS...GN
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZR,,T , ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRLZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKo:Z:,TdZfZTR,hVUZR,eRn:K,AAABCG,fgeVK,mRfUlR,fVlt,UR,lgtYR,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAG>AH>CABC,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKoTZ,9,ofZURUV,UV,T,eRn:K,AAAJDG,fgeVK,VlZfVZUV,mgomR,hRfngaR,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KCA>BC>CACE,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKoTZ,9,ofZURUV,UV,T,eRn:K,AABBFJ,fgeVK,YtdRfR,UR,mZdpR,RS1Vo,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBG>AD>CACG,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,BJ>AG>CACG, ,BJ>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKoTZ,9,ofZURUV,UV,T,eRn:K,AAADJF,fgeVK,avRfZ,mZdpR,hVlVZlR,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAI>AJ>CABF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AB,,UVh:mRd:WRe:K,AA,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKoTZ,9,ofZURUV,UV,T,eRn:K,AABAGF,fgeVK,cRnlZ,hRfngaR,RfUlRUUV,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AF,,UVh:mRd:WRe:K,AF,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

V	K,ZfUmY,,,,,W	:K,AF,9,nRdRfUZr,,T	, ,n	,K,Z		
h	K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnrXZRlZg,h	K,CACGAG,f	, ,h	K,AB,U ,h	K,AB>AG>CAGCG9DA>AG>CAGCG,U ,h	K,AG>AH>CAGCG

```

:TomngKoT2,9,of2URUV,UV,T,eRn:KAAAGJG,fgeVK,drlZmmR,gdZpVz1R,ReRlRd,,,,,WoFTRgK,AAAE,e,nVT:,VfWVleRXVe,,,,
Un:RUe:KAD>AD>CACF,,TrnVX:K,eVfmdRZmmR,,,,mRd:K,,,,,C:AIu8JH,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m  :W      K,fglerd
,,,,,,,,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lvW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lvW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCcnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA,,,,,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

```

[illegible]

```
T:TomngKotZ,9,ofZURUV,UV,T,erN:K,AAADBF,fgeVK,fZpVRnRe,UV,mgomR,RdpVm,,,,,WofTRgK,AAAJE,nVT:,VfWVleRXVe,,,,
Un:Rue:KBt>AE>CABE,,TrnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AA,,UVh:mRd:WRe:K,AA,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m  :,W      K,RWRmnRUg,9,h      K,BI>AG>CAGC, ,CA>AG>CAGC
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,, ,lvW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,, ,lvW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,, ,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,, ,A8AA,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,, ,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,GDA8EI,,A8AA,,A8AA,,mRdRlZg,dZi:,,GDA8EI
```

```
T:TomngKoTz,9,ofZURUV,UV,T,eRn:K,AABAGG,fgeVK,nRzfRlR,RzlvM,Ugm,mRfngm,,,,,WofTRgK,AAAJE,nVT:,VfWVleRXVe,,,,
Un:Rue:KBH>BA>CACF,,TrnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRE:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m  :,W      K,fglerd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,lvW:,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lvW:,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnLR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA,,,,,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI
```

```
T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,,,eRn:K,AAAIIFI,fgeVK,RdVmmRfUiR,mRfngm,UR,mZdpR,,,,WofTRgK,AAAJE,nVT:,VfWVleRXVe,,,,
Un:Rue:KBI>AJ>CACD,,TrnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m  :W      K,RWRmnRUG,9,h      K,BF>AG>CACG, ,BF>AG>CACG
,,,,,,,,,,,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,lvW:,pRdgl,hT, ,TgU,UVmTlZTRg,,lvW:,pRdgl,hT, ,TgU,UVmTlZTRg,,lvW:,pRdgl,hT, ,TgU,UVmTlZTRg,,lvW:,pRdgl,hT,
hAF,dBEDERUZHCCnR,,A8AA,,GDA8EI,AA,,JHI,dZioZUG,pRdglV,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,,,A8AA,,GDA8EI,,A8AA,,A8AA,,mRdRlZg,dZi:,GDA8EI
```



ph. n FLFEH
r FFLAp . .

s~.n' on éhpné
Sé m r.Eo S hsh' msh

.SFGENEFHh.I FENEFH

o DS...G
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZr,,T , ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRLZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AABBEb,fgeVK,RfR,douZTdVZR,UV,d,Ugm,mRfngm,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBf>AB>CACG,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AAAJHC,fgeVK,TdVZuZVdVe,SlZng,eglRZm,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAD>AD>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AABAEG,fgeVK,VoURdZR,Ugm,mRfngm,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AA,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,BC>AG>CACG, ,BC>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AABAEI,fgeVK,VpRfUlg,Tgmnr,UV,eRTVUg,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,BB>AG>CACG, ,BB>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AABAEF,fgeVK,XVTZRfV,pZnRdZfg,UV,XgVm,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,AE>AG>CACG, ,AG>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI



ph. n FLFEH
r FFLAp . .

s~.n' on éhpné
Sé m r.Eo S hsh' msh

.SFGENEHh.I FENEHN

o DS...GR
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZR,,T , ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRlZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AABAEC,fgeVK,aRfZmgf,UR,mZdpR,XgeVm,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AABBDc,fgeVK,aVmmZTR,dVRg,eRlnZfm,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KCC>BC>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUG,9,h K,AE>AG>CACG, ,AJ>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AAAHBE,fgeVK,agmoV,gdZpVZlR,eVfVmVm,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBA>BC>CACB,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,WVlZRM,9,h K,AB>AG>CACG, ,DA>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AAAGGD,fgeVK,clZmdRfV,fRmTZeVfng,UZRm,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KCF>AB>CACB,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AABAED,fgeVK,dRlR,aVfftWVl,UR,m,WVlVZlR,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI



ph. n FLFEH
r FOS.FS.MAP

s~.n' on éhpné
Sé m r.Eo S hsh' msh

.SFGENE.FHNh.I FENE.FHN

o DS...HF
m D SFNEOE.FHN
n SFNEOE.FHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZR,,,T , ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRLZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AAAIDE,fgeVK,doZm,Tlou,RuVpVUG,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBG>AD>CACD,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AAABEJ,fgeVK,eRlZR,nVlVmR,pZVZlR,UR,YglR,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAG>AH>CABC,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AABAHI,fgeVK,eRlZuVnV,Ugm,Rfagm,lRegm,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KCC>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AABAEe,fgeVK,hVUlG,agmV,aRlUZe,UV,mgomR,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AAAGFD,fgeVK,lRZRfV,nVfglZg,Ugm,mRfngm,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAD>BB>CACA,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI



ph. n FLFEH
r FOS.FS.NAp . .

s ~.n' on éhpné
Sé m r.Eo S hsh' msh

.SFGENE.FHNh.I FENE.FHN

o DS...HG
m D SFNEOF.FHN
n SFNEOF.FHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZR,,T , ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRlZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AABBEc,fgeVK,lRZeofUR,eRlZpRdUR,UV,m,aRioVm,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBF>AB>CACG,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AAAGDF,fgeVK,lVXZfR,TRldR,TRlfVZlg,UR,mZdpR,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAI>AF>CACA,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUG,9,h K,BG>AG>CACG, ,BG>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AAADDDH,fgeVK,mVlXZg,TgmnR,fVpVm,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAF>AJ>CABE,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUG,9,h K,CI>AG>CACG, ,CI>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,RUodng,,,,,,eRn:K,AABAEH,fgeVK,mZegfV,SRlSgmR,UR,mZdpR,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AC,,,,,UVh:mRd:WRe:K,AA,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,fVgfrnRd,gonlg,eRn:K,AABAFa,fgeVK,RUlZVdt,eRUVZlR,ZXlVaR,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AC,,,,,UVh:mRd:WRe:K,AC,,,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

ngnRZm, 9O, A8AA, GDA8EI, A8AA, A8AA, mRdRlZg, dZi: GDA8EI



ph. n FLFEH
r 08F08.F9Vf.Ap . .

s ~.n' on éhpné
Sé m r .Eo S hsh' msh

.SFGENEFHh.I FENEFH

o 08...H
m D 08FNECFHN
n SFNECFHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZR,,T , ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRLZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKonZ,fVgfRnRd,gonlg,eRn:K,AAAGHH,fgeVK,UrfZVdR,eZlRfUR,lVZm,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAD>AF>CACB,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AC,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,AF>AG>CACG, ,AF>AG>CACG
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,fVgfRnRd,gonlg,eRn:K,AAAEJH,fgeVK,VdZmRfUlr,mgrlVm,UR,T,hZfYVZlg,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAB>BB>CABH,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AB,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,fVgfRnRd,gonlg,eRn:K,AABADF,fgeVK,XRSIzVdR,SlZng,hVlVZlR,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,UVh:mRd:WRe:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,fVgfRnRd,gonlg,eRn:K,AABADJ,fgeVK,XRSIzVdR,UV,mgouR,UR,mZdpR,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,UVh:mRd:WRe:K,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,fVgfRnRd,gonlg,eRn:K,AABAHC,fgeVK,YVdVfR,lgtYR,lZSVZlg,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AA,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI



ph. n FLFEDH

r 00SF08.F3M.Ap . .

s ~.n' on éhpné
Sé m r.Eo S hsh' msh

.SFGENE.FHNh.I FENE.FHN

o 08...HM
m D 0SFNEOE.FHN
n SFNEOE.FHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZR,,T , ,n ,K,Z

h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRlZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKonZ,fVgfRnRd,gonlg,eRn:K,AABAEA,fgeVK,fRtRlR,Ugm,mRfngm,mgouR,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AAm : ,W K,UVeZnZUg

,, ,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,mTgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdglhAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI

ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,fVgfRnRd,gonlg,eRn:K,AAAEAD,fgeVK,lgmZdVfV,mgomR,mZdpR,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,Un:RUe:KAC>BA>CABF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AAm : ,W K,fgleRd

,, ,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,mTgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdglhAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI

ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,fVgfRnRd,gonlg,eRn:K,AAAJDI,fgeVK,mrVddVfV,dZeR,UR,mZdpR,mgomR,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,Un:RUe:KCA>BC>CACE,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AAm : ,W K,fgleRd

,, ,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,mTgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdglhAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI

ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,fVgfRnRd,gonlg,eRn:K,AABAEJ,fgeVK,pZnglZR,UZRm,WVl1VZlR,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,Un:RUe:KBH>BA>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AAm : ,W K,fgleRd

,, ,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,mTgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdglhAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI

ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

T:TomngKonZ,fVgfRnRd,gonlg,eRn:K,AABAAF,fgeVK,pZnglZR,ZmRSVdZ,W,UV,m,mVRS1R,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:VfWVleRXVe,,,,,Un:RUe:KAH>AH>CACF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AAm : ,W K,fgleRd

,, ,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,mTgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lVW:,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,pRdglhAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,GDA8EI

ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI



ph. n FLFEH
r FOSFMAP . .

s ~.n' on éhpné
Sé m r.Eo S hsh' msh

.SFGENEFHh.I FENEFH

o DS...HN
m D SFNECFHN
n SFNECFHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRzdRfUZr,,T , ,n ,K,Z
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZrLzg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKTeV,9,TVfnlRd,UV,e,eRn:K,AAAGEE,fgeVK,TRldR,SRnZmnR,UR,TgmnR,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KCI>AF>CACA,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,AC>AG>CACG, ,AC>AG>CACG
,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKTeV,9,TVfnlRd,UV,e,eRn:K,AAACDF,fgeVK,UrldVfV,URm,fVpVm,mRfngm,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBA>AJ>CABD,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AD,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,AF>AG>CACG, ,BI>AG>CACG
,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKTeV,9,TVfnlRd,UV,e,eRn:K,AAAADA,fgeVK,VdTZgfV,UV,gdZpVZlR,mZdpR,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAG>AH>CABC,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,,C:EAJ8GH,,UVh:Z:l:K,AB,,,,,UVh:mRd:WRe:K,AA,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,RWRmnRUg,9,h K,CB>AG>CACG, ,CG>AG>CACG
,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,,A8AA,,,,,,DBA8HI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,DBA8HI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,DBA8HI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,DBA8HI

T:TomngKTeV,9,TVfnlRd,UV,e,eRn:K,AAADJD,fgeVK,ZlRfVnV,dZeR,S,fRmTZeVfng,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KAE>AJ>CABF,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AA,,,,,UVh:mRd:WRe:K,AA,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,WVlZrm,9,h K,AB>AG>CACG, ,DA>AG>CACG
,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

T:TomngKTeV,9,TVfnlRd,UV,e,eRn:K,AABBDH,fgeVK,lRioVd,UR,mZdpR,hgdZTRlhg,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,,
Un:RUe:KBF>AB>CACG,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AB,,,,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,lVW:,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,AA ,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,A8AA,,,,,,GDA8EI,,,,,,A8AA,,,,,,A8AA,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,GDA8EI

V	K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZr,,T , ,n ,K,Z
h	K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnrXZRzlg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CAGCG9DA>AG>CAGCG,U ,h K,AG>AH>CAGCG

```

T:TomngKTeV,9,TvFn1rD,UV,e,eRn:K,AABBDG,geVklgmR,eRl2R,TrlpRdYg,TgVdYg,,,,WofTRgK,AAAE,e,nVT,VfWVleRXVe,,,,
Un:Rue:KBF>AB>CAGC,,TRnVX:K,eVfMrDZmnR,,mRd:K,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AC,,,UVh:mRd:WRe:K,AC,,,hVlt:RungK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m  :,,W  K,fglerd
m  ,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTl2TRg,,,,,lvW:,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTl2TRg,,,,,lvW:,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTl2TRg,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,AA,,,,,JHI,dZioZUG,pRdglV,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,GDA8EI

```

```
TomngKtEv9,VTVfnlRd,Uv,eErn:k,AAAGAA,fgeVkr,lgmZfVnV,mRrEngm,UR,m,UV,mgouR,WofTRgk,AAAjE,nVT:,vfNvlErXVe,,,,,
Un:RUe:KAB>AI>CABJ,,TrNVX:K,eVFmrdZmnR,,,mrD:K,,,,,,,,C:AiU8JH,UVh:z:l:k,Ab,,UVh:mRD:wRE:K,Aa,,,,hVlt:RuNgk,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m   :,W           K,fglerd
,,,,,,,,,,,,,hl,g,p,v,f,ng,g,m,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,S,R,m,v,m
TgU,UVmtlZTRg,,,,,lvw::,,,,,pRdg1,hT ,TgU,UVmtlZTRg,,,,,lvw::,,,,,pRdg1,hT ,TgU,UVmtlZTRg,,,,,pRdg1
haF,dBederUZHCcnlR,,,,,A8AA,,,,GDA8EI,AA,,,,,JHI,dZioZUG,pRdg1V,,,,,GDA8EI
ngnrzm,9O,,,,,A8AA,,,,,GDA8EI,,,,,A8AA,,,,,A8AA,,,,,mRdr1zg,dzi::,,,,,GDA8EI
```

```
T:TomngKTRW,9,TvfnlRd,UV,R,eRn:K,AABBDa,fgeVK,nRZm,mRFtYVm,SvdVe,,,,,,,,,,,,WoFTRgK,AAAJE,nVT:,VfWVleRXVe,,,
Un:rUE:KCC>BC>CACF,,TrnVX:K,eVfmRdzmnR,,mRd:K,,,,C:AiU8JH,UVh:Z:l:K,,,,UVh:mRd:WRc:K,,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m   :,W      K,RWRmnRuG,9,h          K,AJ>AG>CACG, ,CJ>AG>CACG
                                     h,l,g,p,V,f,n,g,m,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,lvw:,,,,,pRdg1,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,lvw:,,,,,pRdg1,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,lvw:,,,,,pRdg1
hAF,dBEDERUZHCcnlR,,A8AA,,GDA8EI,AA,,,,,JHI,dZioZUG,pRdg1V,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,,,,A8AA,,GDA8EI,,A8AA,,A8AA,,A8AA,,mRdRlZg,dzi:,,,,,GDA8EI
```

```
T:TomngKmtZY,9,mVlp:UV,Tgf,eRn:K,AAAJf,fgeVK,ReRfUR,UR,Tlou,dzeR,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,nVT:,VfWVleRXVe,,,,
Un:Rue:KAB>AE>CACF,,TrnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,C:AIJ8JH,UVh:Z:l:K,AB,,,UVh:mRd:WRe:K,AB,,,hVlT:RungK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m   :W      K,RWRmnRUG,9,h      K,CD>AE>CACG,  ,CA>AI>CACG
,,,,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,lVW:,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,lVW:,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,pRdgl
hAF,dBEdERUZHCCn1R,,A8AA,,GDA8EI,AA,,JHI,dZioZUG,pRdglV,,GDA8EI
nqnRZm,9O,,,,,,,,,A8AA,,GDA8EI,,A8AA,,A8AA,,mRdRlZg,dZi:,GDA8EI
```

```
T:TomngKmTZY,9,mVlp:UV,Tgf,eRn:K,AAAAHE,fgeVK,dRzUr,mgomR,mRfngm,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,nVT:,VfWVleRXVe,,,,
Un:Rue:KAG>AH>CABC,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,mRd:K,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,AC,,UVh:mRd:WRe:K,AC,,hVlT:RUngK,AAA,1,Yl:eVmK,BIA:AA
m  :,W      K,fgleRd
,,,,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,lvW:,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,lvW:,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,A8AA,,GDA8EI,AA,,,,,,,,,JHI,dZioZUG,pRdglV,,GDA8EI
nqnRZm,9O,,,,,,,,A8AA,,GDA8EI,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,mRdRlZg,dZi:,GDA8EI
```

V	K,ZfUmY,,,,,W	:K,AF,9,nRZdRfUZr,,,T	, ,n	,K,Z		
h	K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnrXZRlZh,g,h	K,CACGAG,f	, ,h	K,AB,U ,h	K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h	K,AG>AH>CACG

```

W      K,AF,9,nRZdRfUZR,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
,
      ,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl
hAF,dBdDERUZHCCn1R,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,IE:CCH8GH,AA,,,,,,,,,JHI,dZioZUg,pRdqlV,,,,,,,,,IE:CCH8G

```

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,IE:CCH8GH,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dzi:,,,,,,,,,IE:CCH8GH
```

m	:	f	K,AABCG,,,,,,,,,,,,,	R	K,,,,,,,,AAAAA,,,,,,,,,,,,,	R	K,,,,,,,,AAAC,,,,,,,,,,,,,	U	KAAAC	
W			K,,,,,,,,AAAF,,,,,,,,,,,,,	n	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,	g	,T:T	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,	Z	K,AAAA
n			K,,,,,,,,AABDF							



ph. n FLFEH
r SFOS.FVP.Ap . . S m r .Eo S hsh' msh

.SFGENEHh.I FENEHhN

o DS...HR
m D SFNEOEHN
n SFNEOEHN

V K,ZfUmY,,,,,W :K,AF,9,nRZdRfUZR,,,T , ,n ,K,U
h K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnRXZRlZg,h K,CACGAG,f , ,h K,AB,U ,h K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U ,h K,AG>AH>CACG

T:TomngKTeV,9,TVfnlRd,UV,e,eRn:K,AABBGg,fgeVK,aRcVdZfV,mZioVZlR,dZeR,,,,,,,,,WofTRgK,AAAJE,,nVT:,VfWVleRXVe,,,,
Un:RUe:KBF>AE>CACG,,TRnVX:K,eVfmRdZmnR,,,mRd:K,,,,,,,,,C:AIJ8JH,,UVh:Z:l:K,,,,,UVh:mRd:WRe:K,,,,,hVlT:RUngK,AAA,l,Yl:eVmK,BIA:AA
m : ,W K,fgleRd
,,,,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lVW:,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lVW:,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCnlR,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,AA,,,,,,,,,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,,,,GDA8EI
ngnRZm,9O,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,,,,GDA8EI

V	K,ZfUmY,,,,,W	:K,AF,9,nRZdRfUZr,,,T	,	,n	,K,U
h	K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnrXZRzLzg,h	K,CACGAG,f	,	,h	K,AB,U , h
					K,AB>AG>CAGCG9DA>AG>CAGC,U , h
					K,AG>AH>CACG

```

W      K,AF,9,nRZdRfUZR,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
,
      h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl,
hAF,dBdDERUZHCCn1R,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,AA,,,,,,,,,JHI,dZioZUq,pRdqlV,,,,,,,,,GDA8EI

```

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,,,,GDA8EI
```

m	:	f	K, AAAAB,,,,,,,,,,,,,,R	K, ,AAAAA,,,,,,,,,,,,,,R	K, ,,,, ,AAAAA,,,,,,,,,,,,,,U	KAAAAA
W		K, ,,,, ,AAAAA,,,,,,,,,,,,,,n	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,,g	,T:T	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,,Z	K, AAAAA
n		K, ,,,, ,AAAAB				

o ~~DS~~... | G
m D ~~DS~~NEOFHFH
n ~~DS~~NEOFHFH

V	K,ZfUmY,,,,,W	:K,AF,9,nRZdRfUZr,,,T	,	n	,K,n
h	K,AAAAB9TVdVnzmnr>VmnrXRXZrlzg,h	K,CACGAG,f	,	h	K,AB,U ,h
					K,AB>AG>CACG9DA>AG>CAGC,U ,h
					K,AG>AH>CACG

```

W      K,AF,9,nRZdRfUZR,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
,
      h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl,
hAF,dBdDERUZHCCn1R,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,IE:IFI8BF,AA,,,,,,,,,JHI,dZioZUq,pRdqlV,,,,,,,,,IE:IFI8BF

```

ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,IE:IFI8BF,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,,,,IE:IFI8BF

m	:	f	K,AABCH,,,,,,,,,,,,,	R	K,,,,,,,,AAAAA,,,,,,,,,,,,,	R	K,,,,,,,,AAAAC,,,,,,,,,,,,,	U	KAA AAC	
W			K,,,,,,,,AAAAF,,,,,,,,,,,,,	n	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,	g	,T:T	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,	Z	K,AAAAA
n			K,,,,,,,,AABDG							

Hora...: 07:44:25 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

V	K,ZfUmY,,,,,W	:K,AF,9,nRZdRfUZr,,,T	, ,n	,K,Z		
h	K,AAAAB9TVdVnZmnR>VmnrXRZRlZg,h	K,CACGAG,f	, ,h	K,AB,U , h	K,AB>AG>CACG9DA>AG>CACG,U , h	K,AG>AH>CACG

```

W      K,AF,9,nRZdRfUZR,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
,
      ,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl
hAF,dBdDERUZHCCn1R,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,IE:CCH8GH,AA,,,,,,,,,JHI,dZioZUg,pRdglV,,,,,,,,,IE:CCH8G

```

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,IE:CCH8GH,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dzi:,,,,,,,,,IE:CCH8GH
```

m	:	f	K,AABCG,,,,,,,,,,,,,	R	K,,,,,,,,AAAAA,,,,,,,,,,,,,	R	K,,,,,,,,AAAC,,,,,,,,,,,,,	U	KAAAAC	
W			K,,,,,,,,AAAF,,,,,,,,,,,,,	n	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,	g	,T:T	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,	Z	K,AAAA
n			K,,,,,,,,AABDF							

Hora...: 07:44:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

V	K, ZfUmY, , , , , W	: K, AF, 9, nRZdRfUZR, , , T	, , n	, K, U		
h	K, AAAAB9TVdVnZmnr>VmnRXZrLzg, h	K, CACGAG, f	, , h	K, AB, U , h	K, AB>AG>CACG9DA>AG>CACG, U , h	K, AG>AH>CACG

```

W      K,AF,9,nRZdRfUZR,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
,
      h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,pRdgl,hT,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl,
hAF,dBdDERUZHCCn1R,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,AA,,,,,,,,,JHI,dZioZUq,pRdqlV,,,,,,,,,GDA8EI

```

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,GDA8EI,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dzi:,,,,,,,,,GDA8EI
```

m	:	f	K, AAAAB,,,,,,,,,,,,,,R	K, ,AAAAA,,,,,,,,,,,,,,R	K, ,,,,AAAAA,,,,,,,,,,,,,,U	KAAAAA
W			K, ,,,,AAAAA,,,,,,,,,,,,,,n	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,,g	,T:T KAAAAA,,,,,,,,,,,,,,Z	K,AAAAA
n			K, ,,,,AAAAB			

Hora...: 07:44:26 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: TAILANDIA

V	K,ZfUmY,,,,,,,,W	:K,Af,9,nRZdRfUZr,,,T	,n	,K,n		
h	K,AAAAAB9TVdVnZmnR>VmnrXZRzlg,h	K,CACGAG,f	,h	K,AB,U ,h	K,AB>AG>CAGCG9DA>AG>CAGC,U ,h	K,AG>AH>CAGC

```

W      K,AF,9,nRZdRfUZR,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
,
,,,,,,,,,,,,,h,l,g,p,V,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,U,V,m,T,g,f,n,g,m,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,S,R,m,V,m
TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,lvW:,,,,,,,,,,pRdgl,hT ,TgU,UVmTlZTRg,,,,,,,,,pRdgl
hAF,dBEDERUZHCCn1R,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,IE:IFI8BF,AA,,,,,,,,,JHI,dzioZUg,pRdglV,,,,,,,,,IE:IFI8BF

```

```
ngnRZm,90,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,IE:IFI8BF,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,A8AA,,,,,,,,,mRdRlZg,dZi:,,,,,,,,,IE:IFI8BF
```

m	:	f	K, AABCH,,,,,,,,,,,,,,,,, R	K,,,,,,,,, AAAAA,,,,,,,,,,,,,,,,, R	K,,,,,,,,, AAAAC,,,,,,,,,,,,,,,,, U	KAAAAAC	
W			K,,,,,,,,, AAAAF,,,,,,,,,,,,,,,,, n	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,,,,, g	, T:T	KAAAAA,,,,,,,,,,,,,,,,, Z	K, AAAAA
n			K,,,,,,,,, AABDG				



----- F U N C I O N A R I O -----													
Filial	Bco.	Ag.D.Sal	Centro	Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.	Dep.	Sal.	Valor	FUNC	BENEF
05	03700341	02210223			000023	ANA DE SOUZA VIANA	260.089.392-04	609129				630,48	
05	03700341	03370101			000074	LAIZA SOUSA SANTOS	857.489.602-06	609722				630,48	
05	03700341	02210417			000126	SANDRA NERY DA ROCHA	837.215.412-00	2372070				630,48	
05	03700341	02260110			000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	013.326.253-71	2407841				630,48	
05	03700341	02040101			000282	MARIA DE LOURDES HEIENEN	808.231.732-91	1922726				630,48	
05	03700341	02220101			000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA	722.828.352-04	2760940				630,48	
05	03700341	02220101			000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES	030.979.414-52	3139883				630,48	
05	03700540	02040101			000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA	958.857.735-72	0099999999				630,48	
05	03700540	03150101			000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	637.271.292-04	3422720				310,78	
05	03700540	02040101			000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	737.797.682-91	3807169				630,48	
05	03700540	02280109			000067	JOELMA GONCALVES ALVES	635.944.042-34	4306929				630,48	
05	03700540	02210126			000081	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	743.709.362-68	3296601				630,48	
05	03700540	02040101			000152	EDILENE BRAGA SOUZA	760.349.252-15	3791645				630,48	
05	03700540	02210223			000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA	828.343.342-34	3827941				630,48	
05	03700540	03150101			000235	DARLENE DAS NEVES SANTOS	742.390.822-34	0004169077				630,48	
05	03700540	02150122			000289	ROMULO ALVES MATOS	880.696.722-34	4115554				630,48	
05	03700540	02280109			000296	LUANNY KETREN S RODRIGUES	017.159.372-36	0099999999				630,48	
05	03700540	02210417			000313	ROSEANE POLVI DE MATOS	011.974.202-07	4643704				630,48	
05	03700540	02260110			000337	SERGIO COSTA NEVES	010.744.812-24	3373355				630,48	
05	03700540	02040101			000369	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	005.860.332-89	36737057				630,48	
05	03700540	02040101			000381	LEONILDO ALVES LIMA	901.140.352-53	3738914				630,48	
05	03700540	03150101			000393	IRANETE LIMA B NASCIMENTO	786.793.622-04	3860604				630,48	
05	03700540	02220101			000395	JEANI SILVA PEREIRA	824.921.822-15	3859347				630,48	
05	03700540	02280109			000403	ROSILENE SOUSA SILVA	857.448.242-00	3901505				630,48	
05	03700540	02040101			000421	ROSIVAN DA SILVA PINTO	010.642.352-55	4106229				63,05	
05	03700540	02030130			000425	VANESSA RODRIGUES RABELO	017.159.362-64	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			000444	JONISMA ARAUJO RODRIGUES	701.340.892-19	4674243				630,48	
05	03700540	02030130			000445	MARIA ELIZABETH DA SILVA	829.412.382-04	0099999999				630,48	
05	03700540	02280109			000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	737.331.482-15	4786122				630,48	
05	03700540	02040101			000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGAS	001.372.842-68	5068096				630,48	
05	03700540	02280109			000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	028.797.422-77	0005157960				630,48	
05	03700540	02030130			000521	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	012.218.442-45	0099999999				630,48	
05	03700540	02030130			000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	701.432.412-81	5521424				630,48	
05	03700540	02030130			000543	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIMA	017.979.162-11	0099999999				630,48	
05	03700540	02280109			000550	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	942.736.262-68	5777941				630,48	
05	03700540	02150122			000552	ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO	033.519.032-43	5779596				630,48	
05	03700540	03150101			000600	ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA	010.686.912-47	6143407				630,48	
05	03700540	02210310			000601	MAYCON REIS DOS ANJOS	034.190.172-51	6142575				630,48	
05	03700540	02210310			000626	OSMARINA LIMA MARQUES	300.877.672-87	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			000633	FABRICIA MARINHO MORAES	009.547.272-07	0099999999				630,48	
05	03700540	02260110			000635	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	028.275.012-60	0099999999				630,48	
05	03700540	03150101			000644	CARLA BATISTA DA COSTA	027.603.532-14	0099999999				630,48	
05	03700540	02030130			000647	FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE	045.734.892-58	0099999999				630,48	
05	03700540	02260110			000653	RAIANE TENORIO DOS SANTOS	044.902.432-60	0099999999				630,48	
05	03700540	02260110			000663	KRISLANE NASCIMENTO DIAS	039.741.952-03	0099999999				630,48	
05	03700540	02210223			000670	LUCINEIA COSTA ALENCAR	842.456.032-91	0099999999				630,48	
05	03700540	02280109			000675	KELLEM MARIA SANTOS COSTA	034.391.312-70	0099999999				630,48	
05	03700540	02280109			000677	DANIELA MIRANDA REIS	020.290.512-84	0099999999				630,48	
05	03700540	02260110			000714	JOSUE OLIVEIRA MENESES	028.842.252-00	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			000717	EDSON MOURA SILVA	046.255.352-39	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			000726	ESTHEFANI ARAUJO LOPES	047.163.562-64	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			000756	WATILA ALMEIDA DA COSTA	027.714.842-18	0099999999				630,48	
05	03700540	02030130			000761	GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	888.088.822-68	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			000783	MATHEUS CAMPOS ALVES	025.986.332-70	0099999999				630,48	
05	03700540	02030130			000801	WANDERSON ANDRE A DA COSTA	034.686.512-36	0099999999				630,48	
05	03700540	02030130			000817	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	005.647.722-83	0099999999				630,48	
05	03700540	02280109			000823	IVONE DO S DA CUNHA SOUZA	985.170.402-44	0099999999				630,48	
05	03700540	02260110			000834	LUIS CRUZ AZEVEDO	036.594.492-02	0099999999				630,48	
05	03700540	02210126			000841	THIZ HER FILOMENA D DA SILVA	490.721.452-91	0099999999				630,48	
05	03700540	02260110			000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	015.311.192-55	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	027.266.312-31	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	446.798.822-04	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			000907	WENDELL RIBEIRO DE LIRA	040.185.362-40	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			000912	GISELLY FREITAS MATOS	100.833.642-42	0099999999				630,48	
05	03700540	02040101			000919	ANDREIA DOS SANTOS COSTA	735.338.152-34	0099999999				630,48	
05	03700540	02210310			000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO	969.645.292-68	0099999999				630,48	
05	03700540	02220101			000936	ERINEIDE SOUSA PANTOJA	053.443.172-04	0099999999				630,48	
05	03700540	02280109			000938	SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	022.434.103-03	0099999999				630,48	
05	03700540	02220101			000968	LARISSA OLIVEIRA AMARAL	072.542.272-67	0099999999				630,48	
05	03700540	02260110			000972	CLEIZIELEM BRITO MORAIS	042.464.772-90	0099999999				630,48	
05	03700540	03370101			000985	AMANDA DA CRUZ LIMA	068.686.842-07	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			000986	RAYZA MARQUES DANTAS	059.616.362-24	0099999999				630,48	
05	03700540	02210310			000995	AYSLA VICTORIA C NASCIMENTO	072.841.672-70	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			001001	ANA CARLA DO N OLIVEIRA	019.103.392-88	0099999999				630,48	
05	03700540	02280109			001005	VITORIA ISABELI F DE S SEABRA	093.157.912-07	0099999999				630,48	
05	03700540	02030130			001006	CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	073.413.022-83	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			001007	TATIANE PAIXAO HOLANDA	540.027.452-87	0099999999				630,48	
05	03700540	02210417			001012	KAMILLIN MONIQUE M DE OLIVEIRA	087.979.962-54	0099999999				630,48	
05	03700540	02210417			001015	AUREA REGINA ABREU SOUSA	063.975.762-64	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			001022	CAMILI FARIAS ROCHA	062.856.522-44	0099999999				630,48	
05	03700540	02210310			001023	CLEIA BARROS DE ARAUJO	049.711.772-05	0099999999				630,48	
05	03700540	02150122			001025	VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO	024.647.292-80	0099999999				630,48	
05	03700540	02280109			001034	AMANDA DIAS NUNES	034.494.532-46	0099999999				630,48	
05	03700540	02280109			001035	GABRIELA BRITO PEREIRA	070.781.312-31	0099999999				630,48	
05	03700540	02280109			001039	GABRIELA DE SOUZA DA SILVA	075.390.742-99	0099999999				630,48	



----- F U N C I O N A R I O -----													
Filial	Bco.	Ag.D.Sal	Centro	Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.	Dep.	Sal.	Valor	FUNC	BENEF
05	03700540		02260110		001042	JANISON DA SILVA GOMES	022.489.702-00	0099999999				630,48	
05	03700540		02260110		001043	LARA JENNYFER DA S FERREIRA	088.430.282-27	0099999999				630,48	
05	03700540		02260110		001044	PEDRO JOSE JARDIM DE SOUSA	074.440.982-98	0099999999				630,48	
05	03700540		02260110		001045	GECIANE VITALINO DE GOES	018.306.982-06	0099999999				630,48	
05	03700540		02260110		001046	EUDALIA DOS SANTOS	790.817.032-34	0099999999				630,48	
05	03700540		02260110		001047	SIMONE BARBOSA DA SILVA	968.696.232-87	0099999999				630,48	
05	03700540		02260110		001048	EVANDRO COSTA DE MACEDO	034.535.622-59	0099999999				630,48	
05	03700540		02280109		001049	VITORIA DIAS FERREIRA	028.696.352-30	0099999999				630,48	
05	03700540		02280109		001050	ADRIELY MADEIRA IGREJA	028.065.122-80	0099999999				630,48	
05	03700540		02210223		001057	RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	080.559.812-05	0099999999				630,48	
05	03700540		02030130		001059	LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS	037.872.312-00	0099999999				630,48	
05	03700540		02150122		001060	JAIMARA DA C ALEXANDRIA	019.635.552-44	0099999999				630,48	
05	03700540		02210223		001061	DEISIANE CUIMAR	010.632.812-37	0099999999				630,48	
05	03700540		02210310		001062	ARYEL VILACA MOREIRA	076.946.032-16	0099999999				630,48	
05	03700540		02210417		001063	JULIANE SANTOS DE SOUZA	088.464.852-46	0099999999				630,48	
05	03700540		02220101		001065	KATRI PANTOJA ANDRADE	039.957.932-07	0099999999				630,48	
05	03700540		02220101		001066	TAINARA AIRES DOS SANTOS	073.622.171-96	0099999999				630,48	
05	03700540		02210223		001067	FRANCIANE BASTOS DE SOUZA	027.733.122-60	0099999999				630,48	
05	03700540		02150122		001069	VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA	028.629.082-07	0099999999				630,48	
05	03700540		02210417		001070	DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	034.503.702-27	0099999999				630,48	
05	03700540		02150122		001071	LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA	036.274.982-59	0099999999				630,48	
05	03700540		02280109		001072	HELENA ROCHA RIBEIRO	026.774.932-50	0099999999				630,48	
05	03700540		02210126		001076	ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES	022.917.192-38	0099999999				630,48	
05	03700540		02260110		001078	MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	768.258.682-68	0099999999				630,48	
05	03700540		02210310		001079	ELANE PACHECO DA SILVA	883.750.722-49	0099999999				630,48	
05	03700540		02210126		001093	JESSICA THAIS ANTUNES ALGALIAS	007.644.302-70	0099999999				630,48	
05	03700540		02210223		001095	SAMARA LIRA DA CUNHA	017.945.772-11	0099999999				630,48	
05	03700540		02210223		001096	WILMA PEREIRA LIMA	045.107.372-03	0099999999				630,48	
05	03700540		02150122		001098	ANDERSON SERAFIM DA SILVA	770.609.702-15	0099999999				630,48	
05	03700540		02210126		001104	DRIENE MOURA DE SOUZA	057.561.242-84	0099999999				630,48	
05	03700540		02210310		001105	LUANA VIEIRA BIZARRIAS	023.643.922-76	0099999999				630,48	
05	03700540		02150122		001127	FLAVIANA DA SILVA FERNANDES	025.468.122-03	0099999999				630,48	
05	03700540		02210417		001129	MIRIAN LIMA DA CRUZ	003.484.692-17	0099999999				630,48	
05	03700540		03210101		001130	TAIS SANCHES BELEM	054.172.532-78	0099999999				630,48	
05	03700540		02280109		001131	MARIA ALICE RIBEIRO DA SILVA	015.892.362-62	0099999999				630,48	
05	03700540		02260110		001132	JESSICA LEO MARTINS	083.944.422-26	0099999999				630,48	
05	03700540		02020144		001133	FABRINE NUNES PINTO	007.760.832-10	0099999999				630,48	
05	03700540		02210126		001134	GEISIANE BRABO PACHECO	054.594.152-09	0099999999				630,48	
05	03700540		02210310		001135	SILVANE SILVA CASTRO	032.174.172-24	0099999999				630,48	
05	03700540		03150101		001136	ROSA MARIA CARVALHO COELHO	038.585.192-86	0099999999				630,48	
05	03700540		03150101		001137	RAQUEL DA SILVA POLICARPO	028.337.172-29	0099999999				630,48	
05	03700540		02150122		001140	ANDREZA MACIEL PANTOJA	046.811.192-10	0099999999				630,48	
05	03700540		02260110		001141	ANA LUZICLEIA DE L DOS SANTOS	023.366.962-07	0099999999				630,48	
05	03700540		02260110		001142	RAIMUNDA MARIVALDA DE S JAQUES	002.151.422-41	0099999999				630,48	
05	03700540		02150122		001147	JANIO KLEBER SANTA B AMORIM	100.476.752-84	0099999999				630,48	
05	03700540		02280109		001151	ANTONIA THAIS LIMA DA SILVA	054.943.782-76	0099999999				630,48	
05	03700540		02220101		001159	HYLLANA DA SILVA ABREU	079.481.652-58	0099999999				630,48	
05	03700540		02150122		001163	JACIARA MORAES DA S PEREIRA	024.456.952-52	0099999999				630,48	
05	03700540		03150101		001166	JAKELINE SIQUEIRA LIMA	101.989.322-27	0099999999				630,48	
TOTAL BANCO - ** Nao Cadastrado **													
134													
83.597,19													
Total Geral													
134													
83.597,19													



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

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 05		
	134	83.597,19
TOTAL BANCO - ** Nao Cadastrado **		
134		83.597,19
Total Geral		
134		83.597,19
134		83.597,19



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 53

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

Em: 21/08/2026 15:52:36

Aut. Assinatura: 213ccd37e4c69961b80d6df872d435fa692c90de67425913f3eac51f07fb898f

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

Em: 21/08/2026 15:59:30

Aut. Assinatura: 22d1667b5b2d0c5e789016d57119ceb72a07232eb2d2122347f27057a569eefa



Identificador de autenticação: bb020141-ec8a-4a56-add6-dd90c4678bb8

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.02	PAGAMENTOS	DE	FÉRIAS	–
	JULHO/2026			



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação 16/07/2026 15:42

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 7320
Conta 0003362485
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 2.642,88 (Dois Mil e Seiscentos e Quarenta e Dois Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Descrição ELZA DOS SANTOS FERIAS

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198133417200000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:38

			
16/07/2026			
FÉRIAS REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2026			
NOME	AGENCIA	CONTA CORRENTE	CRÉDITO
000820-ELZA DOS SANTOS VALE	7320	336248-5	2.642,88
000820-ELZA DOS SANTOS VALE	CPF	702.426.802-67	
TOTAL GERAL		R\$ 2.642,88	

Mario Virgolino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Maria Elzane Costa
Gerente Administrativo-financeiro
HGT/INDSH

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Hospital Geral de Tailândia
Av. Florianópolis – Bairro Novo – CEP: 68695-000 – Tailândia/PA


16.7.26

RECIBO DE FERIAS

=====

Nome do Empregado.....: ELZA DOS SANTOS VALE
 Carteira Trabalho.....: 53548 - 00073 Registro: 05 000820
 Período Aquisitivo.....: 02 De Janeiro De 2025 A 01 De Janeiro De 2026
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 20 De Julho De 2026 A 18 De Agosto De 2026
 Qtde. Dias Lic. Remun....: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.803,46	Salario Hora.....:	10,02
Valor Dia Mes.....:	60,12	Valor Dia Mes Seg....:	60,12
Dias Ferias Mes.....:	12,00	Dias Ferias Mes Seg...:	18,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg....:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
200 FERIAS	12,00	721,38	402 INSS FERIAS	0,00	93,86
201 1/3 FERIAS	0,00	287,75	406 INSS FER.M.SEG.	0,00	140,79
204 MED.FER.VALOR	12,00	130,67			
205 MED.FER.HORAS	12,00	0,39			
211 FERIAS M.SEG.	18,00	1.082,08			
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	431,63			
215 MED.VAL.M.SEG.	18,00	196,00			
216 MED.HOR.M.SEG.	18,00	0,58			
242 ATS FERIAS MES	12,00	10,82			
243 ATS FERIAS MES	18,00	16,23			

Total Proventos.....:	2.877,53	Total Descontos.....:	234,65
-----------------------	----------	-----------------------	--------

Liquido a receber.....: 2.642,88

Recebi da: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
 Estabelecida a AV FLORIANOPOLIS, S/N, S/N - Cep: 68695000
 Cidade: TAILANDIA - UF: PA
 em TAILANDIA , 16 de Julho de 2026 a importancia de
 R\$ 2.642,88 (**** DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E
 OITENTA E OITO CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares ,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

TAILANDIA, 16 de Julho de 2026

Assinatura do Empregado: _____



Tailândia, 07 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº614/2026.

Ao

Banpará – Banco do Estado do Pará

Ilmo. Sr. Denielson dos Reis

MD – Gerente Geral

Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

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

Solicitamos a transferência no valor de R\$ 3.431,69 (três mil, quatrocentos e trinta e um reais e sessenta e nove centavos.) da Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de crédito para pagamento de férias do mês 07/2026 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2026/07, total de registros: 01 Conforme relação anexa.

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane Lima da Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH

Maria Eliane Lima da Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

RECEBIDO
09/07/2026

Marilton Macio Siqueira
GESIN - INTERINO
Nº T 113220



Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)



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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06

Referência: 2026/07

Data Prevista: 13/07/2026

Total de Registros: 1

Total de Créditos: 3.431,69

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de
Confirmação de
Pagamento
(Beneficiários)



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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06

Referência: 2026/07

Data Prevista: 13/07/2026

Total de Registros: 1

Total dos Créditos: 3.431,69

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

07/07/2026 15:59:21

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000790	DENILZA FARIAS MOURAO	990.611.982-91	3,431.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396840	07/07/2026

TOTAL DE REGISTROS : 1

TOTAL DOS CRÉDITOS : 3,431.69

Autorizado por:

Cpf:

Tailândia, 07 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº613/2026.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

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

Solicitamos a transferência no valor de R\$ 6.366,18 (seis mil, trezentos e sessenta e seis reais e dezoito centavos.) da Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de crédito para pagamento de férias do mês 07/2026 no Órgão: 93401-Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2026/07, total de registros: 02 Conforme relação anexa.

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH
Eduardo Pereira da Silva
Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane Lima da Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH
Maria Eliane Lima da Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

Quiana Silva
Recebido
08/07/26



Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05

Referência: 2026/07

Data Prevista: 09/07/2026

Total de Registros: 2

Total de Créditos: 6.366,18

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de
Confirmação de
Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05

Referência: 2026/07

Data Prevista: 09/07/2026

Total de Registros: 2

Total dos Créditos: 6.366,18

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457 / (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

07/07/2026 15:59:20

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000286	CLEUDIANE SILVA ARAUJO	001.125.902-76	3,366.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002759144	07/07/2026
0000248	FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA	810.280.402-53	2,999.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003715418	07/07/2026

TOTAL DE REGISTROS : 2

TOTAL DOS CRÉDITOS : 6,366.18

Autorizado por:

Cpf:

Tailândia, 23 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº683/2026.

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

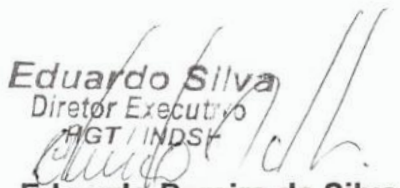
Ref.: Autorização de Transferência Bancária.


RECEBIDO
27/07/2026

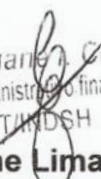
O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária.

Solicitamos a transferência no valor de R\$ 45.606,99 (quarenta e cinco mil, seiscentos e seis reais e noventa e nove centavos.) da Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de crédito para pagamento de férias do mês 08/2026 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2026/07, total de registros: 14 Conforme relação anexa.

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


Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,


Maria Eliane Lima da Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH



Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01

Referência: 2026/08

Data Prevista: 30/07/2026

Total de Registros: 14

Total de Créditos: 45.606,99

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

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

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

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

23/07/2026 09:38:24

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de
Confirmação de
Pagamento
(Beneficiários)



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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01

Referência: 2026/08

Data Prevista: 30/07/2026

Total de Registros: 14

Total dos Créditos: 45.606,99

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

23/07/2026 15:06:25

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	028.797.422-77	3,069.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005157960	22/07/2026
0000758	EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	807.902.162-72	1,857.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985868	22/07/2026
0000771	FRANCISCA S DE S EVANGELISTA	045.979.142-77	3,573.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026137054	22/07/2026
0000651	HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	006.979.932-64	6,359.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023869011	22/07/2026
0000861	JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	058.728.542-77	2,364.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463374	22/07/2026
0000941	JOYCE SOUZA SILVA	030.285.982-99	3,267.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123178	22/07/2026
0000140	JUVENILDA ALVES DE LIMA	745.825.852-72	2,278.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004137230	22/07/2026
0000947	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	071.317.442-04	2,156.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123259	22/07/2026
0000151	MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	700.121.482-53	2,296.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002358751	22/07/2026
0000983	MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA	701.093.002-38	1,874.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030631904	22/07/2026
0000493	MARIANA SANTOS DO CARMO	000.153.522-69	5,834.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0025	0005028698	22/07/2026
0000803	PRESLEY INACIO FERREIRA	824.141.571-00	5,624.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516659	22/07/2026
0000403	ROSILENE SOUSA SILVA	857.448.242-00	2,979.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003901505	22/07/2026
0000801	WANDERSON ANDRE A DA COSTA	034.686.512-36	2,070.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516632	22/07/2026

TOTAL DE REGISTROS : 14

TOTAL DOS CRÉDITOS : 45,606.99

Autorizado por:

Cpf:



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 52

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

Em: 21/08/2026 15:52:36

Aut. Assinatura: 0a63485179ee425802140e0120f7bf466262efddb6ba5945133c82e2b47ec1b2

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

Em: 21/08/2026 15:59:30

Aut. Assinatura: 9974f928fab458dc6a64cab96ff3e9bfc52b89700f217871c6244c2911aa5fa7



Identificador de autenticação: fdc3866a-603f-42ba-bdc9-f86a79fa9cb4

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.03	PAGAMENTO DE RESCISÕES – JULHO/2026
----------	--

Tailândia, 08 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº623/2026.

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

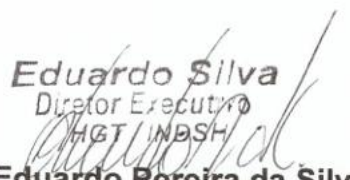
Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária. 13.021,32 (treze mil, vinte e um reais e trinta e dois centavos) da Cc Nº 319.940 - 1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão do mês 07/2026 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 07/2026, total de registros: 2. Conforme relação anexa.

Nome	CPF	Valor
ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	045.592.472-42	R\$ 12.620,67
KALEANDRA N. DOS SANTOS	095.600.992-13	R\$ 400,65

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


Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

RECEBIDO
09/07/2026

Marilton Macio Siqueira
GESIN - INTERINO
MAT 113220


Maria Eliane Lima Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH

Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH



Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07

Referência: 2026/07

Data Prevista: 10/07/2026

Total de Registros: 2

Total de Créditos: 13.021,32

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de
Confirmação de
Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07

Referência: 2026/07

Data Prevista: 10/07/2026

Total de Registros: 2

Total dos Créditos: 13.021,32

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

08/07/2026 16:08:19

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000896	ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	045.592.472-42	12,620.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911407	08/07/2026
0001167	KALEANDRA N DOS SANTOS	095.600.992-13	400.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031958940	08/07/2026

TOTAL DE REGISTROS : 2

TOTAL DOS CRÉDITOS : 13,021.32

Autorizado por:

Cpf:



Tailândia, 16 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº655/2026.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

Prezado Senhor,

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

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária R\$ 4.853,37 (quatro mil, oitocentos e cinquenta e três reais e trinta e sete centavos) da Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de William Souza da Silva, CPF:049.053.742-19 do mês 07/2026 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 07/2026, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane J. Costa
Gerente Administrativo/financeiro
HGT/INDSH

Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

Luana Sousa
GERENTE GERAL INTERINO
MAT. 475319
17/07/26

Av. Florianópolis, s/nº, Novo. Tailândia/PA.
CEP 68.695-000. ☎ (91) 3752 – 3121 /1299/ 3338.
assistentediretoria.hgt@indsh.org.br





Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10

Referência: 2026/07

Data Prevista: 20/07/2026

Total de Registros: 1

Total de Créditos: 4.853,37

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de
Confirmação de
Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10

Referência: 2026/07

Data Prevista: 20/07/2026

Total de Registros: 1

Total dos Créditos: 4.853,37

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

17/07/2026 09:29:37

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000796	WILLIAM SOUZA DA SILVA	049.053.742-19	4,853.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516560	16/07/2026

TOTAL DE REGISTROS : 1

TOTAL DOS CRÉDITOS : 4,853.37

Autorizado por:

Cpf:

Tailândia, 08 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº625/2026.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

Prezado Senhor,

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

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária R\$ 2.158,07 (dois mil, cento e cinquenta e oito reais e sete centavos) da Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de Hellen Patrícia M Carreiro, CPF:787.874.242-15 do mês 07/2026 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 07/2026, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

RECEBIDO
09/07/2026

Marilton Maciel
GESIN - INTERINO
11/13220

Maria Eliane Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH

Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH



Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09

Referência: 2026/07

Data Prevista: 16/07/2026

Total de Registros: 1

Total de Créditos: 2.158,07

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



**Comprovante de
Confirmação de
Pagamento
(Beneficiários)**

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09

Referência: 2026/07

Data Prevista: 16/07/2026

Total de Registros: 1

Total dos Créditos: 2.158,07

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

08/07/2026 16:08:19

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0001109	HELLEN PATRICIA M CARREIRO	787.874.242-15	2,158.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0031419135	08/07/2026

TOTAL DE REGISTROS : 1

TOTAL DOS CRÉDITOS : 2,158.07

Autorizado por:

Cpf:

Tailândia, 20 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº666/2026.

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

Guilherme P. Reis
Gerente Geral - INT.
Mat. 10001-3

20/07/2026

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária. R\$ 5.326,62 (cinco mil, trezentos e vinte e seis reais e sessenta e dois centavos) da Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão do mês 07/2026 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 07/2026, total de registros: 2. Conforme relação anexa.

Nome	CPF	Valor
JOÃO DO CARMO DOS S. NETO	030.512.612-11	R\$ 2.614,41
LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	063.641.682-80	R\$ 2.712,21

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo/financeiro
HGT/INDSH

Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH



Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)



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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11

Referência: 2026/07

Data Prevista: 23/07/2026

Total de Registros: 2

Total de Créditos: 5.326,62

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de
Confirmação de
Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11

Referência: 2026/07

Data Prevista: 23/07/2026

Total de Registros: 2

Total dos Créditos: 5.326,62

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

20/07/2026 09:13:48

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0001175	JOAO DO CARMO DOS S NETO	030.512.612-11	2,614.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032189869	20/07/2026
0000900	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	063.641.682-80	2,712.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100607	20/07/2026

TOTAL DE REGISTROS : 2

TOTAL DOS CRÉDITOS : 5,326.62

Autorizado por:

Cpf:

Tailândia, 27 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº688/2026.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

Prezado Senhor,

Guilherme P. Reis
Gerente Geral - INT.
Mat. 10001-3

RECEBIDO
27/07/2026

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

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária R\$ 8.268,58 (Oito mil, duzentos e sessenta e oito reais e cinquenta e oito centavos) da Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de Rodrigo da Cunha e Souza, CPF:057.312.372-12 do mês 07/2026 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 07/2026, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH
Eduardo Pereira da Silva
Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane J. Costa
Gerente Administrativo/financeiro
HGT/INDSH
Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH



Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 12

Referência: 2026/07

Data Prevista: 29/07/2026

Total de Registros: 1

Total de Créditos: 8.268,58

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de
Confirmação de
Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 12

Referência: 2026/07

Data Prevista: 29/07/2026

Total de Registros: 1

Total dos Créditos: 8.268,58

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

27/07/2026 11:57:30

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000710	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	057.312.372-12	8,268.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025063480	27/07/2026

TOTAL DE REGISTROS : 1

TOTAL DOS CRÉDITOS : 8,268.58

Autorizado por:

Cpf:

Tailândia, 08 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº624/2026.

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

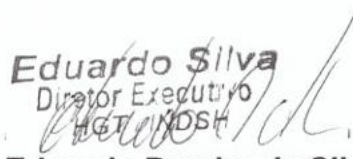
Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

Prezado Senhor,

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

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária R\$ 505,99 (quinhentos e cinco reais e noventa e nove centavos) da Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de Roneilson Jesus dos Santos, CPF: 701.424.882-08 do mês 07/2026 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 07/2026, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

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


Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

RECEBIDO
09/07/2026
Marilton Macio Siqueira
GESIN - INTERINO
MAT 113220


Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH



Comprovante de
Lançamento de
Créditos
(Beneficiários)



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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08

Referência: 2026/07

Data Prevista: 14/07/2026

Total de Registros: 1

Total de Créditos: 505,99

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de
Confirmação de
Pagamento
(Beneficiários)



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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA

Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA

Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08

Referência: 2026/07

Data Prevista: 14/07/2026

Total de Registros: 1

Total dos Créditos: 505,99

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

08/07/2026 16:08:19

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0001171	RONEILSON JESUS DOS SANTOS	701.424.882-08	505.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0032066732	08/07/2026

TOTAL DE REGISTROS : 1

TOTAL DOS CRÉDITOS : 505.99

Autorizado por:

Cpf:



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 51

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

Em: 21/08/2026 15:52:36

Aut. Assinatura: 0dbf434f5f30fcda226e0423164597b4fbcc0081b2cd069ff0b4bdfc57e852ab

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

Em: 21/08/2026 15:59:30

Aut. Assinatura: 5b017cd9f724900de0953b73cdc0468a07ab68c8b3897e48f47a5cba3ec80fb5



Identificador de autenticação: c5d04aec-f161-42f0-9b93-df774534967b

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.05	PAGAMENTO DE FGTS (RESCISÃO) - JULHO/2026
----------	--



Tailândia, 08 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº626/2026.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para pagamento bancário/PIX.

Solicitamos o pagamento do PIX no valor de R\$ 3.413,76 (três mil, quatrocentos e treze reais e setenta e seis centavos), da Conta Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65. Para pagamento da guia FGTS rescisória de ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA, CPF: 045.592.472-42.

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH
Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH

Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

RECEBIDO
09/07/2026

Marilton Macio Siqueira
GESIN - INTERINO
M* 113220

BANPARA 054-00 AG TAILANDIA
NSU: 000351 AUT.: 00073
TERMINAL: 022
09/07/26 15:18
TRN: 00000181

COMPROVANTE DE PAGAMENTO PIX COPIA E COLA

DADOS DO PAGADOR

TIPO CONTA: CONTA-CORRENTE

AGENCIA: 0054

CONTA: 3199401

NOME: INSTITUTO N D S

DADOS DO RECEBEDOR

ISPB: Caixa Economica Federal

NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

DADOS DA OPERAÇÃO

DATA MOVTO: 09/07/2026

VALOR PAGO: R\$ 3.413,76

CPF PAGADOR ORIGINAL: XXX.X-XX

NOME PAGADOR ORIGINAL: INSTITUTO NACIONAL DE DE
SENVOLVIMEN

VALOR ORIGINAL: R\$ 3413,76

DATA VENCIMENTO: 30/07/2026

ID DE PAGAMENTO:

01000000-24d3-4311-a3a0-08deride669c5

ID DE AUTORIZAÇÃO:

9D4597DC-EF3C-4C52-989D-D73524B279A0

Pagar este documento até

10/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.413,76

CPF/CNPJ do Empregador

23.453.830

Nome/Razão Social do Empregador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126070848354609-4

Tag

08/07/2026 09:39

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	1	0,00	551,87	2.861,89	0,00	3.413,76
Total FGTS:		0,00	551,87	2.861,89	0,00	3.413,76

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

3.413,76

Observações

Data de geração da Guia: 08/07/2026 às 09:38:12 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pixx2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/f708c27d89c4442699c8c7249b9f230b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL4008Brasilia62070503***63040FF4

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/f708c27d89c4442699c8c7249b9f230b



Tailândia, 20 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº667/2026.

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

Guilherme P. Reis
Gerente Geral - INT.
Mat. 10001-3

20/07/2026

Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para pagamento bancário/PIX.

Solicitamos o pagamento do PIX no valor de R\$ 246,55 (duzentos e quarenta e seis reais e cinquenta e cinco centavos), da Conta Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65. Para pagamento da guia FGTS rescisória de JOÃO DO CARMO DOS S. NETO, CPF: 030.512.612-11.

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo financeiro
HGT/INDSH

Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

BANPARA
054-00 AG TAIANDIA
NSU: 000318 AUT.: 00025

TERMINAL: 022
20/07/26 14:23
TRN: 00000181

COMPROVANTE DE PAGAMENTO PIX COPIA E COLA

DADOS DO PAGADOR

TIPO CONTA: CONTA CORRENTE
AG#NCIA: 0054
CONTA: 3199401
NOME: INSTITUTO N D SO

DADOS DO RECEBEDOR

ISPB: Caixa Econômica Federal
NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

DADOS DA OPERAÇÃO

DATA MOVTO: 20/07/2026
VALOR PAGO: R\$ 246,55
CPF PAGADOR ORIGINAL: XXX.X-XX
NOME PAGADOR ORIGINAL: INSTITUTO NACIONAL DE DE
SENVOLVIMEN

VALOR ORIGINAL: R\$ 246,55
DATA VENCIMENTO: 24/07/2026
ID DE PAGAMENTO:
01000000-8541-6f17-3bd9-08dee6839075
ID DE AUTORIZAÇÃO:
13052665-CEA9 4FC3-A53B-8AC2A57510E2



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
23.453.830

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Pagar este documento até
24/07/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126071650253634-7

Tag
16/07/2026 16:44

Valor a recolher
246,55

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	1	0,00	246,55	0,00	0,00	246,55
Total FGTS:		0,00	246,55	0,00	0,00	246,55

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 246,55

Observações

Data de geração da Guia: 16/07/2026 às 16:43:14 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cf69844b65c74a9e9d39bd7685a4a5355204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044756

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cf69844b65c74a9e9d39bd7685a4a535



Tailândia, 08 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº628/2026.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para pagamento bancário/PIX.

Solicitamos o pagamento do PIX no valor de R\$ 4,28 (quatro reais e vinte e oito centavos), da Conta Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65. Para pagamento da guia FGTS rescisória de KALEANDRA N. DOS SANTOS, CPF: 095.600.992-13.

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH
Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

RECEBIDO
09/07/2026

Marilton Macio Siqueira
GESIN - INTERINO
MAT 113220

Maria Eliane Lima Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH
Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

BANPARA
054-00 AG TAILANDIA
NSU: 000353 AUT.: 00074
TERMINAL: 022
09/07/26 15:23
TRN: 00000181

COMPROVANTE DE PAGAMENTO PIX COPIA E COLA

DADOS DO PAGADOR

TIPO CONTA: CONTA-CORRENTE

AG#NCIA: 0054

CONTA: 3199401

NOME: INSTITUTO N D SO

DADOS DO RECEBEDOR

ISPB: Caixa Econômica Federal

NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

DADOS DA OPERAÇÃO

DATA MOVIO: 09/07/2026

VALOR PAGO: R\$ 4,28

CPF PAGADOR ORIGINAL: XXX.X-XX

NOME PAGADOR ORIGINAL: INSTITUTO NACIONAL DE DE
SENVOLVIMEN E

VALOR ORIGINAL: R\$ 4,28

DATA VENCIMENTO: 10/07/2026

ID DE PAGAMENTO:

01000000-24d3-431f-148b-08dedde72748

ID DE AUTORIZAÇÃO:

FCC05DBD-D3F3-4DB9-9E10-1BA9897071C6

Pagar este documento até

10/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

4,28

CPF/CNPJ do Empregador
23.453.830

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126070848380383-6

Tag
08/07/2026 10:19

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	1	0,00	4,28	0,00	0,00	4,28
Total FGTS:		0,00	4,28	0,00	0,00	4,28

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 4,28

Observações

Data de geração da Guia: 08/07/2026 às 10:18:13 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/74561d41900940c3bd0b8710fda8d1105204000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6204AD03

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/74561d41900940c3bd0b8710fda8d110

Tailândia, 27 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº689/2026.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

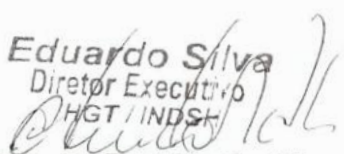
Prezado Senhor,


Guilherme P. Reis
Gerente Geral - INT.
Mat. 10001-2
RECEBIDO
27/07/26

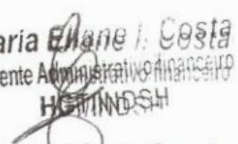
O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para pagamento bancário/PIX.

Solicitamos o pagamento do PIX no valor de R\$ 5.292,62 (Cinco mil, duzentos e noventa e dois reais e sessenta e dois centavos), da Conta Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65. Para pagamento da guia FGTS rescisória de Rodrigo da Cunha e Souza, CPF:057.312.372-12.

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


Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,


Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

BANPARA
054-00 AG IAILANDIA
NSU: 000446 AUI.: 00073
TERMINAL: 022
27/07/26 14:24
TRN: 00000181

COMPROVANTE DE PAGAMENTO PIX COPIA E COLA

DADOS DO PAGADOR

TIPO CONTA: CONTA CORRENTE

AG#NCIA: 0054

CONTA: 3199401

NOME: INSTITUTO N D SO

DADOS DO RECEBEDOR

ISPB: Caixa Econômica Federal

NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

DADOS DA OPERAÇÃO

DATA MOVTO: 27/07/2026

VALOR PAGO: R\$ 5.292,62

CPF PAGADOR ORIGINAL: XXX-XX

NOME PAGADOR ORIGINAL: INSTITUTO NACIONAL DE DE
SENVOLVIMEN

VALOR ORIGINAL: R\$ 5292,62

DATA VENCIMENTO: 27/07/2026

ID DE PAGAMENTO:

01000000-55ac-d76e-a070-08deec03ea49

ID DE AUTORIZAÇÃO:

73177A73-5065-4AAC-96DE-3A9197CFC9E4

CPF/CNPJ do Empregador
23.453.830

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Pagar este documento até
29/07/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126072350988877-2

Tag
23/07/2026 09:32

Valor a recolher
5.292,62

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	1	0,00	513,12	4.100,49	0,00	4.613,61
Total FGTS:		0,00	513,12	4.100,49	0,00	4.613,61

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
07/2026	679,01	0,00	679,01
Total Consignado:	679,01	0,00	679,01

Total da Guia: 5.292,62

Observações

Data de geração da Guia: 23/07/2026 às 09:32:24 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/843767f01173475ba37349bdc4c38dfc5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049D20

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/843767f01173475ba37349bdc4c38dfc

Tailândia, 08 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº627/2026.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para pagamento bancário/PIX.

Solicitamos o pagamento do PIX no valor de R\$ 29,37 (vinte e nove reais e trinta e sete centavos), da Conta Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65. Para pagamento da guia FGTS rescisória de Roneilson Jesus dos Santos, CPF: 701.424.882-08.

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH
Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane Lima Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH
Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

RECEBIDO
09/07/2026

Marilton Maciel Siqueira
GESIN - INTERINO
MAT. 113220

Av. Florianópolis, s/nº, Novo. Tailândia/PA.
CEP 68.695-000. ☎ (91) 3752 – 3121 /1299/ 3338.
assistentediretoria.hgt@indsh.org.br

BANPARA
054-00 AG TAILANDIA
NSU: 000350 AUT.: 00072
TERMINAL: 022
09/07/26 15:14
TRN: 00000181

COMPROVANTE DE PAGAMENTO PIX COPIA E COLA

DADOS DO PAGADOR

TIPO CONTA: CONTA-CORRENTE
AGNCIA: 0054
CONTA: 3199401
NOME: INSTITUTO N D SO

DADOS DO RECEBEDOR

ISPB: Caixa Economica Federal
NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

DADOS DA OPERAÇÃO

DATA MOVTO: 09/07/2026
VALOR PAGO: R\$ 29,37
CPF PAGADOR ORIGINAL: XXX.X-XX
NOME PAGADOR ORIGINAL: INSTITUTO NACIONAL DE DE
SENVOLVIMEN

VALOR ORIGINAL: R\$ 29,37
DATA VENCIMENTO: 14/07/2026
ID DE PAGAMENTO:

01000000-c251-ecdf-35e2-08dedde5e397

ID DE AUTORIZAÇÃO:

B29E2C8C-4B6D-4E65-B353-1C1B3C042D69

Pagar este documento até

14/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

29,37

CPF/CNPJ do Empregador

23.453.830

Nome/Razão Social do Empregador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126070848381452-8

Tag

08/07/2026 10:21

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	1	0,00	29,37	0,00	0,00	29,37
Total FGTS:		0,00	29,37	0,00	0,00	29,37

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

29,37

Observações

Data de geração da Guia: 08/07/2026 às 10:19:53 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226988014br.gov.bcb.pix:2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/66df1b9996b44de69eaa01658453e795204000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bran11a62070503***63045AE1

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/66df1b9996b44de69eaa01658453e79

Tailândia, 16 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº656/2026.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária.

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para pagamento bancário/PIX.

Solicitamos o pagamento do PIX no valor de R\$ 3.177,17 (três mil, cento e setenta e sete reais e dezessete centavos), da Conta Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65. Para pagamento da guia FGTS rescisória de William Souza da Silva, CPF: 049.053.742-19.

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH
Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH

Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

Luana Sousa
GERENTE GERAL INTERINO
MAT. 4753-8
Recebido
17/07/26

Av. Florianópolis, s/nº, Novo. Tailândia/PA.
CEP 68.695-000. ☎ (91) 3752 – 3121 /1299/ 3338.
assistentediretoria.hgt@indsh.org.br



BANPARA
054-00-AG TAILANDIA
NSU: 060184 AUI.: 00019

TERMINAL: 022
17/07/26 14:05
IRN: 00000181

COMPROVANTE DE PAGAMENTO PIX COPIA E COLA

DADOS DO PAGADOR 22
TIPO CONTA: CONTA-CORRENTE 05
AG#NCIA: 0054 81
CONTA: 3199401
NOME: INSTITUTO N D SO
DADOS DO RECEBEDOR
ISPB: Caixa Econômica Federal
NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04
DADOS DA OPERAÇÃO
DATA MOVTO: 17/07/2026
VALOR PAGO: R\$ 3.177,17
CPF PAGADOR ORIGINAL: XXX.X-XX
NOME PAGADOR ORIGINAL: INSTITUTO NACIONAL DE DE
SENVOLVIMEN
VALOR ORIGINAL: R\$ 3177,17
DATA VENCIMENTO: 20/07/2026
ID DE PAGAMENTO:
01000000-24d3-43f1-d0cc-08dee4258e86
ID DE AUTORIZAÇÃO:
72012518-97b1-4943-b04a-1dd78329335d

CPF/CNPJ do Empregador
23.453.830

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Pagar este documento até

20/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126071549974634-1

Tag
15/07/2026 14:08

Valor a recolher

3.177,17

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	1	0,00	320,71	2.856,46	0,00	3.177,17
Total FGTS:		0,00	320,71	2.856,46	0,00	3.177,17

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 3.177,17

Observações

Data de geração da Guia: 15/07/2026 às 14:07:10 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cf454c61a04c4b249e4903e8f531b42c520400053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL4008Brasília62070503***63043687

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cf454c61a04c4b249e4903e8f531b42c





ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 50

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

Em: 21/08/2026 15:52:36

Aut. Assinatura: 044629426f6212b08f97262f7b6296396cd8b585d5fbacbe2f1d6f9e0eb60c5b

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

Em: 21/08/2026 15:59:30

Aut. Assinatura: 7239ea0b3fe0a6ee3bbe25b38400b2e717383b7713581fd6cedb36d16d7b82bc



Identificador de autenticação: 0dbbd6cb-2265-42f5-a7cf-885ad3df1bf6

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02	ENCARGOS SOCIAIS – JULHO/2026
01.02.01	FGTS S/ FOLHA DE PAGAMENTO E RELATORIO DIGITAL

Tailândia, 16 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº660/2026.

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

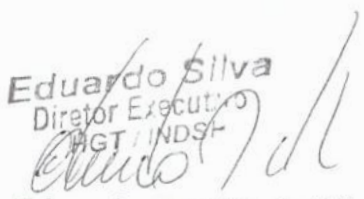
Ref.: Autorização de Pagamento Bancário.

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para pagamento bancário/PIX.

Solicitamos o pagamento do PIX no valor de R\$ 212.909,11 (duzentos e treze mil, novecentos e nove reais e onze centavos), da Conta Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65. Para pagamento da guia de FGTS da folha de pagamento do mês de junho/2026.

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


Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,


Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH


Luana Sousa
GERENTE GERAL INTERINO
MAT. 4753-8
*Recebido
26/07/26*

Av. Florianópolis, s/nº, Novo. Tailândia/PA.
CEP 68.695-000. ☎ (91) 3752 – 3121 /1299/ 3338.
assistentediretoria.hgt@indsh.org.br

BANPARA
054-00 AG TAILANDIA
NSU: 000273 AUT.: 00025

TERMINAL: 022
16/07/26 14:36
IRN: 00000181

COMPROVANTE DE PAGAMENTO PIX COPIA E COLA

DADOS DO PAGADOR

TIPO CONTA: CONTA-CORRENTE

AG#NCIA: 0054

CONTA: 3199401

NOME: INSTITUTO N D SD

DADOS DO RECEBEDOR

ISPB: Caixa Economica Federal

NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

DADOS DA OPERAÇÃO

DATA MOVTO: 16/07/2026

VALOR PAGO: R\$ 212.909,11

CPF PAGADOR ORIGINAL: XXX.X-XX

NOME PAGADOR ORIGINAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO

VALOR ORIGINAL: R\$ 212909,11

DATA VENCIMENTO: 20/07/2026

ID DE PAGAMENTO:

01000000-24d3-4311-ddb9-08dec360ab72

ID DE AUTORIZAÇÃO:

986FCDBE-185A-4941-BE8E-05884234FEAE

Pagar este documento até

20/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

212.909,11

CPF/CNPJ do Empregador
23.453.830

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126071650114823-8

Tag
16/07/2026 09:00

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	410	104.926,14	0,00	0,00	0,00	104.926,14
Total FGTS:		104.926,14	0,00	0,00	0,00	104.926,14

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
06/2026	107.982,97	0,00	107.982,97
Total Consignado:	107.982,97	0,00	107.982,97

Total da Guia: 212.909,11

Observações

Data de geração da Guia: 16/07/2026 às 08:58:37 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/50f97fdb37d54a7894f2cb5e4d1e5c395204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304187D

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/50f97fdb37d54a7894f2cb5e4d1e5c39

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		ACUCENA MENDES LENDENGUES	010500115620260310160047	075.795.632-74	101	20/07/2026	Mensal	1.475,48	118,03	0,00	0,00	0,00	118,03
06/2026		ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	010500063120200415180106	901.073.572-91	101	20/07/2026	Mensal	2.143,34	171,46	0,00	0,00	0,00	171,46
06/2026		ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO	010500098720250331163204	059.206.682-70	101	20/07/2026	Mensal	1.791,98	143,35	0,00	0,00	0,00	143,35
06/2026		ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	010500058620190506091633	020.254.212-22	101	20/07/2026	Mensal	6.384,47	510,75	0,00	0,00	0,00	510,75
06/2026		ADRIELY MADEIRA IGREJA	010500105020251016160302	028.065.122-80	101	20/07/2026	Mensal	2.849,80	227,98	0,00	0,00	0,00	227,98
06/2026		AGUINA ROSA SILVA DE OLIVEIRA	010500117720260616174053	023.597.773-00	101	20/07/2026	Mensal	1.132,81	90,62	0,00	0,00	0,00	90,62
06/2026		ALADMILLA SILVA DE FREITAS	010500033220190329155239	007.737.402-95	101	20/07/2026	Mensal	5.823,94	465,91	0,00	0,00	0,00	465,91
06/2026		ALCILENE DE NAZARE DE LIMA SOARES	010500086220230929101321	823.093.962-49	101	20/07/2026	Mensal	1.768,47	141,47	0,00	0,00	0,00	141,47
06/2026		ALDO RODRIGO LIMA DE VASCONCELOS	010500064020200519151334	934.468.963-68	101	20/07/2026	Mensal	6.504,54	520,36	0,00	0,00	0,00	520,36
06/2026		ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	010500085820230915111023	015.311.192-55	101	20/07/2026	Mensal	2.798,93	223,91	0,00	0,00	0,00	223,91
06/2026		ALEX DE LIMA PINHEIRO	010500001320181128150158	013.401.272-02	101	20/07/2026	Mensal	2.597,15	207,77	0,00	0,00	0,00	207,77
06/2026		ALEX SILVA DOS SANTOS	010500101920250822115704	103.060.622-67	101	20/07/2026	Mensal	58,60	4,68	0,00	0,00	0,00	4,68
06/2026		ALEX SILVA DOS SANTOS	010500101920250822115704	103.060.622-67	101	20/07/2026	Mensal	5,67	0,45	0,00	0,00	0,00	0,45
06/2026		ALEXANDRE DE CAMPOS GONCALVES	010500107620251021144601	022.917.192-38	101	20/07/2026	Mensal	2.629,49	210,35	0,00	0,00	0,00	210,35
06/2026		ALEXANDRE SILVA AZEVEDO	010500098120250327155518	038.234.392-19	101	20/07/2026	Mensal	6.407,52	512,60	0,00	0,00	0,00	512,60
06/2026		ALINE DA SILVA MODESTO	010500111020251210111330	073.861.812-80	101	20/07/2026	Mensal	2.385,62	190,84	0,00	0,00	0,00	190,84
06/2026		ALINE RIBEIRO XAVIER	010500114920260210175956	006.942.162-59	101	20/07/2026	Mensal	5.617,71	449,41	0,00	0,00	0,00	449,41
06/2026		AMANDA ABREU FRAZAO	010500111620251210171642	614.471.643-26	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		AMANDA BORGES CROVEL	010500105620251016180058	076.101.282-60	101	20/07/2026	Mensal	41,97	3,35	0,00	0,00	0,00	3,35
06/2026		AMANDA DA CRUZ LIMA	010500098520250331154709	068.686.842-07	101	20/07/2026	Mensal	2.424,62	193,96	0,00	0,00	0,00	193,96
06/2026		AMANDA DIAS NUNES	010500103420251015173623	034.494.532-46	101	20/07/2026	Mensal	2.439,00	195,12	0,00	0,00	0,00	195,12
06/2026		AMANDA MARIA BATISTA DA SILVA	010500099220250414112326	040.490.752-02	101	20/07/2026	Mensal	3.060,35	244,82	0,00	0,00	0,00	244,82
06/2026		AMANDA NUNES DE OLIVEIRA LUCAS	010500108420251031154635	956.416.022-72	101	20/07/2026	Mensal	4.657,36	372,58	0,00	0,00	0,00	372,58
06/2026		AMANDA PINHO FERNANDES	010500087920240130165458	022.108.422-39	101	20/07/2026	Mensal	5.422,07	433,76	0,00	0,00	0,00	433,76
06/2026		ANA ALICE MENDES DA ROCHA	010500111720251210173625	071.605.682-81	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		ANA CARLA DO NASCIMENTO OLIVEIRA	010500100120250613151048	019.103.392-88	101	20/07/2026	Mensal	2.548,31	203,86	0,00	0,00	0,00	203,86
06/2026		ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA	010500099020250414110108	074.994.872-88	101	20/07/2026	Mensal	1.802,71	144,21	0,00	0,00	0,00	144,21
06/2026		ANA CLAUDIA DA CONCEICAO SANTOS	010500060920190902084508	034.429.402-14	101	20/07/2026	Mensal	2.457,19	196,57	0,00	0,00	0,00	196,57
06/2026		ANA DE SOUZA VIANA	010500002320190329150329	260.089.392-04	101	20/07/2026	Mensal	3.973,20	317,85	0,00	0,00	0,00	317,85
06/2026		ANA ELIZA SANTOS MILHOME	010500046720170517150357	841.791.392-00	101	20/07/2026	Mensal	2.760,41	220,83	0,00	0,00	0,00	220,83
06/2026		ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	010500004320190329154659	378.481.782-34	101	20/07/2026	Mensal	4.041,94	323,35	0,00	0,00	0,00	323,35
06/2026		ANA LUZICLEIA DE LIMA DOS SANTOS	010500114120260114102942	023.366.962-07	101	20/07/2026	Mensal	2.459,67	196,77	0,00	0,00	0,00	196,77
06/2026		ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	010500052120180215201123	012.218.442-45	101	20/07/2026	Mensal	2.538,84	203,10	0,00	0,00	0,00	203,10
06/2026		ANA MIRELLA FERREIRA BARBOSA OLIVEIRA	010500000920181227180007	958.857.735-72	101	20/07/2026	Mensal	3.030,81	242,46	0,00	0,00	0,00	242,46
06/2026		ANA TAYS CAMPOS SOUSA	010500112820251221093156	017.522.252-52	101	20/07/2026	Mensal	5.459,11	436,72	0,00	0,00	0,00	436,72

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		ANDERSON SERAFIM DA SILVA	010500109820251125180418	770.609.702-15	101	20/07/2026	Mensal	2.481,49	198,51	0,00	0,00	0,00	198,51
06/2026		ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	010500092420240913110803	062.685.342-71	101	20/07/2026	Mensal	2.397,55	191,80	0,00	0,00	0,00	191,80
06/2026		ANDREIA ALMEIDA SILVA	010500100920250711161254	038.458.672-48	101	20/07/2026	Mensal	1.469,29	117,54	0,00	0,00	0,00	117,54
06/2026		ANDREIA BOHADANO TAVARES	010500059720190702093308	813.102.852-68	101	20/07/2026	Mensal	2.055,12	164,40	0,00	0,00	0,00	164,40
06/2026		ANDREIA DOS SANTOS COSTA	010500091920240829161016	735.338.152-34	101	20/07/2026	Mensal	2.515,59	201,24	0,00	0,00	0,00	201,24
06/2026		ANDREY SILVA DA SILVA	010500078820220913151359	077.320.572-10	101	20/07/2026	Mensal	2.421,40	193,71	0,00	0,00	0,00	193,71
06/2026		ANDREZA ALVES FERREIRA	010500045020190329155802	737.331.482-15	101	20/07/2026	Mensal	2.941,37	235,30	0,00	0,00	0,00	235,30
06/2026		ANDREZA MACIEL PANTOJA	010500114020260114101700	046.811.192-10	101	20/07/2026	Mensal	2.831,05	226,48	0,00	0,00	0,00	226,48
06/2026		ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	010500055020180918082527	942.736.262-68	101	20/07/2026	Mensal	2.841,27	227,30	0,00	0,00	0,00	227,30
06/2026		ANTONIA FRANCILEIA SANTOS FAUSTINO	010500055120180918084342	033.519.032-43	101	20/07/2026	Mensal	2.551,85	204,14	0,00	0,00	0,00	204,14
06/2026		ANTONIA JOENE RODRIGUES DA SILVA	010500097920250314114519	046.882.272-05	101	20/07/2026	Mensal	1.437,89	115,03	0,00	0,00	0,00	115,03
06/2026		ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	010500088720240219102434	702.451.682-81	101	20/07/2026	Mensal	1.775,57	142,04	0,00	0,00	0,00	142,04
06/2026		ANTONIA THAIS LIMA DA SILVA	010500115120260225171233	054.943.782-76	101	20/07/2026	Mensal	2.979,34	238,34	0,00	0,00	0,00	238,34
06/2026		ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	010500057420190122185330	556.094.302-91	101	20/07/2026	Mensal	4.524,03	361,92	0,00	0,00	0,00	361,92
06/2026		ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA	010500025420190410110623	965.968.562-91	101	20/07/2026	Mensal	2.345,84	187,66	0,00	0,00	0,00	187,66
06/2026		ANTONIO CLEIBE DO CARMO MARQUES	010500048620170912113703	030.326.822-07	101	20/07/2026	Mensal	3.173,11	253,84	0,00	0,00	0,00	253,84
06/2026		ANTONIO ETEVALDO MENDES ALMEIDA	010500108720251112161627	022.988.772-46	101	20/07/2026	Mensal	1.449,89	115,99	0,00	0,00	0,00	115,99
06/2026		ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	010500062820200214151059	062.976.102-74	101	20/07/2026	Mensal	1.715,50	137,24	0,00	0,00	0,00	137,24
06/2026		ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	010500067920210430153145	040.900.872-95	101	20/07/2026	Mensal	3.797,23	303,77	0,00	0,00	0,00	303,77
06/2026		ARITHANA DE BARROS SILVA	010500062020191230171334	009.833.963-02	101	20/07/2026	Mensal	5.250,58	420,04	0,00	0,00	0,00	420,04
06/2026		ARYEL VILACA MOREIRA	010500106220251016201001	076.946.032-16	101	20/07/2026	Mensal	2.473,56	197,88	0,00	0,00	0,00	197,88
06/2026		AUREA REGINA ABREU SOUSA	010500101520250815151653	063.975.762-64	101	20/07/2026	Mensal	2.555,43	204,43	0,00	0,00	0,00	204,43
06/2026		AYSLA VICTORIA CONCEICAO NASCIMENTO	010500099520250508153127	072.841.672-70	101	20/07/2026	Mensal	2.741,94	219,35	0,00	0,00	0,00	219,35
06/2026		BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO	010500078120220831203041	073.039.852-80	101	20/07/2026	Mensal	4.935,96	394,87	0,00	0,00	0,00	394,87
06/2026		BEATRIZ DOS SANTOS NUNES	010500116820260414172302	105.666.332-48	101	20/07/2026	Mensal	1.502,11	120,16	0,00	0,00	0,00	120,16
06/2026		BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIMA	010500054320180802120048	017.979.162-11	101	20/07/2026	Mensal	2.580,49	206,43	0,00	0,00	0,00	206,43
06/2026		BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES	010500099620250508155207	054.021.369-12	101	20/07/2026	Mensal	5.246,35	419,70	0,00	0,00	0,00	419,70
06/2026		CAMILA DE SA ASSIS	010500107720251021150414	013.737.122-52	101	20/07/2026	Mensal	1.710,95	136,87	0,00	0,00	0,00	136,87
06/2026		CAMILA DE SA ASSIS	010500107720251021150414	013.737.122-52	101	20/07/2026	Mensal	1.229,45	98,35	0,00	0,00	0,00	98,35
06/2026		CAMILI FARIAS ROCHA	010500102220250911162257	062.856.522-44	101	20/07/2026	Mensal	2.485,66	198,85	0,00	0,00	0,00	198,85
06/2026		CARLA BATISTA DA COSTA	010500064420200527162622	027.603.532-14	101	20/07/2026	Mensal	2.630,72	210,45	0,00	0,00	0,00	210,45
06/2026		CARLEIDE DA SILVA MENDES	010500101320250731094818	017.556.532-55	101	20/07/2026	Mensal	1.790,16	143,21	0,00	0,00	0,00	143,21
06/2026		CARLOS EDUARDO CAMPOS DA SILVA	010500110320251128150647	040.238.552-78	101	20/07/2026	Mensal	2.470,66	197,65	0,00	0,00	0,00	197,65
06/2026		CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	010500023020181220091033	668.647.712-53	101	20/07/2026	Mensal	6.797,17	543,77	0,00	0,00	0,00	543,77
06/2026		CLAUDIA DE OLIVEIRA	010500112320251211091848	036.936.892-45	101	20/07/2026	Mensal	167,83	13,42	0,00	0,00	0,00	13,42
06/2026		CLAUDIA DE OLIVEIRA	010500112320251211091848	036.936.892-45	101	20/07/2026	Mensal	11,35	0,90	0,00	0,00	0,00	0,90

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		CLAUDILENE DA SILVA	01050002230181219102829	003.303.092-85	101	20/07/2026	Mensal	5.887,77	471,02	0,00	0,00	0,00	471,02
06/2026		CLEIA BARROS DE ARAUJO	010500102302050911164303	049.711.772-05	101	20/07/2026	Mensal	2.658,41	212,67	0,00	0,00	0,00	212,67
06/2026		CLEIDIANE MACHADO BORGES	010500042720190109095846	509.200.492-49	101	20/07/2026	Mensal	6.454,75	516,38	0,00	0,00	0,00	516,38
06/2026		CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	010500100620250704144528	073.413.022-83	101	20/07/2026	Mensal	2.545,73	203,65	0,00	0,00	0,00	203,65
06/2026		CLEIZIELEM BRITO MORAIS	010500097220250227161645	042.464.772-90	101	20/07/2026	Mensal	2.679,06	214,32	0,00	0,00	0,00	214,32
06/2026		CLEUDIANE SILVA ARAUJO	010500028620190329154907	001.125.902-76	101	20/07/2026	Mensal	2.528,76	202,30	0,00	0,00	0,00	202,30
06/2026		CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	010500081720221230150646	005.647.722-83	101	20/07/2026	Mensal	2.551,96	204,15	0,00	0,00	0,00	204,15
06/2026		DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	010500107020251016195607	034.503.702-27	101	20/07/2026	Mensal	2.657,96	212,63	0,00	0,00	0,00	212,63
06/2026		DANIEL FERREIRA MACEDO	010500092120240829165037	058.792.042-43	101	20/07/2026	Mensal	1.756,48	140,51	0,00	0,00	0,00	140,51
06/2026		DANIELA ADRIANI BARBOSA MENDES	010500115420260302090912	984.097.272-34	101	20/07/2026	Mensal	4.652,11	372,16	0,00	0,00	0,00	372,16
06/2026		DANIELA MIRANDA REIS	010500067720210430143846	020.290.512-84	101	20/07/2026	Mensal	2.858,04	228,64	0,00	0,00	0,00	228,64
06/2026		DANIELE DA SILVA E SILVA	010500002620190329150333	010.870.942-67	101	20/07/2026	Mensal	3.865,33	309,22	0,00	0,00	0,00	309,22
06/2026		DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	010500090820240613111738	077.709.662-56	101	20/07/2026	Mensal	207,81	16,62	0,00	0,00	0,00	16,62
06/2026		DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	010500090820240613111738	077.709.662-56	101	20/07/2026	Mensal	13,95	1,11	0,00	0,00	0,00	1,11
06/2026		DARLENE DAS NEVES SANTOS	010500023520181114174900	742.390.822-34	101	20/07/2026	Mensal	2.560,33	204,82	0,00	0,00	0,00	204,82
06/2026		DAYANE FARIAS DA COSTA	010500071220211207190444	015.425.522-06	101	20/07/2026	Mensal	6.857,16	548,57	0,00	0,00	0,00	548,57
06/2026		DAYANE SILVA GADELHA	010500116220260313090940	044.595.462-05	101	20/07/2026	Mensal	1.428,63	114,29	0,00	0,00	0,00	114,29
06/2026		DEBORA FEITOSA DA SILVA	011400026920220404091804	039.461.862-97	101	20/07/2026	Mensal	7.353,54	588,28	0,00	0,00	0,00	588,28
06/2026		DEISIANE CUIMAR	010500106120251016194233	010.632.812-37	101	20/07/2026	Mensal	2.830,80	226,46	0,00	0,00	0,00	226,46
06/2026		DENILZA FARIAS MOURAO	010500079020220913154924	990.611.982-91	101	20/07/2026	Mensal	3.801,24	304,09	0,00	0,00	0,00	304,09
06/2026		DENISE NEVES DA CRUZ	010500117320260528155807	701.431.562-50	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		DIEGO ELDER CORREA MACIEL	010500100220250624142817	942.737.072-68	101	20/07/2026	Mensal	496,41	39,71	0,00	0,00	0,00	39,71
06/2026		DIEGO ELDER CORREA MACIEL	010500100220250624142817	942.737.072-68	101	20/07/2026	Mensal	29,95	2,39	0,00	0,00	0,00	2,39
06/2026		DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	010500035520190410110727	694.782.602-00	101	20/07/2026	Mensal	6.577,86	526,22	0,00	0,00	0,00	526,22
06/2026		DRIENE MOURA DE SOUZA	010500110420251128144709	057.561.242-84	101	20/07/2026	Mensal	2.555,31	204,42	0,00	0,00	0,00	204,42
06/2026		DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	010500073020220211165938	899.688.912-15	101	20/07/2026	Mensal	1.782,77	142,62	0,00	0,00	0,00	142,62
06/2026		DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	010500056220170505175415	034.026.993-62	101	20/07/2026	Mensal	6.707,06	536,56	0,00	0,00	0,00	536,56
06/2026		EDILENE BRAGA SOUZA	010500015220190329154809	760.349.252-15	101	20/07/2026	Mensal	2.598,78	207,90	0,00	0,00	0,00	207,90
06/2026		EDILZA SOUZA DE AVIZ	010500087020231129152833	027.266.312-31	101	20/07/2026	Mensal	2.505,55	200,44	0,00	0,00	0,00	200,44
06/2026		EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	010500090120240412090055	064.807.662-88	101	20/07/2026	Mensal	2.724,12	217,92	0,00	0,00	0,00	217,92
06/2026		EDNALDO DE ARAUJO SILVA	010500047320170714120414	459.663.382-72	101	20/07/2026	Mensal	4.056,81	324,54	0,00	0,00	0,00	324,54
06/2026		EDSON MOURA SILVA	010500071720220105115837	046.255.352-39	101	20/07/2026	Mensal	2.478,23	198,25	0,00	0,00	0,00	198,25
06/2026		EDUARDA LISBOA VANDERLEY	010500108020251031142828	025.104.102-61	101	20/07/2026	Mensal	5.776,38	462,11	0,00	0,00	0,00	462,11
06/2026		EDUARDO MELO DOS SANTOS	010500093220241219114303	704.464.722-71	101	20/07/2026	Mensal	1.643,90	131,51	0,00	0,00	0,00	131,51
06/2026		EDUARDO PEREIRA DA SILVA	011100070520210428161904	100.541.418-18	101	20/07/2026	Mensal	27.921,21	2.233,69	0,00	0,00	0,00	2.233,69
06/2026		EDVALDO BATISTA VIEIRA	010500045320190329155805	540.000.092-49	101	20/07/2026	Mensal	1.732,69	138,61	0,00	0,00	0,00	138,61
06/2026		ELAINE BATISTA MELO	010500076420220628163336	040.391.842-11	101	20/07/2026	Mensal	1.775,62	142,04	0,00	0,00	0,00	142,04

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		ELANE PACHECO DA SILVA	010500107920251031141026	883.750.722-49	101	20/07/2026	Mensal	2.464,59	197,16	0,00	0,00	0,00	197,16
06/2026		ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	010500003020190410110404	637.271.292-04	101	20/07/2026	Mensal	3.097,45	247,79	0,00	0,00	0,00	247,79
06/2026		ELI BRITO COUTINHO	010500005520190329154703	011.274.902-06	101	20/07/2026	Mensal	2.376,55	190,12	0,00	0,00	0,00	190,12
06/2026		ELIANA MARTINS SERRA	010500057520190123095318	857.505.812-68	101	20/07/2026	Mensal	1.804,22	144,33	0,00	0,00	0,00	144,33
06/2026		ELINOAN DA LUZ DE JESUS	010500003220180801171403	860.456.362-87	101	20/07/2026	Mensal	3.865,33	309,22	0,00	0,00	0,00	309,22
06/2026		ELISANDRA SOARES DA COSTA PINHEIRO	010500049720171101171245	028.797.422-77	101	20/07/2026	Mensal	2.533,02	202,64	0,00	0,00	0,00	202,64
06/2026		ELISIEL GOMES DE SOUSA	010500063720200515152952	631.089.412-91	101	20/07/2026	Mensal	1.859,35	148,74	0,00	0,00	0,00	148,74
06/2026		ELIZANDRA SILVA DE CARVALHO MEIRELES	010500078920220913153434	024.983.492-86	101	20/07/2026	Mensal	7.598,89	607,91	0,00	0,00	0,00	607,91
06/2026		ELLEN SABRINA DA SILVA	010500103020251015155321	026.527.542-38	101	20/07/2026	Mensal	5.494,01	439,52	0,00	0,00	0,00	439,52
06/2026		ELZA DOS SANTOS VALE	010500082020221230152105	702.426.802-67	101	20/07/2026	Mensal	2.354,21	188,33	0,00	0,00	0,00	188,33
06/2026		EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO	010500097820250311155719	075.463.032-30	101	20/07/2026	Mensal	2.341,97	187,35	0,00	0,00	0,00	187,35
06/2026		EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	010500075820220531201825	807.902.162-72	101	20/07/2026	Mensal	1.782,77	142,62	0,00	0,00	0,00	142,62
06/2026		ERIKA CRISTINA PEREIRA LIMA	010500117420260528164347	073.458.582-94	101	20/07/2026	Mensal	2.467,56	197,40	0,00	0,00	0,00	197,40
06/2026		ERINEIDE SOUSA PANTOJA	010500093620241219174917	053.443.172-04	101	20/07/2026	Mensal	2.476,21	198,09	0,00	0,00	0,00	198,09
06/2026		ESTEFANI VITORIA SANTOS DE CASTRO	010500098820250408160523	050.347.762-19	101	20/07/2026	Mensal	1.923,77	153,90	0,00	0,00	0,00	153,90
06/2026		ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	010500094820250102154408	052.754.082-00	101	20/07/2026	Mensal	1.756,48	140,51	0,00	0,00	0,00	140,51
06/2026		ESTHEFANI ARAUJO LOPES	010500072620220211152025	047.163.562-64	101	20/07/2026	Mensal	2.624,81	209,98	0,00	0,00	0,00	209,98
06/2026		EUDALIA DOS SANTOS	010500104620251016164132	790.817.032-34	101	20/07/2026	Mensal	2.809,06	224,72	0,00	0,00	0,00	224,72
06/2026		EVANDRO COSTA DE MACEDO	010500104820251016172842	034.535.622-59	101	20/07/2026	Mensal	2.803,77	224,30	0,00	0,00	0,00	224,30
06/2026		EVELLY DA SILVA COSTA	010500082920230301192554	031.647.002-37	101	20/07/2026	Mensal	2.421,40	193,71	0,00	0,00	0,00	193,71
06/2026		EVELYNE GLORIA DA SILVA ALENCAR	010500116920260503151430	038.094.742-07	101	20/07/2026	Mensal	1.448,66	115,89	0,00	0,00	0,00	115,89
06/2026		FABRICIA MARINHO MORAES	010500063320200505144359	009.547.272-07	101	20/07/2026	Mensal	2.881,45	230,51	0,00	0,00	0,00	230,51
06/2026		FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	010500052720180316155300	701.432.412-81	101	20/07/2026	Mensal	2.970,16	237,61	0,00	0,00	0,00	237,61
06/2026		FABRINE NUNES PINTO	010500113320251221104838	007.760.832-10	101	20/07/2026	Mensal	2.414,17	193,13	0,00	0,00	0,00	193,13
06/2026		FELIPE FERREIRA SODRE	010500073220220214113211	058.895.012-24	101	20/07/2026	Mensal	1.545,07	123,60	0,00	0,00	0,00	123,60
06/2026		FELIPE PEREIRA ALVES	010500088320240131100829	082.344.253-58	101	20/07/2026	Mensal	1.887,85	151,02	0,00	0,00	0,00	151,02
06/2026		FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	010500088920240228104655	969.491.392-68	101	20/07/2026	Mensal	3.682,45	294,59	0,00	0,00	0,00	294,59
06/2026		FERNNANDA JACKLINE SILVA VIEIRA	010500083020230301191114	044.410.802-55	101	20/07/2026	Mensal	3.701,41	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
06/2026		FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	010500054720180911162612	857.541.102-00	101	20/07/2026	Mensal	6.483,01	518,64	0,00	0,00	0,00	518,64
06/2026		FLAVIANA DA SILVA FERNANDES	010500112720251221092249	025.468.122-03	101	20/07/2026	Mensal	2.438,54	195,08	0,00	0,00	0,00	195,08
06/2026		FRANCIANE BASTOS DE SOUZA	010500106720251016204349	027.733.122-60	101	20/07/2026	Mensal	2.776,14	222,09	0,00	0,00	0,00	222,09
06/2026		FRANCIANE SILVA MONTEIRO	010500070920211028173756	051.887.432-05	101	20/07/2026	Mensal	1.782,69	142,61	0,00	0,00	0,00	142,61
06/2026		FRANCIELE DA CONCEICAO DOS SANTOS	010500105120251016170029	023.841.422-16	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		FRANCILENE DA CRUZ DORNELAS	010500117820260616181232	056.716.652-05	101	20/07/2026	Mensal	1.159,81	92,78	0,00	0,00	0,00	92,78
06/2026		FRANCISCA ATALITA VIANA DA SILVA	010500112120251211085022	015.266.452-11	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	010500055620180926113811	930.862.373-68	101	20/07/2026	Mensal	3.876,14	310,09	0,00	0,00	0,00	310,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		FRANCISCA IZABEL ALVES DA SILVA	010500075020220506161254	057.085.353-26	101	20/07/2026	Mensal	3.819,96	305,59	0,00	0,00	0,00	305,59
06/2026		FRANCISCA SAMARA DE SOUZA EVANGELISTA	010500077120220714180708	045.979.142-77	101	20/07/2026	Mensal	2.921,07	233,68	0,00	0,00	0,00	233,68
06/2026		FRANCISCO BRUNO OLIVEIRA CAVALCANTE	010500064720200916161806	045.734.892-58	101	20/07/2026	Mensal	2.517,80	201,42	0,00	0,00	0,00	201,42
06/2026		FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVEIRA SIPAUBA	010500024820190410110618	810.280.402-53	101	20/07/2026	Mensal	2.372,42	189,79	0,00	0,00	0,00	189,79
06/2026		FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	010500081520221230144247	075.298.002-56	101	20/07/2026	Mensal	2.421,40	193,71	0,00	0,00	0,00	193,71
06/2026		GABRIEL RODRIGUES	010500102820250930172258	103.559.372-63	103	20/07/2026	Mensal	759,10	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
06/2026		GABRIELA BRITO PEREIRA	010500103520251016085213	070.781.312-31	101	20/07/2026	Mensal	2.989,24	239,13	0,00	0,00	0,00	239,13
06/2026		GABRIELA DA SILVA LIMA	010500026520190329154857	734.431.582-34	101	20/07/2026	Mensal	1.765,61	141,24	0,00	0,00	0,00	141,24
06/2026		GABRIELA DE SOUZA DA SILVA	010500103920251016145220	075.390.742-99	101	20/07/2026	Mensal	2.817,69	225,41	0,00	0,00	0,00	225,41
06/2026		GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	010500006020190201183158	737.797.682-91	101	20/07/2026	Mensal	2.985,16	238,81	0,00	0,00	0,00	238,81
06/2026		GECIANE VITALINO DE GOES	010500104520251016163421	018.306.982-06	101	20/07/2026	Mensal	2.422,53	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
06/2026		GEILSON MENDES SODRE	010500095120250102163819	072.476.842-40	101	20/07/2026	Mensal	1.474,61	117,96	0,00	0,00	0,00	117,96
06/2026		GEISIANE BRABO PACHECO	010500113420251221110149	054.594.152-09	101	20/07/2026	Mensal	2.836,77	226,94	0,00	0,00	0,00	226,94
06/2026		GENELY SALES FREITAS	010500086620231031140948	700.369.142-66	101	20/07/2026	Mensal	1.808,05	144,64	0,00	0,00	0,00	144,64
06/2026		GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	010500090320240422091024	032.576.632-00	101	20/07/2026	Mensal	3.682,45	294,59	0,00	0,00	0,00	294,59
06/2026		GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	010500076120220614150744	888.088.822-68	101	20/07/2026	Mensal	2.838,08	227,04	0,00	0,00	0,00	227,04
06/2026		GEOVANNA MARIA SILVA VIEIRA	010500117020260515104129	045.976.272-94	101	20/07/2026	Mensal	5.502,60	440,20	0,00	0,00	0,00	440,20
06/2026		GERLANY DO CARMO PAIVA	010500110020251125183533	100.964.712-12	101	20/07/2026	Mensal	1.441,38	115,31	0,00	0,00	0,00	115,31
06/2026		GILMAKS SILVA DA CONCEICAO	010500102920250930150510	042.777.362-89	101	20/07/2026	Mensal	1.861,64	148,93	0,00	0,00	0,00	148,93
06/2026		GILMAR PEREIRA DA SILVA	010500093120241219112751	006.309.612-98	101	20/07/2026	Mensal	2.263,44	181,07	0,00	0,00	0,00	181,07
06/2026		GISELE SANTOS FERREIRA	010500072720220211153543	031.722.202-30	101	20/07/2026	Mensal	2.068,51	165,48	0,00	0,00	0,00	165,48
06/2026		GISELLY FREITAS MATOS	010500091220240628142449	100.833.642-42	101	20/07/2026	Mensal	2.443,15	195,45	0,00	0,00	0,00	195,45
06/2026		GISLENE ROCHA DOS SANTOS	010500077420220729094535	027.124.472-04	101	20/07/2026	Mensal	3.702,22	296,17	0,00	0,00	0,00	296,17
06/2026		GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	010500003820190410110414	810.477.892-72	101	20/07/2026	Mensal	1.847,12	147,76	0,00	0,00	0,00	147,76
06/2026		GUSTAVO SANTIAGO DE OLIVEIRA E SILVA	010500090520240514161729	022.421.062-95	101	20/07/2026	Mensal	74,75	5,98	0,00	0,00	0,00	5,98
06/2026		HAYANNE CHRYSTINA PEREIRA JORGE	010500079120220913161102	022.389.482-60	101	20/07/2026	Mensal	9.827,51	786,20	0,00	0,00	0,00	786,20
06/2026		HELENA ROCHA RIBEIRO	010500107220251016213040	026.774.932-50	101	20/07/2026	Mensal	2.312,55	185,00	0,00	0,00	0,00	185,00
06/2026		HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	010500034420190410110717	850.223.812-49	101	20/07/2026	Mensal	6.744,07	539,52	0,00	0,00	0,00	539,52
06/2026		HELLEN PATRICIA MACHADO CARREIRO	010500110920251205171855	787.874.242-15	101	20/07/2026	Mensal	4.997,22	399,77	0,00	0,00	0,00	399,77
06/2026		HILDERLANE CHAVES SOUSA	010500081620221230144330	554.634.442-34	101	20/07/2026	Mensal	1.775,62	142,04	0,00	0,00	0,00	142,04
06/2026		HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	010500065120200930113140	006.979.932-64	101	20/07/2026	Mensal	6.226,94	498,15	0,00	0,00	0,00	498,15
06/2026		HONEAGLESON CHAVES DIAS	010500042220190329155728	023.478.602-75	101	20/07/2026	Mensal	6.562,94	525,03	0,00	0,00	0,00	525,03
06/2026		HYLLANA DA SILVA ABREU	010500115920260311164651	079.481.652-58	101	20/07/2026	Mensal	2.489,43	199,15	0,00	0,00	0,00	199,15
06/2026		IARLEY MOREIRA CHAVES	010500081420221230142840	063.571.022-61	101	20/07/2026	Mensal	3.741,27	299,30	0,00	0,00	0,00	299,30
06/2026		ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN	010500093520241219173017	030.761.892-71	101	20/07/2026	Mensal	5.018,39	401,47	0,00	0,00	0,00	401,47
06/2026		ILDA ELIZANA DE ALMEIDA	010500046320170505180814	020.992.222-23	101	20/07/2026	Mensal	6.705,58	536,44	0,00	0,00	0,00	536,44

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
		VASCONCELOS											
06/2026		IRANETE LIMA BARBOSA NASCIMENTO	010500039320190405192328	786.793.622-04	101	20/07/2026	Mensal	3.424,04	273,92	0,00	0,00	0,00	273,92
06/2026		ISABELA KARIME DE SOUZA GONCALVES	010500099920250508164504	018.092.842-28	101	20/07/2026	Mensal	3.415,72	273,25	0,00	0,00	0,00	273,25
06/2026		ISABELA KARIME DE SOUZA GONCALVES	010500099920250508164504	018.092.842-28	101	20/07/2026	Mensal	1.881,89	150,55	0,00	0,00	0,00	150,55
06/2026		ISMAINA DOS SANTOS	010500027120190121132020	017.588.682-28	101	20/07/2026	Mensal	3.713,28	297,06	0,00	0,00	0,00	297,06
06/2026		ISRAEL SILVA CARVALHO	010500086420230929115413	005.863.222-05	101	20/07/2026	Mensal	2.118,36	169,46	0,00	0,00	0,00	169,46
06/2026		ISTHEFANIS RIBEIRO FERREIRA	010500114620260130144945	031.797.692-38	101	20/07/2026	Mensal	1.637,23	130,97	0,00	0,00	0,00	130,97
06/2026		IVANETE MENDES DE SOUSA	010500114520260130112421	701.102.952-42	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		IVONE DO SOCORRO DA CUNHA SOUZA	010500082320230113160300	985.170.402-44	101	20/07/2026	Mensal	2.860,79	228,86	0,00	0,00	0,00	228,86
06/2026		IZABELA DAVID DA SILVA PORTILHO	010500092820241219105029	969.645.292-68	101	20/07/2026	Mensal	2.512,16	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
06/2026		IZABELLA ALMEIDA DA CONCEICAO	010500115820260311110510	076.033.092-12	101	20/07/2026	Mensal	3.649,20	291,93	0,00	0,00	0,00	291,93
06/2026		JACIARA MORAES DA SILVA PEREIRA	010500116320260330150329	024.456.952-52	101	20/07/2026	Mensal	2.474,17	197,93	0,00	0,00	0,00	197,93
06/2026		JACIEL PEREIRA DOS SANTOS	010500027820190410110637	914.782.432-87	101	20/07/2026	Mensal	1.943,10	155,44	0,00	0,00	0,00	155,44
06/2026		JAILZA SOUSA PEIXOTO	010500111820251210180042	037.597.702-31	101	20/07/2026	Mensal	1.772,16	141,77	0,00	0,00	0,00	141,77
06/2026		JAIMARA DA CONCEICAO ALEXANDRIA	010500106020251016191149	019.635.552-44	101	20/07/2026	Mensal	2.865,59	229,24	0,00	0,00	0,00	229,24
06/2026		JAIR LIMA DE MORAIS	010500086720231031143525	009.149.862-79	101	20/07/2026	Mensal	2.362,21	188,97	0,00	0,00	0,00	188,97
06/2026		JAKELINE SIQUEIRA LIMA	010500116620260414102757	101.989.322-27	101	20/07/2026	Mensal	2.462,99	197,03	0,00	0,00	0,00	197,03
06/2026		JAKELLINE LIMA DOS SANTOS	010500115220260227163149	053.638.682-02	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		JANAINA SANTOS LOPES	010500105220251016170915	977.421.982-15	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		JANAYNA CHRYSTINA MARTINS BITENCOURT	010500011020190410110506	721.379.593-72	101	20/07/2026	Mensal	6.591,18	527,29	0,00	0,00	0,00	527,29
06/2026		JANIO KLEBER SANTA BRIGIDA AMORIM	010500114720260210154240	100.476.752-84	101	20/07/2026	Mensal	2.414,17	193,13	0,00	0,00	0,00	193,13
06/2026		JANISON DA SILVA GOMES	010500104220251016152158	022.489.702-00	101	20/07/2026	Mensal	2.739,15	219,13	0,00	0,00	0,00	219,13
06/2026		JEANI SILVA PEREIRA	010500039520190410110754	824.921.822-15	101	20/07/2026	Mensal	2.624,85	209,98	0,00	0,00	0,00	209,98
06/2026		JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	010500054620180913083544	790.806.852-91	101	20/07/2026	Mensal	7.592,17	607,37	0,00	0,00	0,00	607,37
06/2026		JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	010500053720180723101057	023.358.562-19	101	20/07/2026	Mensal	2.764,40	221,15	0,00	0,00	0,00	221,15
06/2026		JESSICA DA LUZ NASCIMENTO	010500116420260330155901	062.835.042-21	101	20/07/2026	Mensal	782,47	62,59	0,00	0,00	0,00	62,59
06/2026		JESSICA DA LUZ NASCIMENTO	010500116420260330155901	062.835.042-21	101	20/07/2026	Mensal	360,37	28,82	0,00	0,00	0,00	28,82
06/2026		JESSICA LEO MARTINS	010500113220251221103606	083.944.422-26	101	20/07/2026	Mensal	2.675,65	214,05	0,00	0,00	0,00	214,05
06/2026		JESSICA RAIANE OLIVEIRA DA SILVA	010500028720181218113439	013.425.732-42	101	20/07/2026	Mensal	3.524,50	281,96	0,00	0,00	0,00	281,96
06/2026		JESSICA THAIS ANTUNES ALGALIAS	010500109320251125170301	007.644.302-70	101	20/07/2026	Mensal	2.856,61	228,52	0,00	0,00	0,00	228,52
06/2026		JHEMISON CARLOS VIEIRA FELIPE	010500052520180313163615	017.241.942-59	101	20/07/2026	Mensal	6.529,55	522,36	0,00	0,00	0,00	522,36
06/2026		JOAO DE SOUSA BRITO	010500070620211014113350	709.816.552-20	101	20/07/2026	Mensal	551,86	44,14	0,00	0,00	0,00	44,14
06/2026		JOAO DO CARMO DOS SANTOS NETO	010500117520260528174200	030.512.612-11	101	20/07/2026	Mensal	5.781,69	462,53	0,00	0,00	0,00	462,53
06/2026		JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	010500086120230929095949	058.728.542-77	101	20/07/2026	Mensal	1.911,44	152,91	0,00	0,00	0,00	152,91
06/2026		JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	010500074320220418140029	052.743.262-85	101	20/07/2026	Mensal	6.370,67	509,65	0,00	0,00	0,00	509,65
06/2026		JOELMA GONCALVES ALVES	010500006720190329154705	635.944.042-34	101	20/07/2026	Mensal	2.545,70	203,65	0,00	0,00	0,00	203,65

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	010500063420200506112614	818.581.242-04	101	20/07/2026	Mensal	1.797,07	143,76	0,00	0,00	0,00	143,76
06/2026		JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	010500090220240417165508	446.798.822-04	101	20/07/2026	Mensal	2.430,35	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
06/2026		JONATAS QUADRA DE CARVALHO	010500099420250429144032	038.087.322-29	101	20/07/2026	Mensal	5.582,64	446,61	0,00	0,00	0,00	446,61
06/2026		JONISMA ARAUJO RODRIGUES	010500044420190329155754	701.340.892-19	101	20/07/2026	Mensal	2.562,00	204,96	0,00	0,00	0,00	204,96
06/2026		JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	010500088020240130173759	023.494.462-55	101	20/07/2026	Mensal	1.459,99	116,79	0,00	0,00	0,00	116,79
06/2026		JORGE RENATO DE CASTRO HONORATO	010500088620240219095324	036.432.162-89	101	20/07/2026	Mensal	5.464,75	437,18	0,00	0,00	0,00	437,18
06/2026		JOSE HENRIQUE AGUIAR SILVA	010500112220251211090930	083.754.512-90	101	20/07/2026	Mensal	1.772,16	141,77	0,00	0,00	0,00	141,77
06/2026		JOSE HENRIQUE ARAUJO GRAJAU	010500111320251210141804	094.626.772-39	101	20/07/2026	Mensal	1.661,10	132,88	0,00	0,00	0,00	132,88
06/2026		JOSE VIEIRA FREIRE	010500093720241219175932	045.777.832-66	101	20/07/2026	Mensal	3.665,83	293,26	0,00	0,00	0,00	293,26
06/2026		JOSIANE CARLOS SALES LOBO	010500112620251219160651	832.919.112-53	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		JOSIANE MACHADO COSTA	010500110620251128155206	048.854.712-14	101	20/07/2026	Mensal	1.465,97	117,27	0,00	0,00	0,00	117,27
06/2026		JOSIAS PANTOJA DE ANDRADE	010500108120251031145048	625.165.133-48	101	20/07/2026	Mensal	1.693,19	135,45	0,00	0,00	0,00	135,45
06/2026		JOSUE OLIVEIRA MENESES	010500071420211207204755	028.842.252-00	101	20/07/2026	Mensal	3.401,88	272,15	0,00	0,00	0,00	272,15
06/2026		JOYCE SOUZA SILVA	010500094120241230162311	030.285.982-99	101	20/07/2026	Mensal	3.665,83	293,26	0,00	0,00	0,00	293,26
06/2026		JULIANE SANTOS DE SOUZA	010500106320251016184439	088.464.852-46	101	20/07/2026	Mensal	2.460,60	196,84	0,00	0,00	0,00	196,84
06/2026		JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	010500097120250226140638	036.383.972-03	101	20/07/2026	Mensal	4.874,54	389,96	0,00	0,00	0,00	389,96
06/2026		JUVENILDA ALVES DE LIMA	010500014020190329154802	745.825.852-72	101	20/07/2026	Mensal	1.847,12	147,76	0,00	0,00	0,00	147,76
06/2026		KAMILLIN MONIQUE MARTINS DE OLIVEIRA	010500101220250731093539	087.979.962-54	101	20/07/2026	Mensal	2.439,39	195,15	0,00	0,00	0,00	195,15
06/2026		KASSANDRA BENTO DA SILVA	010500078220220901163113	702.450.992-98	101	20/07/2026	Mensal	2.419,36	193,54	0,00	0,00	0,00	193,54
06/2026		KATRI PANTOJA ANDRADE	010500106520251016192927	039.957.932-07	101	20/07/2026	Mensal	2.956,52	236,52	0,00	0,00	0,00	236,52
06/2026		KATRINNE MAYANNE LIMA DA COSTA	010500069020210628105802	036.418.072-20	101	20/07/2026	Mensal	5.150,99	412,07	0,00	0,00	0,00	412,07
06/2026		KEILA SANTOS BRITO	010500046520170509092730	016.168.912-46	101	20/07/2026	Mensal	5.832,33	466,58	0,00	0,00	0,00	466,58
06/2026		KELLEM MARIA SANTOS COSTA	010500067520210430141503	034.391.312-70	101	20/07/2026	Mensal	2.491,47	199,31	0,00	0,00	0,00	199,31
06/2026		KELORY DOS ANJOS DE MELO	010500114820260210161111	704.920.212-60	103	20/07/2026	Mensal	757,88	15,15	0,00	0,00	0,00	15,15
06/2026		KETTELly VITORIA DA SILVA PEREIRA	010500082820230301194419	077.522.362-09	101	20/07/2026	Mensal	1.773,96	141,91	0,00	0,00	0,00	141,91
06/2026		KRISLANE NASCIMENTO DIAS	010500066320210122163548	039.741.952-03	101	20/07/2026	Mensal	2.530,20	202,41	0,00	0,00	0,00	202,41
06/2026		LAISE MARILIA CARDOSO COSTA	010500108620251112155255	028.948.362-01	101	20/07/2026	Mensal	6.491,82	519,34	0,00	0,00	0,00	519,34
06/2026		LAIZA SOUSA SANTOS	010500007420181220122942	857.489.602-06	101	20/07/2026	Mensal	2.550,02	204,00	0,00	0,00	0,00	204,00
06/2026		LANA KELMARA DE ARAUJO LIMA	010500107120251016210259	036.274.982-59	101	20/07/2026	Mensal	2.500,29	200,02	0,00	0,00	0,00	200,02
06/2026		LARA JENNYFER DA SILVA FERREIRA	010500104320251016153928	088.430.282-27	101	20/07/2026	Mensal	2.514,62	201,16	0,00	0,00	0,00	201,16
06/2026		LARISSA OLIVEIRA AMARAL	010500096820250226115707	072.542.272-67	101	20/07/2026	Mensal	2.724,90	217,99	0,00	0,00	0,00	217,99
06/2026		LEILA OLIVEIRA MARTINS	010500111120251210135513	022.659.702-47	101	20/07/2026	Mensal	1.466,35	117,30	0,00	0,00	0,00	117,30
06/2026		LEILE KELLY MARTINS DOS SANTOS	010500105920251016185926	037.872.312-00	101	20/07/2026	Mensal	2.454,59	196,36	0,00	0,00	0,00	196,36
06/2026		LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	010500090020240327152124	063.641.682-80	101	20/07/2026	Mensal	1.766,21	141,29	0,00	0,00	0,00	141,29
06/2026		LEONILDO ALVES LIMA	010500038120190410110744	901.140.352-53	101	20/07/2026	Mensal	2.881,97	230,55	0,00	0,00	0,00	230,55
06/2026		LIRA OLIVEIRA XAVIER	010500020020190329154822	728.438.022-53	101	20/07/2026	Mensal	2.129,44	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
06/2026		LORENA MAGNO PANTOJA	010500111420251210145252	658.049.612-68	101	20/07/2026	Mensal	3.745,06	299,60	0,00	0,00	0,00	299,60

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		LORRANE POMPEU SANTOS	010500117620260602161822	100.761.552-42	103	20/07/2026	Mensal	704,76	14,09	0,00	0,00	0,00	14,09
06/2026		LUANA LEANDRO SARMENTO	010500007620181215131357	006.070.592-22	101	20/07/2026	Mensal	4.960,09	396,80	0,00	0,00	0,00	396,80
06/2026		LUANA VIEIRA BIZARRIAS	010500110520251128153245	023.643.922-76	101	20/07/2026	Mensal	2.707,66	216,61	0,00	0,00	0,00	216,61
06/2026		LUANNY KETREN SARAIVA RODRIGUES	010500029620190109100119	017.159.372-36	101	20/07/2026	Mensal	2.917,13	233,37	0,00	0,00	0,00	233,37
06/2026		LUCAS DA SILVA RIBEIRO	010500116120260312173251	100.749.402-60	101	20/07/2026	Mensal	1.509,02	120,72	0,00	0,00	0,00	120,72
06/2026		LUCAS DE SOUZA BELFORT	010500061620191127175735	022.993.452-80	101	20/07/2026	Mensal	4.076,59	326,12	0,00	0,00	0,00	326,12
06/2026		LUCIENE DIAS DOS SANTOS	010500036920190329155701	005.860.332-89	101	20/07/2026	Mensal	2.602,40	208,19	0,00	0,00	0,00	208,19
06/2026		LUCIENE ROBERTO DA SILVA	010500112020251210181443	030.296.742-74	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		LUCINEIA COSTA ALENCAR	010500067020210227121639	842.456.032-91	101	20/07/2026	Mensal	2.808,35	224,66	0,00	0,00	0,00	224,66
06/2026		LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	010500007720181215131514	016.349.605-64	101	20/07/2026	Mensal	8.580,03	686,40	0,00	0,00	0,00	686,40
06/2026		LUIS CARLOS FAMA DOS SANTOS	010500110720251128164041	101.425.752-24	103	20/07/2026	Mensal	756,58	15,13	0,00	0,00	0,00	15,13
06/2026		LUIS CRUZ AZEVEDO	010500083420230315152351	036.594.492-02	101	20/07/2026	Mensal	2.916,52	233,32	0,00	0,00	0,00	233,32
06/2026		MAICON PEREIRA BARBOSA	010500091020240628115521	043.180.492-30	101	20/07/2026	Mensal	133,40	10,67	0,00	0,00	0,00	10,67
06/2026		MAICON PEREIRA BARBOSA	010500091020240628115521	043.180.492-30	101	20/07/2026	Mensal	11,84	0,94	0,00	0,00	0,00	0,94
06/2026		MARAYZA PINHEIRO NUNES	011400009020181101125358	049.399.913-26	101	20/07/2026	Mensal	6.320,31	505,62	0,00	0,00	0,00	505,62
06/2026		MARCIANO ALVES DA SILVA	010500007920190410110439	695.291.592-34	101	20/07/2026	Mensal	1.979,55	158,36	0,00	0,00	0,00	158,36
06/2026		MARCIO GONZAGA MAGALHAES	010500100320250624145604	043.374.513-40	101	20/07/2026	Mensal	5.242,28	419,38	0,00	0,00	0,00	419,38
06/2026		MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	010500094720250102153439	071.317.442-04	101	20/07/2026	Mensal	2.397,55	191,80	0,00	0,00	0,00	191,80
06/2026		MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	010500008020190329154715	857.552.062-87	101	20/07/2026	Mensal	2.540,69	203,25	0,00	0,00	0,00	203,25
06/2026		MARIA ALICE RIBEIRO DA SILVA	010500113120251221102459	015.892.362-62	101	20/07/2026	Mensal	2.525,00	202,00	0,00	0,00	0,00	202,00
06/2026		MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	010500092320241011085616	011.028.202-70	101	20/07/2026	Mensal	2.032,29	162,58	0,00	0,00	0,00	162,58
06/2026		MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	010500008120181220100438	743.709.362-68	101	20/07/2026	Mensal	3.476,76	278,14	0,00	0,00	0,00	278,14
06/2026		MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	010500086320230929103119	028.183.402-41	101	20/07/2026	Mensal	1.786,61	142,92	0,00	0,00	0,00	142,92
06/2026		MARIA DE LOURDES HEIENEN	010500028220181215131438	808.231.732-91	101	20/07/2026	Mensal	2.604,28	208,34	0,00	0,00	0,00	208,34
06/2026		MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	010500015120190410110530	700.121.482-53	101	20/07/2026	Mensal	1.866,07	149,28	0,00	0,00	0,00	149,28
06/2026		MARIA DE NAZARE DE OLIVEIRA AMANCIO	010500513 20180131175814	160.062.517-79	101	20/07/2026	Mensal	3.408,17	272,65	0,00	0,00	0,00	272,65
06/2026		MARIA DO ROSARIO PEREIRA DE SOUSA	010500029720190329154915	722.828.352-04	101	20/07/2026	Mensal	2.964,65	237,17	0,00	0,00	0,00	237,17
06/2026		MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA	010500098320250328144750	701.093.002-38	101	20/07/2026	Mensal	1.478,30	118,26	0,00	0,00	0,00	118,26
06/2026		MARIA ELIANE LIMA COSTA	010500074120220406164430	723.525.312-68	101	20/07/2026	Mensal	10.608,00	848,64	0,00	0,00	0,00	848,64
06/2026		MARIA ELIZABETH DA SILVA	010500044520181215125724	829.412.382-04	101	20/07/2026	Mensal	2.508,22	200,65	0,00	0,00	0,00	200,65
06/2026		MARIA FERNANDA PAIVA DA SILVA MARQUES	010500089720240315103947	907.279.082-00	101	20/07/2026	Mensal	1.765,22	141,21	0,00	0,00	0,00	141,21
06/2026		MARIA FERNANDA SILVA GALVAO	010500116520260401182838	080.496.462-97	101	20/07/2026	Mensal	1.747,74	139,81	0,00	0,00	0,00	139,81
06/2026		MARIA JOSE PAULINO DE SANTANA DAS CHAGAS	010500046620170509094313	301.372.842-68	101	20/07/2026	Mensal	3.827,72	306,21	0,00	0,00	0,00	306,21
06/2026		MARIA LUIZA DE OLIVEIRA FEITOSA	010500060820190822151406	003.628.112-37	101	20/07/2026	Mensal	2.075,45	166,03	0,00	0,00	0,00	166,03
06/2026		MARIA LUIZA OLIVEIRA DE ALMEIDA	010500080220221003025154	014.977.622-51	101	20/07/2026	Mensal	6.517,57	521,40	0,00	0,00	0,00	521,40
06/2026		MARIA SUZANE SILVA E SILVA	010500101420250731100431	034.004.482-90	101	20/07/2026	Mensal	6.178,92	494,31	0,00	0,00	0,00	494,31

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
23.453.830/0007-65		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	010500014920190329154806	013.326.253-71	101	20/07/2026	Mensal	2.988,34	239,06	0,00	0,00	0,00	239,06
06/2026		MARIA VICTORIA SENA DE ALMEIDA PEREIRA	010500108920251112174733	016.582.112-43	101	20/07/2026	Mensal	5.180,93	414,47	0,00	0,00	0,00	414,47
06/2026		MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	010500008420190325144211	721.521.412-53	101	20/07/2026	Mensal	1.847,12	147,76	0,00	0,00	0,00	147,76
06/2026		MARIA VITORIA LIMA DA SILVA	010500111920251211092839	090.652.862-33	101	20/07/2026	Mensal	189,79	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
06/2026		MARIA VITORIA LIMA DA SILVA	010500111920251211092839	090.652.862-33	101	20/07/2026	Mensal	11,47	0,91	0,00	0,00	0,00	0,91
06/2026		MARIANA DIAS RIBEIRO	010500117220260519165917	055.060.642-41	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		MARIANA SANTOS DO CARMO	01050004932017110101217	000.153.522-69	101	20/07/2026	Mensal	5.911,00	472,88	0,00	0,00	0,00	472,88
06/2026		MARIANA SHYZUE ARAUJO ROSSETTI	010500115520260305105832	034.188.522-38	101	20/07/2026	Mensal	4.875,17	390,01	0,00	0,00	0,00	390,01
06/2026		MARIELLY SOUZA VARGES	010500096020250115103348	073.497.552-01	101	20/07/2026	Mensal	1.643,90	131,51	0,00	0,00	0,00	131,51
06/2026		MARIO VIRGULINO REINKE	010500001820190329150325	023.059.352-69	101	20/07/2026	Mensal	5.295,32	423,62	0,00	0,00	0,00	423,62
06/2026		MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	010500107820251021152154	768.258.682-68	101	20/07/2026	Mensal	2.833,29	226,66	0,00	0,00	0,00	226,66
06/2026		MATHEUS CAMPOS ALVES	010500078320220901165905	025.986.332-70	101	20/07/2026	Mensal	2.859,75	228,78	0,00	0,00	0,00	228,78
06/2026		MATHEUS SILVA DA COSTA	010500102720250930170216	095.542.082-27	103	20/07/2026	Mensal	766,54	15,33	0,00	0,00	0,00	15,33
06/2026		MAYARA SILVA E SILVA	010500066620210215173626	058.827.222-17	101	20/07/2026	Mensal	1.791,43	143,31	0,00	0,00	0,00	143,31
06/2026		MAYCON REIS DOS ANJOS	010500060120190729165647	034.190.172-51	101	20/07/2026	Mensal	2.843,95	227,51	0,00	0,00	0,00	227,51
06/2026		MAYZA DA SILVA SOARES	010500025120190329154841	000.094.322-30	101	20/07/2026	Mensal	7.598,27	607,86	0,00	0,00	0,00	607,86
06/2026		MICHAEL DEYVSON BARBOZA TRAJANO	010500110120251125184911	030.236.912-07	101	20/07/2026	Mensal	1.424,90	113,99	0,00	0,00	0,00	113,99
06/2026		MILTON PEIXOTO DE OLIVEIRA NETO	010500030320181031121536	111.300.257-30	101	20/07/2026	Mensal	14.796,85	1.183,74	0,00	0,00	0,00	1.183,74
06/2026		MIRIAN LIMA DA CRUZ	010500112920251221100150	003.484.692-17	101	20/07/2026	Mensal	2.814,44	225,15	0,00	0,00	0,00	225,15
06/2026		MIRIAN PEREIRA DA SILVA	010500033120190325140545	827.923.302-44	101	20/07/2026	Mensal	2.111,72	168,93	0,00	0,00	0,00	168,93
06/2026		NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	010500060720190822144759	035.124.832-32	101	20/07/2026	Mensal	1.670,77	133,66	0,00	0,00	0,00	133,66
06/2026		NATALIA ALVES RIBEIRO	010500082720230228100257	965.704.582-72	101	20/07/2026	Mensal	5.662,59	453,00	0,00	0,00	0,00	453,00
06/2026		NATANAEL SOUZA SANTOS	010500060220190801110954	028.806.552-26	101	20/07/2026	Mensal	2.653,86	212,30	0,00	0,00	0,00	212,30
06/2026		NAYARA DOS SANTOS SOUZA	010500104020251016150810	042.930.872-81	101	20/07/2026	Mensal	1.858,12	148,64	0,00	0,00	0,00	148,64
06/2026		NAYARA DOS SANTOS SOUZA	010500104020251016150810	042.930.872-81	101	20/07/2026	Mensal	1.252,00	100,16	0,00	0,00	0,00	100,16
06/2026		NAYARA FORO FRANCO	010500081920221230153111	042.637.342-11	101	20/07/2026	Mensal	3.453,94	276,31	0,00	0,00	0,00	276,31
06/2026		NAYERLEN EMYLANY LIMA DA SILVA	010500111220251210140605	076.624.582-96	101	20/07/2026	Mensal	163,94	13,11	0,00	0,00	0,00	13,11
06/2026		NAYERLEN EMYLANY LIMA DA SILVA	010500111220251210140605	076.624.582-96	101	20/07/2026	Mensal	11,56	0,92	0,00	0,00	0,00	0,92
06/2026		NEILA QUARESMA ANTUNES	010500068420210528104919	977.461.422-49	101	20/07/2026	Mensal	3.127,35	250,18	0,00	0,00	0,00	250,18
06/2026		NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	010500095020250102162928	534.709.663-20	101	20/07/2026	Mensal	1.861,45	148,91	0,00	0,00	0,00	148,91
06/2026		NICOLE RAMILLY DE OLIVEIRA LAMEIRA	010500075720220531200227	025.120.292-55	101	20/07/2026	Mensal	6.911,25	552,90	0,00	0,00	0,00	552,90
06/2026		NIVEATAM DE SOUSA ALVES	010500031520190207181325	030.979.414-52	101	20/07/2026	Mensal	3.020,20	241,61	0,00	0,00	0,00	241,61
06/2026		ODAIR VALDERLAN DE OLIVEIRA SOARES	010500095920250115102601	025.483.512-03	101	20/07/2026	Mensal	1.761,32	140,90	0,00	0,00	0,00	140,90
06/2026		OSMARINA LIMA MARQUES	010500062620200204143923	300.877.672-87	101	20/07/2026	Mensal	2.532,36	202,58	0,00	0,00	0,00	202,58
06/2026		PALOMA SODRE BERGER	010500095420250108150249	028.727.022-02	101	20/07/2026	Mensal	4.562,97	365,03	0,00	0,00	0,00	365,03
06/2026		PATRICIA MANFREDI DA SILVA	010500055820181009190238	014.590.550-04	101	20/07/2026	Mensal	6.682,18	534,57	0,00	0,00	0,00	534,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
23.453.830/0007-65		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		PAULO DIEGO SOARES RAMOS	010500084220230402151748	026.144.512-07	101	20/07/2026	Mensal	6.347,40	507,79	0,00	0,00	0,00	507,79
06/2026		PEDRO JOSE JARDIM DE SOUSA	010500104420251016155914	074.440.982-98	101	20/07/2026	Mensal	2.485,95	198,87	0,00	0,00	0,00	198,87
06/2026		PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	010500083720230331204129	014.203.912-83	101	20/07/2026	Mensal	2.098,16	167,85	0,00	0,00	0,00	167,85
06/2026		PEDRO VICTOR DOS SANTOS PRADO	010500114420260130114203	028.701.172-05	101	20/07/2026	Mensal	105,32	8,42	0,00	0,00	0,00	8,42
06/2026		PEDRO VICTOR DOS SANTOS PRADO	010500114420260130114203	028.701.172-05	101	20/07/2026	Mensal	11,35	0,90	0,00	0,00	0,00	0,90
06/2026		PRESLEY INACIO FERREIRA	010500080320221007160935	824.141.571-00	101	20/07/2026	Mensal	5.368,24	429,45	0,00	0,00	0,00	429,45
06/2026		RAFAEL DE MORAES FARIAS	010500108820251112163835	917.905.902-30	101	20/07/2026	Mensal	4.649,48	371,95	0,00	0,00	0,00	371,95
06/2026		RAFAEL DE SOUSA SILVA	010500086520231031135021	048.691.292-21	101	20/07/2026	Mensal	2.989,38	239,15	0,00	0,00	0,00	239,15
06/2026		RAIANE TENORIO DOS SANTOS	010500065320201030152334	044.902.432-60	101	20/07/2026	Mensal	2.481,84	198,54	0,00	0,00	0,00	198,54
06/2026		RAILSON HUMBERTO DA SILVA MENDONCA	010500047120170629190951	021.371.402-76	101	20/07/2026	Mensal	5.728,19	458,25	0,00	0,00	0,00	458,25
06/2026		RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	010500018020190410110546	977.440.852-72	101	20/07/2026	Mensal	1.847,12	147,76	0,00	0,00	0,00	147,76
06/2026		RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	010500013720190329154738	569.035.292-68	101	20/07/2026	Mensal	2.179,72	174,37	0,00	0,00	0,00	174,37
06/2026		RAIMUNDA MARIVALDA DE SOUZA JAKUES	010500114220260114103956	002.151.422-41	101	20/07/2026	Mensal	2.670,34	213,62	0,00	0,00	0,00	213,62
06/2026		RAIMUNDO ANTONIO DE SOUSA CARNEIRO	010500073520220301174436	831.102.403-00	101	20/07/2026	Mensal	4.756,91	380,55	0,00	0,00	0,00	380,55
06/2026		RAISSA SOUZA E SOUZA	010500067620210430142617	701.432.382-21	101	20/07/2026	Mensal	5.739,12	459,12	0,00	0,00	0,00	459,12
06/2026		RANIELY NEPOMUCENO DA SILVA DE SOUZA	010500105420251016181738	021.036.272-37	101	20/07/2026	Mensal	2.003,32	160,26	0,00	0,00	0,00	160,26
06/2026		RAQUEL DA SILVA POLICARPO	010500113720260114092345	028.337.172-29	101	20/07/2026	Mensal	2.414,17	193,13	0,00	0,00	0,00	193,13
06/2026		RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	010500015820190329154816	011.445.422-19	101	20/07/2026	Mensal	3.954,77	316,38	0,00	0,00	0,00	316,38
06/2026		RAYZA MARQUES DANTAS	010500098620250331160830	059.616.362-24	101	20/07/2026	Mensal	2.590,15	207,21	0,00	0,00	0,00	207,21
06/2026		REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	010500063520200507173252	028.275.012-60	101	20/07/2026	Mensal	2.495,12	199,60	0,00	0,00	0,00	199,60
06/2026		REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	010500101620250815152822	043.729.282-70	101	20/07/2026	Mensal	3.870,55	309,64	0,00	0,00	0,00	309,64
06/2026		RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	010500091720240723155414	030.686.072-48	101	20/07/2026	Mensal	6.463,24	517,05	0,00	0,00	0,00	517,05
06/2026		RICARDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	010500105720251016183701	080.559.812-05	101	20/07/2026	Mensal	2.489,61	199,16	0,00	0,00	0,00	199,16
06/2026		ROBSON ALMEIDA PONTES	010500071920220114143908	018.348.112-79	101	20/07/2026	Mensal	5.634,62	450,76	0,00	0,00	0,00	450,76
06/2026		RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	010500071020211028174618	057.312.372-12	101	20/07/2026	Mensal	2.106,89	168,55	0,00	0,00	0,00	168,55
06/2026		ROGERIO REIS DE MOURA	010500038020190410110742	689.904.052-20	101	20/07/2026	Mensal	5.895,07	471,60	0,00	0,00	0,00	471,60
06/2026		ROMARIO DA MATA DE SOUZA	010500084520230420171433	057.598.442-29	101	20/07/2026	Mensal	3.699,08	295,92	0,00	0,00	0,00	295,92
06/2026		ROMERSON BARROS DUTRA	010500089420240315085429	701.430.792-47	101	20/07/2026	Mensal	6.593,76	527,50	0,00	0,00	0,00	527,50
06/2026		ROMULO ALVES MATOS	010500028920190109101010	880.696.722-34	101	20/07/2026	Mensal	2.943,54	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48
06/2026		RONALDO BENTES BATISTA	010500061320191021100247	977.475.482-49	101	20/07/2026	Mensal	7.383,23	590,65	0,00	0,00	0,00	590,65
06/2026		ROSA MARIA CARVALHO COELHO	010500113620260114083941	038.585.192-86	101	20/07/2026	Mensal	2.512,98	201,03	0,00	0,00	0,00	201,03
06/2026		ROSEANE POLVI DE MATOS	010500031320181227180118	011.974.202-07	101	20/07/2026	Mensal	2.991,14	239,29	0,00	0,00	0,00	239,29
06/2026		ROSELI DE ARAUJO SANTOS	010500009220181220123029	887.169.612-34	101	20/07/2026	Mensal	5.804,29	464,34	0,00	0,00	0,00	464,34
06/2026		ROSIANE DOS SANTOS LIMA	010500018420181218113339	828.343.342-34	101	20/07/2026	Mensal	2.618,67	209,49	0,00	0,00	0,00	209,49
06/2026		ROSILENE DE SOUZA MARQUES SILVA	010500077220220714180203	459.467.442-91	101	20/07/2026	Mensal	2.045,83	163,66	0,00	0,00	0,00	163,66
06/2026		ROSILENE SOUSA SILVA	010500040320190109101144	857.448.242-00	101	20/07/2026	Mensal	3.016,42	241,31	0,00	0,00	0,00	241,31

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		ROSINETE SANTOS DA SILVA DE SOUZA	010500060020190729163253	010.686.912-47	101	20/07/2026	Mensal	2.631,44	210,51	0,00	0,00	0,00	210,51
06/2026		RUBIANIA DA SILVA TAVARES	010500040920190410110807	857.477.852-49	101	20/07/2026	Mensal	1.825,67	146,05	0,00	0,00	0,00	146,05
06/2026		RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	010500059420190606094223	943.301.072-87	101	20/07/2026	Mensal	2.030,90	162,47	0,00	0,00	0,00	162,47
06/2026		RUTHELENE ABREU DA SILVA	010500094220241230163901	011.000.182-63	101	20/07/2026	Mensal	2.810,47	224,83	0,00	0,00	0,00	224,83
06/2026		RUTHELENE ABREU DA SILVA	010500094220241230163901	011.000.182-63	101	20/07/2026	Mensal	1.832,91	146,63	0,00	0,00	0,00	146,63
06/2026		SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	010500088820240219110510	042.952.352-10	101	20/07/2026	Mensal	1.768,47	141,47	0,00	0,00	0,00	141,47
06/2026		SAMARA LIRA DA CUNHA	010500109520251125171453	017.945.772-11	101	20/07/2026	Mensal	2.578,69	206,29	0,00	0,00	0,00	206,29
06/2026		SANDRA ALMEIDA COUTINHO	010500023920181220090957	857.526.492-34	101	20/07/2026	Mensal	3.941,88	315,35	0,00	0,00	0,00	315,35
06/2026		SANDRA COSTA AGUIAR	010500086920231129151631	680.439.022-91	101	20/07/2026	Mensal	3.682,45	294,59	0,00	0,00	0,00	294,59
06/2026		SANDRA NERY DA ROCHA	010500012620181219103430	837.215.412-00	101	20/07/2026	Mensal	3.190,86	255,26	0,00	0,00	0,00	255,26
06/2026		SAYONARA SERAFIM DE BRITO	010500071520211208115657	012.052.902-57	101	20/07/2026	Mensal	7.374,69	589,97	0,00	0,00	0,00	589,97
06/2026		SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	010500096220250115105848	002.027.492-07	101	20/07/2026	Mensal	1.768,34	141,46	0,00	0,00	0,00	141,46
06/2026		SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	010500009320190410110450	007.616.472-10	101	20/07/2026	Mensal	2.235,75	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
06/2026		SERGIO COSTA NEVES	010500033720190329155244	010.744.812-24	101	20/07/2026	Mensal	2.875,49	230,03	0,00	0,00	0,00	230,03
06/2026		SERLEIDE DE JESUS COSTA	010500010520190410110503	755.396.592-87	101	20/07/2026	Mensal	1.854,95	148,39	0,00	0,00	0,00	148,39
06/2026		SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	010500084720230505164647	031.343.222-85	101	20/07/2026	Mensal	7.275,70	582,05	0,00	0,00	0,00	582,05
06/2026		SILVANE SILVA CASTRO	010500113520251221111154	032.174.172-24	101	20/07/2026	Mensal	2.896,62	231,72	0,00	0,00	0,00	231,72
06/2026		SIMONE ARAUJO DE PAIVA AGOSTINHO	010500024520181219102528	870.047.122-49	101	20/07/2026	Mensal	3.851,12	308,08	0,00	0,00	0,00	308,08
06/2026		SIMONE BARBOSA DA SILVA	010500104720251016170451	968.696.232-87	101	20/07/2026	Mensal	2.916,58	233,32	0,00	0,00	0,00	233,32
06/2026		SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	010500092920241219110557	007.826.832-07	101	20/07/2026	Mensal	5.570,59	445,64	0,00	0,00	0,00	445,64
06/2026		STEFANE DE JESUS DE SOUZA	010500086020230929094555	040.382.522-99	101	20/07/2026	Mensal	1.785,65	142,85	0,00	0,00	0,00	142,85
06/2026		STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	010500070120211001091920	050.389.982-83	101	20/07/2026	Mensal	2.733,18	218,65	0,00	0,00	0,00	218,65
06/2026		SUELEN FERNANDES MENDES	010500054520180911160308	992.280.172-87	101	20/07/2026	Mensal	7.627,41	610,19	0,00	0,00	0,00	610,19
06/2026		SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	010500093820241219175552	022.434.103-03	101	20/07/2026	Mensal	2.507,79	200,62	0,00	0,00	0,00	200,62
06/2026		TAIANA MAYARA SILVA DE ANDRADE	010500099120250414111438	937.712.072-15	101	20/07/2026	Mensal	3.665,83	293,26	0,00	0,00	0,00	293,26
06/2026		TAINARA AIRES DOS SANTOS	010500106620251016202656	073.622.171-96	101	20/07/2026	Mensal	2.850,12	228,00	0,00	0,00	0,00	228,00
06/2026		TAIS SANCHES BELEM	010500113020251221101419	054.172.532-78	101	20/07/2026	Mensal	2.244,92	179,59	0,00	0,00	0,00	179,59
06/2026		TAMARA BEZERRA DE SOUZA	010500001920190329150327	011.144.852-25	101	20/07/2026	Mensal	5.295,32	423,62	0,00	0,00	0,00	423,62
06/2026		TATIANE PAIXAO HOLANDA	010500100720250704150211	540.027.452-87	101	20/07/2026	Mensal	2.373,93	189,91	0,00	0,00	0,00	189,91
06/2026		TAYNA LIMA SOUZA	010500105520251016175639	084.414.662-54	101	20/07/2026	Mensal	1.968,14	157,45	0,00	0,00	0,00	157,45
06/2026		THIAGO ARAUJO MELO	010500078420220905180206	051.920.192-22	101	20/07/2026	Mensal	2.460,97	196,87	0,00	0,00	0,00	196,87
06/2026		THIAGO DE MIRANDA GOMES	010500103820251016141731	056.788.012-52	101	20/07/2026	Mensal	5.475,09	438,00	0,00	0,00	0,00	438,00
06/2026		THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	010500011320190410110508	870.047.392-87	101	20/07/2026	Mensal	1.928,62	154,28	0,00	0,00	0,00	154,28
06/2026		THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	010500074420220418142356	050.364.352-14	101	20/07/2026	Mensal	3.715,70	297,25	0,00	0,00	0,00	297,25
06/2026		THIAGO SILVA DA SILVA	010500101720250815153813	100.456.522-44	101	20/07/2026	Mensal	1.754,17	140,33	0,00	0,00	0,00	140,33
06/2026		THIZ HER FILOMENA DIAS DA SILVA	010500084120230331212617	490.721.452-91	101	20/07/2026	Mensal	2.827,55	226,20	0,00	0,00	0,00	226,20
06/2026		VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	010500090620240514182745	030.117.902-64	101	20/07/2026	Mensal	1.459,55	116,76	0,00	0,00	0,00	116,76

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 410 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071650114823-8 **Data Emissão:** 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		VALDILEIA SILVA GOMES	010500009720190329154725	857.491.252-20	101	20/07/2026	Mensal	1.872,73	149,81	0,00	0,00	0,00	149,81
06/2026		VALERIA STEFANE PEREIRA ALMEIDA	010500115720260310171712	059.033.472-74	101	20/07/2026	Mensal	1.471,70	117,73	0,00	0,00	0,00	117,73
06/2026		VALKIRIA DE CARVALHO PINHEIRO	010500102520250930155358	024.647.292-80	101	20/07/2026	Mensal	2.743,41	219,47	0,00	0,00	0,00	219,47
06/2026		VALQUIRIA SOUSA FREITAS	010500105320251016171631	618.702.093-62	101	20/07/2026	Mensal	1.637,23	130,97	0,00	0,00	0,00	130,97
06/2026		VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA	010500106920251016193753	028.629.082-07	101	20/07/2026	Mensal	2.829,92	226,39	0,00	0,00	0,00	226,39
06/2026		VANESSA RODRIGUES RABELO	010500042520181219102003	017.159.362-64	101	20/07/2026	Mensal	2.961,85	236,94	0,00	0,00	0,00	236,94
06/2026		VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ	010500101020250721100707	049.700.112-81	101	20/07/2026	Mensal	5.493,40	439,47	0,00	0,00	0,00	439,47
06/2026		VITORIA CRISTINA DE SOUZA SALES	010500096720250218164434	700.630.222-65	101	20/07/2026	Mensal	1.756,48	140,51	0,00	0,00	0,00	140,51
06/2026		VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	010500092520241030104509	036.801.092-96	101	20/07/2026	Mensal	1.761,32	140,90	0,00	0,00	0,00	140,90
06/2026		VITORIA DIAS FERREIRA	010500104920251016152843	028.696.352-30	101	20/07/2026	Mensal	2.465,69	197,25	0,00	0,00	0,00	197,25
06/2026		VITORIA ISABELI FERREIRA DE SOUSA SEABRA	010500100520250704141709	093.157.912-07	101	20/07/2026	Mensal	2.460,83	196,86	0,00	0,00	0,00	196,86
06/2026		VITORIA PEREIRA TAVARES	010500103320251015165325	060.543.042-08	101	20/07/2026	Mensal	5.494,21	439,53	0,00	0,00	0,00	439,53
06/2026		WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	010500090920240628114240	820.301.202-78	101	20/07/2026	Mensal	2.080,68	166,45	0,00	0,00	0,00	166,45
06/2026		WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	010500080120221003024028	034.686.512-36	101	20/07/2026	Mensal	2.475,70	198,05	0,00	0,00	0,00	198,05
06/2026		WANDERSON DIAS DE JESUS	010500072920220211162657	556.552.892-53	101	20/07/2026	Mensal	6.982,17	558,57	0,00	0,00	0,00	558,57
06/2026		WATILA ALMEIDA DA COSTA	010500075620220531194351	027.714.842-18	101	20/07/2026	Mensal	2.808,59	224,68	0,00	0,00	0,00	224,68
06/2026		WEMERSON PEREIRA OLIVEIRA	010500115020260212172225	096.549.012-26	101	20/07/2026	Mensal	1.680,72	134,45	0,00	0,00	0,00	134,45
06/2026		WENDELL RIBEIRO DE LIRA	010500090720240514183954	040.185.362-40	101	20/07/2026	Mensal	2.854,19	228,33	0,00	0,00	0,00	228,33
06/2026		WESLEY LEAO PAES DA COSTA	010500083920230331195858	071.484.522-10	101	20/07/2026	Mensal	2.507,72	200,61	0,00	0,00	0,00	200,61
06/2026		WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	010500095220250102164620	038.102.292-70	101	20/07/2026	Mensal	1.476,80	118,14	0,00	0,00	0,00	118,14
06/2026		WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	010500082120230113144132	056.779.262-56	101	20/07/2026	Mensal	3.946,78	315,74	0,00	0,00	0,00	315,74
06/2026		WILLIAM SOUZA DA SILVA	010500079620220930194337	049.053.742-19	101	20/07/2026	Mensal	1.690,13	135,21	0,00	0,00	0,00	135,21
06/2026		WILMA PEREIRA LIMA	010500109620251125171701	045.107.372-03	101	20/07/2026	Mensal	2.492,63	199,41	0,00	0,00	0,00	199,41
06/2026		WINNIE DE FATIMA FERREIRA MIRANDA MORAIS	010500103120251015162224	017.591.562-80	101	20/07/2026	Mensal	5.565,71	445,25	0,00	0,00	0,00	445,25
06/2026		YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	010500093920241230154755	965.421.792-91	101	20/07/2026	Mensal	3.763,79	301,10	0,00	0,00	0,00	301,10
06/2026		YSNARA KELLY MARQUES DE MEDEIROS	010500100420250624153042	024.584.762-60	101	20/07/2026	Mensal	1.440,44	115,23	0,00	0,00	0,00	115,23
		Total do Tomador	Sem Tomador					1.314.412,18	104.926,14	0,00	0,00	0,00	104.926,14
		Total do Estabelecimento	23.453.830/0007-65					1.314.412,18	104.926,14	0,00	0,00	0,00	104.926,14
			Total FGTS					1.314.412,18	104.926,14	0,00	0,00	0,00	104.926,14

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 410 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/07/2026 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 212.909,11

Número da Guia: 0126071650114823-8 Data Emissão: 16/07/2026 08:58:37 (Brasília) Emitida por: 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Compensatória na Guia	Ind. FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026	101	405	1.310.667,32	104.851,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.851,26
06/2026	103	5	3.744,86	74,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,88
Total FGTS			1.314.412,18	104.926,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.926,14

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 410

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/07/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 212.909,11

Número da Guia: 0126071650114823-8

Data Emissão: 16/07/2026 08:58:37 (Brasília)

Emitida por: 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026	23.453.830/0007-65	410	1.314.412,18	104.926,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.926,14
		Total FGTS	1.314.412,18	104.926,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.926,14

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 410

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/07/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 212.909,11

Número da Guia: 0126071650114823-8

Data Emissão: 16/07/2026 08:58:37 (Brasília)

Emitida por: 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026	11 - FGTS mensal	395	1.302.363,74	104.187,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.187,09
06/2026	12 - FGTS 13º salário	5	6.556,62	524,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,51
06/2026	13 - FGTS (período anterior) mensal	10	1.639,82	131,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,14
06/2026	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	8	107,14	8,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,52
06/2026	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	5	3.744,86	74,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,88
	Total FGTS		1.314.412,18	104.926,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.926,14



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 410

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/07/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 212.909,11

Número da Guia: 0126071650114823-8

Data Emissão: 16/07/2026 08:58:37 (Brasília)

Emitida por: 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador								
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026	410	1.314.412,18	104.926,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.926,14
	Total FGTS	1.314.412,18	104.926,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.926,14

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 144 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071550042593-0 **Data Emissão:** 15/07/2026 16:35:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2026	20/07/2026	ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	010500058620190506091633	020.254.212-22	7247151	379	1.374,97
06/2026	20/07/2026	ADRIELY MADEIRA IGREJA	010500105020251016160302	028.065.122-80	0154581444	079	287,63
06/2026	20/07/2026	ADRIELY MADEIRA IGREJA	010500105020251016160302	028.065.122-80	CS50240690	342	201,26
06/2026	20/07/2026	ALCILENE DE NAZARE DE LIMA SOARES	010500086220230929101321	823.093.962-49	698078242	908	418,29
06/2026	20/07/2026	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	010500085820230915111023	015.311.192-55	0145941897	079	29,50
06/2026	20/07/2026	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	010500085820230915111023	015.311.192-55	412608	741	677,62
06/2026	20/07/2026	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	010500085820230915111023	015.311.192-55	62181774	373	192,85
06/2026	20/07/2026	ALEX DE LIMA PINHEIRO	010500001320181128150158	013.401.272-02	687045664	908	308,60
06/2026	20/07/2026	ALEX DE LIMA PINHEIRO	010500001320181128150158	013.401.272-02	688834093	908	361,52
06/2026	20/07/2026	ALEX DE LIMA PINHEIRO	010500001320181128150158	013.401.272-02	694672804	908	93,06
06/2026	20/07/2026	AMANDA ABREU FRAZAO	010500111620251210171642	614.471.643-26	0154620623	079	180,14
06/2026	20/07/2026	AMANDA ABREU FRAZAO	010500111620251210171642	614.471.643-26	0155138893	079	145,31
06/2026	20/07/2026	AMANDA ABREU FRAZAO	010500111620251210171642	614.471.643-26	CS50286143	342	161,93
06/2026	20/07/2026	AMANDA DIAS NUNES	010500103420251015173623	034.494.532-46	0150260313	079	17,15
06/2026	20/07/2026	AMANDA DIAS NUNES	010500103420251015173623	034.494.532-46	0152395313	079	71,71
06/2026	20/07/2026	AMANDA DIAS NUNES	010500103420251015173623	034.494.532-46	2372222	741	696,47
06/2026	20/07/2026	AMANDA MARIA BATISTA DA SILVA	010500099220250414112326	040.490.752-02	6047209456	626	739,91
06/2026	20/07/2026	ANA ALICE MENDES DA ROCHA	010500111720251210173625	071.605.682-81	0155194690	079	372,54
06/2026	20/07/2026	ANA ALICE MENDES DA ROCHA	010500111720251210173625	071.605.682-81	3039662	741	131,97
06/2026	20/07/2026	ANA ALICE MENDES DA ROCHA	010500111720251210173625	071.605.682-81	3198893	741	29,92
06/2026	20/07/2026	ANA CLAUDIA DA CONCEICAO SANTOS	010500060920190902084508	034.429.402-14	183463295	001	742,25
06/2026	20/07/2026	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	010500052120180215201123	012.218.442-45	688797918	908	360,44
06/2026	20/07/2026	ANA MIRELLA FERREIRA BARBOSA OLIVEIRA	01050000920181227180007	958.857.735-72	696506921	908	334,77
06/2026	20/07/2026	ANDREY SILVA DA SILVA	010500078820220913151359	077.320.572-10	7237748	379	407,03
06/2026	20/07/2026	ANDREZA ALVES FERREIRA	010500045020190329155802	737.331.482-15	0143177995	079	496,60
06/2026	20/07/2026	ANDREZA ALVES FERREIRA	010500045020190329155802	737.331.482-15	0151819168	079	312,47
06/2026	20/07/2026	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	010500055020180918082527	942.736.262-68	0143758314	079	685,37
06/2026	20/07/2026	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	010500055020180918082527	942.736.262-68	194149289	001	228,09
06/2026	20/07/2026	ANTONIA FRANCILEIA SANTOS FAUSTINO	010500055120180918084342	033.519.032-43	0150354317	079	632,38
06/2026	20/07/2026	ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	010500088720240219102434	702.451.682-81	1201303	741	162,26
06/2026	20/07/2026	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	010500057420190122185330	556.094.302-91	0152341691	079	189,86
06/2026	20/07/2026	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	010500057420190122185330	556.094.302-91	0152570786	079	86,49
06/2026	20/07/2026	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	010500057420190122185330	556.094.302-91	0153336797	079	167,02
06/2026	20/07/2026	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	010500057420190122185330	556.094.302-91	0153499046	079	66,65
06/2026	20/07/2026	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	010500057420190122185330	556.094.302-91	0153502358	079	66,65
06/2026	20/07/2026	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	010500057420190122185330	556.094.302-91	0153665720	079	19,72

Total Consignado

107.982,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 144 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071550042593-0 **Data Emissão:** 15/07/2026 16:35:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2026	20/07/2026	ANTONIO CLEIBE DO CARMO MARQUES	010500048620170912113703	030.326.822-07	0149732564	079	130,84
06/2026	20/07/2026	ANTONIO CLEIBE DO CARMO MARQUES	010500048620170912113703	030.326.822-07	0154502074	079	685,70
06/2026	20/07/2026	AUREA REGINA ABREU SOUSA	010500101520250815151653	063.975.762-64	208802264	001	717,78
06/2026	20/07/2026	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIMA	010500054320180802120048	017.979.162-11	686772807	908	183,03
06/2026	20/07/2026	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIMA	010500054320180802120048	017.979.162-11	688243089	908	180,92
06/2026	20/07/2026	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIMA	010500054320180802120048	017.979.162-11	694998333	908	167,35
06/2026	20/07/2026	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIMA	010500054320180802120048	017.979.162-11	698310936	908	66,26
06/2026	20/07/2026	CARLA BATISTA DA COSTA	010500064420200527162622	027.603.532-14	0149543953	079	96,96
06/2026	20/07/2026	CARLA BATISTA DA COSTA	010500064420200527162622	027.603.532-14	15504548	903	113,30
06/2026	20/07/2026	CARLA BATISTA DA COSTA	010500064420200527162622	027.603.532-14	15510591	903	113,15
06/2026	20/07/2026	CARLA BATISTA DA COSTA	010500064420200527162622	027.603.532-14	15667786	903	57,01
06/2026	20/07/2026	CARLA BATISTA DA COSTA	010500064420200527162622	027.603.532-14	55652404	422	4,42
06/2026	20/07/2026	CARLA BATISTA DA COSTA	010500064420200527162622	027.603.532-14	9995192	104	461,56
06/2026	20/07/2026	CARLEIDE DA SILVA MENDES	010500101320250731094818	017.556.532-55	0148053959	079	77,27
06/2026	20/07/2026	CARLEIDE DA SILVA MENDES	010500101320250731094818	017.556.532-55	0150439447	079	272,66
06/2026	20/07/2026	CARLEIDE DA SILVA MENDES	010500101320250731094818	017.556.532-55	0154295913	079	34,73
06/2026	20/07/2026	CLEIA BARROS DE ARAUJO	010500102320250911164303	049.711.772-05	2120482	741	118,89
06/2026	20/07/2026	CLEIA BARROS DE ARAUJO	010500102320250911164303	049.711.772-05	6053678779	626	736,33
06/2026	20/07/2026	CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	010500100620250704144528	073.413.022-83	0149249653	079	670,71
06/2026	20/07/2026	CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	010500100620250704144528	073.413.022-83	0153315036	079	148,62
06/2026	20/07/2026	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	010500081720221230150646	005.647.722-83	685885831	908	806,23
06/2026	20/07/2026	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	010500081720221230150646	005.647.722-83	689654134	908	15,08
06/2026	20/07/2026	DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	010500107020251016195607	034.503.702-27	0149686133	079	511,33
06/2026	20/07/2026	DAIZA DOS SANTOS SANTIAGO	010500107020251016195607	034.503.702-27	0149774962	079	333,15
06/2026	20/07/2026	DANIELA MIRANDA REIS	010500067720210430143846	020.290.512-84	693505522	908	918,80
06/2026	20/07/2026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010500002620190329150333	010.870.942-67	0145527135	079	36,47
06/2026	20/07/2026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010500002620190329150333	010.870.942-67	202603094994972	555	20,00
06/2026	20/07/2026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010500002620190329150333	010.870.942-67	694321610	908	295,12
06/2026	20/07/2026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010500002620190329150333	010.870.942-67	694659595	908	28,37
06/2026	20/07/2026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010500002620190329150333	010.870.942-67	695506398	908	294,61
06/2026	20/07/2026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010500002620190329150333	010.870.942-67	698263122	908	69,02
06/2026	20/07/2026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010500002620190329150333	010.870.942-67	698799279	908	485,43
06/2026	20/07/2026	DARLENE DAS NEVES SANTOS	010500023520181114174900	742.390.822-34	23358355	104	254,23
06/2026	20/07/2026	DENILZA FARIAS MOURAO	010500079020220913154924	990.611.982-91	0143777960	079	148,11
06/2026	20/07/2026	DENILZA FARIAS MOURAO	010500079020220913154924	990.611.982-91	0152811533	079	285,29
06/2026	20/07/2026	DENILZA FARIAS MOURAO	010500079020220913154924	990.611.982-91	0153423610	079	232,85
06/2026	20/07/2026	DENILZA FARIAS MOURAO	010500079020220913154924	990.611.982-91	15965287	104	322,62

Total Consignado

107.982,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 144 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071550042593-0 **Data Emissão:** 15/07/2026 16:35:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2026	20/07/2026	DENILZA FARIAS MOURAO	010500079020220913154924	990.611.982-91	32813809	104	140,68
06/2026	20/07/2026	DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	010500056220170505175415	034.026.993-62	CS50096683	342	931,15
06/2026	20/07/2026	DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	010500056220170505175415	034.026.993-62	CS50182041	342	641,86
06/2026	20/07/2026	EDILZA SOUZA DE AVIZ	010500087020231129152833	027.266.312-31	684390598	908	287,00
06/2026	20/07/2026	EDILZA SOUZA DE AVIZ	010500087020231129152833	027.266.312-31	694562261	908	394,82
06/2026	20/07/2026	EDILZA SOUZA DE AVIZ	010500087020231129152833	027.266.312-31	699017749	908	124,71
06/2026	20/07/2026	EDSON MOURA SILVA	010500071720220105115837	046.255.352-39	000586359722	389	80,98
06/2026	20/07/2026	EDSON MOURA SILVA	010500071720220105115837	046.255.352-39	0152367845	079	308,30
06/2026	20/07/2026	EDSON MOURA SILVA	010500071720220105115837	046.255.352-39	682123609	908	268,34
06/2026	20/07/2026	EDSON MOURA SILVA	010500071720220105115837	046.255.352-39	697279778	908	140,21
06/2026	20/07/2026	EDVALDO BATISTA VIEIRA	010500045320190329155805	540.000.092-49	0195902973EBV	329	74,47
06/2026	20/07/2026	EDVALDO BATISTA VIEIRA	010500045320190329155805	540.000.092-49	185948273	001	48,21
06/2026	20/07/2026	EDVALDO BATISTA VIEIRA	010500045320190329155805	540.000.092-49	678391651	908	397,07
06/2026	20/07/2026	ELAINE BATISTA MELO	010500076420220628163336	040.391.842-11	0153085755	079	99,85
06/2026	20/07/2026	ELAINE BATISTA MELO	010500076420220628163336	040.391.842-11	15159615	903	123,33
06/2026	20/07/2026	ELAINE BATISTA MELO	010500076420220628163336	040.391.842-11	3289613	668	295,12
06/2026	20/07/2026	ELAINE BATISTA MELO	010500076420220628163336	040.391.842-11	698795175	908	24,64
06/2026	20/07/2026	ELANE PACHECO DA SILVA	010500107920251031141026	883.750.722-49	208192549	001	503,37
06/2026	20/07/2026	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	010500003020190410110404	637.271.292-04	10421968	104	340,16
06/2026	20/07/2026	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	010500003020190410110404	637.271.292-04	23313008	104	254,44
06/2026	20/07/2026	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	010500003220180801171403	860.456.362-87	678485345	908	642,12
06/2026	20/07/2026	ELISIEL GOMES DE SOUSA	010500063720200515152952	631.089.412-91	0133102511	079	25,72
06/2026	20/07/2026	ELISIEL GOMES DE SOUSA	010500063720200515152952	631.089.412-91	678557683	908	320,35
06/2026	20/07/2026	ELISIEL GOMES DE SOUSA	010500063720200515152952	631.089.412-91	680555733	908	163,19
06/2026	20/07/2026	ELISIEL GOMES DE SOUSA	010500063720200515152952	631.089.412-91	682183330	908	50,34
06/2026	20/07/2026	ELISIEL GOMES DE SOUSA	010500063720200515152952	631.089.412-91	689041091	908	8,46
06/2026	20/07/2026	EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	010500075820220531201825	807.902.162-72	000000108910980	935	329,81
06/2026	20/07/2026	EUDALIA DOS SANTOS	010500104620251016164132	790.817.032-34	0154983046	079	879,14
06/2026	20/07/2026	FABRICIA MARINHO MORAES	010500063320200505144359	009.547.272-07	0145335652	079	739,84
06/2026	20/07/2026	FELIPE FERREIRA SODRE	010500073220220214113211	058.895.012-24	0142673944	079	26,86
06/2026	20/07/2026	FELIPE FERREIRA SODRE	010500073220220214113211	058.895.012-24	57112502	422	222,62
06/2026	20/07/2026	FELIPE FERREIRA SODRE	010500073220220214113211	058.895.012-24	62964657	373	51,39
06/2026	20/07/2026	FELIPE FERREIRA SODRE	010500073220220214113211	058.895.012-24	680543409	908	153,40
06/2026	20/07/2026	FELIPE PEREIRA ALVES	010500088320240131100829	082.344.253-58	142600000225930	426	192,21
06/2026	20/07/2026	FELIPE PEREIRA ALVES	010500088320240131100829	082.344.253-58	62007664	373	77,32
06/2026	20/07/2026	FELIPE PEREIRA ALVES	010500088320240131100829	082.344.253-58	681719940	908	117,76
06/2026	20/07/2026	FELIPE PEREIRA ALVES	010500088320240131100829	082.344.253-58	688366779	908	152,05
Total Consignado							107.982,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 144 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071550042593-0 **Data Emissão:** 15/07/2026 16:35:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2026	20/07/2026	FELIPE PEREIRA ALVES	010500088320240131100829	082.344.253-58	688427240	908	21,72
06/2026	20/07/2026	FELIPE PEREIRA ALVES	010500088320240131100829	082.344.253-58	84466276	531	48,73
06/2026	20/07/2026	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	010500088920240228104655	969.491.392-68	0154587078	079	30,66
06/2026	20/07/2026	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	010500088920240228104655	969.491.392-68	191779207	001	887,45
06/2026	20/07/2026	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	010500088920240228104655	969.491.392-68	195331774	001	68,49
06/2026	20/07/2026	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	010500088920240228104655	969.491.392-68	198263077	001	68,49
06/2026	20/07/2026	FERNNANDA JACKLINE SILVA VIEIRA	010500083020230301191114	044.410.802-55	0149310620	079	326,83
06/2026	20/07/2026	FERNNANDA JACKLINE SILVA VIEIRA	010500083020230301191114	044.410.802-55	0153119367	079	130,87
06/2026	20/07/2026	FERNNANDA JACKLINE SILVA VIEIRA	010500083020230301191114	044.410.802-55	16571157	903	47,57
06/2026	20/07/2026	FERNNANDA JACKLINE SILVA VIEIRA	010500083020230301191114	044.410.802-55	202604295784798	555	38,75
06/2026	20/07/2026	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	010500054720180911162612	857.541.102-00	687121943	908	592,94
06/2026	20/07/2026	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	010500054720180911162612	857.541.102-00	687607476	908	297,71
06/2026	20/07/2026	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	010500054720180911162612	857.541.102-00	697220609	908	192,30
06/2026	20/07/2026	FLAVIANA DA SILVA FERNANDES	010500112720251221092249	025.468.122-03	0152868016	079	281,49
06/2026	20/07/2026	FLAVIANA DA SILVA FERNANDES	010500112720251221092249	025.468.122-03	6051168717001	626	350,50
06/2026	20/07/2026	FRANCIELE DA CONCEICAO DOS SANTOS	010500105120251016170029	023.841.422-16	0154242424	079	63,53
06/2026	20/07/2026	FRANCIELE DA CONCEICAO DOS SANTOS	010500105120251016170029	023.841.422-16	6056308145	626	430,74
06/2026	20/07/2026	FRANCISCA ATALITA VIANA DA SILVA	010500112120251211085022	015.266.452-11	0152285972	079	380,76
06/2026	20/07/2026	FRANCISCA ATALITA VIANA DA SILVA	010500112120251211085022	015.266.452-11	3094731	741	134,94
06/2026	20/07/2026	FRANCISCA ATALITA VIANA DA SILVA	010500112120251211085022	015.266.452-11	3236266	741	30,80
06/2026	20/07/2026	FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	010500055620180926113811	930.862.373-68	0214831999FDS	329	54,89
06/2026	20/07/2026	FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	010500055620180926113811	930.862.373-68	684218159	908	169,58
06/2026	20/07/2026	FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	010500055620180926113811	930.862.373-68	684560494	908	240,49
06/2026	20/07/2026	FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	010500055620180926113811	930.862.373-68	685599574	908	86,40
06/2026	20/07/2026	FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	010500055620180926113811	930.862.373-68	685981904	908	189,82
06/2026	20/07/2026	FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	010500055620180926113811	930.862.373-68	687414547	908	60,46
06/2026	20/07/2026	FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	010500055620180926113811	930.862.373-68	697963503	908	44,78
06/2026	20/07/2026	FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CANDIDO	010500055620180926113811	930.862.373-68	698996795	908	340,01
06/2026	20/07/2026	FRANCISCO BRUNO OLIVEIRA CAVALCANTE	010500064720200916161806	045.734.892-58	190300014037218	903	668,45
06/2026	20/07/2026	FRANCISCO BRUNO OLIVEIRA CAVALCANTE	010500064720200916161806	045.734.892-58	458649489	318	141,98
06/2026	20/07/2026	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	01050006020190201183158	737.797.682-91	9903659	104	911,68
06/2026	20/07/2026	GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	010500090320240422091024	032.576.632-00	0149158960	079	350,26
06/2026	20/07/2026	GILMAR PEREIRA DA SILVA	010500093120241219112751	006.309.612-98	0203480158GPD	329	432,65
06/2026	20/07/2026	GILMAR PEREIRA DA SILVA	010500093120241219112751	006.309.612-98	687255193	908	146,28
06/2026	20/07/2026	GILMAR PEREIRA DA SILVA	010500093120241219112751	006.309.612-98	688937084	908	99,11
06/2026	20/07/2026	GISLENE ROCHA DOS SANTOS	010500077420220729094535	027.124.472-04	0146225927	079	350,18
06/2026	20/07/2026	GISLENE ROCHA DOS SANTOS	010500077420220729094535	027.124.472-04	0148987420	079	20,73

Total Consignado

107.982,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 144 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071550042593-0 **Data Emissão:** 15/07/2026 16:35:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2026	20/07/2026	GISELE ROCHA DOS SANTOS	010500077420220729094535	027.124.472-04	15182192	903	313,50
06/2026	20/07/2026	GISELE ROCHA DOS SANTOS	010500077420220729094535	027.124.472-04	15313682	903	368,82
06/2026	20/07/2026	GISELE ROCHA DOS SANTOS	010500077420220729094535	027.124.472-04	694915330	908	97,31
06/2026	20/07/2026	GISELE ROCHA DOS SANTOS	010500077420220729094535	027.124.472-04	695803534	908	19,24
06/2026	20/07/2026	GISELE ROCHA DOS SANTOS	010500077420220729094535	027.124.472-04	696866964	908	8,03
06/2026	20/07/2026	ISRAEL SILVA CARVALHO	010500086420230929115413	005.863.222-05	688820440	908	532,65
06/2026	20/07/2026	ISRAEL SILVA CARVALHO	010500086420230929115413	005.863.222-05	695800387	908	90,14
06/2026	20/07/2026	IVANETE MENDES DE SOUSA	010500114520260130112421	701.102.952-42	0154734204	079	486,41
06/2026	20/07/2026	IVONE DO SOCORRO DA CUNHA SOUZA	010500082320230113160300	985.170.402-44	0146715235	079	338,12
06/2026	20/07/2026	IVONE DO SOCORRO DA CUNHA SOUZA	010500082320230113160300	985.170.402-44	0149600689	079	163,14
06/2026	20/07/2026	IVONE DO SOCORRO DA CUNHA SOUZA	010500082320230113160300	985.170.402-44	0154834282	079	196,87
06/2026	20/07/2026	JAILZA SOUSA PEIXOTO	010500111820251210180042	037.597.702-31	2975193	741	434,54
06/2026	20/07/2026	JAILZA SOUSA PEIXOTO	010500111820251210180042	037.597.702-31	2995806	741	87,89
06/2026	20/07/2026	JAIMARA DA CONCEICAO ALEXANDRIA	010500106020251016191149	019.635.552-44	000000001972883	644	359,66
06/2026	20/07/2026	JAIMARA DA CONCEICAO ALEXANDRIA	010500106020251016191149	019.635.552-44	25101624405351	555	180,10
06/2026	20/07/2026	JAIMARA DA CONCEICAO ALEXANDRIA	010500106020251016191149	019.635.552-44	992000322208	389	381,44
06/2026	20/07/2026	JANAYNA CHRYSTINA MARTINS BITENCOURT	010500011020190410110506	721.379.593-72	202601284402264	555	1.062,88
06/2026	20/07/2026	JANISON DA SILVA GOMES	010500104220251016152158	022.489.702-00	6056659576	626	774,06
06/2026	20/07/2026	JEANI SILVA PEREIRA	010500039520190410110754	824.921.822-15	0123561772354	237	130,16
06/2026	20/07/2026	JEANI SILVA PEREIRA	010500039520190410110754	824.921.822-15	0123563841439	237	157,37
06/2026	20/07/2026	JEANI SILVA PEREIRA	010500039520190410110754	824.921.822-15	202604085471383	555	557,00
06/2026	20/07/2026	JESSICA LEO MARTINS	010500113220251221103606	083.944.422-26	0154118752	079	597,09
06/2026	20/07/2026	JESSICA LEO MARTINS	010500113220251221103606	083.944.422-26	6059778966	626	256,39
06/2026	20/07/2026	JESSICA RAIANE OLIVEIRA DA SILVA	010500028720181218113439	013.425.732-42	190300014495238	903	119,04
06/2026	20/07/2026	JHEMISON CARLOS VIEIRA FELIPE	010500052520180313163615	017.241.942-59	53109701	422	141,95
06/2026	20/07/2026	JHEMISON CARLOS VIEIRA FELIPE	010500052520180313163615	017.241.942-59	679577370	908	602,06
06/2026	20/07/2026	JHEMISON CARLOS VIEIRA FELIPE	010500052520180313163615	017.241.942-59	683180825	908	301,90
06/2026	20/07/2026	JHEMISON CARLOS VIEIRA FELIPE	010500052520180313163615	017.241.942-59	698021507	908	777,13
06/2026	20/07/2026	JOAO DE SOUSA BRITO	010500070620211014113350	709.816.552-20	62163921	373	124,47
06/2026	20/07/2026	JOAO DE SOUSA BRITO	010500070620211014113350	709.816.552-20	692517092	908	22,67
06/2026	20/07/2026	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	010500074320220418140029	052.743.262-85	63514000	373	441,26
06/2026	20/07/2026	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	010500074320220418140029	052.743.262-85	681789050	908	357,76
06/2026	20/07/2026	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	010500074320220418140029	052.743.262-85	697785002	908	220,28
06/2026	20/07/2026	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	010500074320220418140029	052.743.262-85	PKT871726952	329	353,72
06/2026	20/07/2026	JOELMA GONCALVES ALVES	010500006720190329154705	635.944.042-34	142600000030697	426	726,34
06/2026	20/07/2026	JOELMA GONCALVES ALVES	010500006720190329154705	635.944.042-34	691378717	908	92,98
06/2026	20/07/2026	JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	010500063420200506112614	818.581.242-04	000000105565529	555	397,00

Total Consignado

107.982,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 144 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071550042593-0 **Data Emissão:** 15/07/2026 16:35:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2026	20/07/2026	JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	010500063420200506112614	818.581.242-04	000000105730347	555	119,74
06/2026	20/07/2026	JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	010500063420200506112614	818.581.242-04	696741194	908	39,13
06/2026	20/07/2026	JORGE RENATO DE CASTRO HONORATO	010500088620204219095324	036.432.162-89	202603255246308	555	59,52
06/2026	20/07/2026	JORGE RENATO DE CASTRO HONORATO	010500088620204219095324	036.432.162-89	202603305346242	555	18,81
06/2026	20/07/2026	JOSE HENRIQUE AGUIAR SILVA	010500112220251211090930	083.754.512-90	0155210769	079	376,68
06/2026	20/07/2026	JOSE HENRIQUE ARAUJO GRAJAU	010500111320251210141804	094.626.772-39	132902849931JHA	329	162,57
06/2026	20/07/2026	JOSE HENRIQUE ARAUJO GRAJAU	010500111320251210141804	094.626.772-39	208591765	001	110,21
06/2026	20/07/2026	JOSE HENRIQUE ARAUJO GRAJAU	010500111320251210141804	094.626.772-39	3597572	741	30,37
06/2026	20/07/2026	JOSE HENRIQUE ARAUJO GRAJAU	010500111320251210141804	094.626.772-39	PKT993623615	452	129,71
06/2026	20/07/2026	JOSE VIEIRA FREIRE	010500093720241219175932	045.777.832-66	26039627	104	458,65
06/2026	20/07/2026	JOSIAS PANTOJA DE ANDRADE	010500108120251031145048	625.165.133-48	33306632	104	387,39
06/2026	20/07/2026	JOYCE SOUZA SILVA	010500094120241230162311	030.285.982-99	190300114093130	903	675,00
06/2026	20/07/2026	KEILA SANTOS BRITO	010500046520170509092730	016.168.912-46	13309331	104	128,04
06/2026	20/07/2026	KEILA SANTOS BRITO	010500046520170509092730	016.168.912-46	692794959	908	554,47
06/2026	20/07/2026	KEILA SANTOS BRITO	010500046520170509092730	016.168.912-46	695754890	908	34,94
06/2026	20/07/2026	KEILA SANTOS BRITO	010500046520170509092730	016.168.912-46	696449496	908	686,82
06/2026	20/07/2026	KELLEM MARIA SANTOS COSTA	010500067520210430141503	034.391.312-70	202603195137310	555	514,35
06/2026	20/07/2026	KELLEM MARIA SANTOS COSTA	010500067520210430141503	034.391.312-70	202604305790998	555	255,56
06/2026	20/07/2026	LAIZA SOUSA SANTOS	010500007420181220122942	857.489.602-06	699044941	908	513,58
06/2026	20/07/2026	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	010500090020240327152124	063.641.682-80	690851773	908	477,65
06/2026	20/07/2026	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	010500090020240327152124	063.641.682-80	695763531	908	41,81
06/2026	20/07/2026	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	010500090020240327152124	063.641.682-80	696726608	908	51,59
06/2026	20/07/2026	LUANNY KETREN SARAIVA RODRIGUES	010500029620190109100119	017.159.372-36	50483956	422	98,82
06/2026	20/07/2026	LUANNY KETREN SARAIVA RODRIGUES	010500029620190109100119	017.159.372-36	678554661	908	729,98
06/2026	20/07/2026	LUANNY KETREN SARAIVA RODRIGUES	010500029620190109100119	017.159.372-36	680538878	908	108,67
06/2026	20/07/2026	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	010500036920190329155701	005.860.332-89	0143295895	079	45,73
06/2026	20/07/2026	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	010500036920190329155701	005.860.332-89	0144148421	079	23,33
06/2026	20/07/2026	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	010500036920190329155701	005.860.332-89	0146917686	079	95,54
06/2026	20/07/2026	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	010500036920190329155701	005.860.332-89	0147783981	079	235,06
06/2026	20/07/2026	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	010500036920190329155701	005.860.332-89	0148096602	079	32,00
06/2026	20/07/2026	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	010500036920190329155701	005.860.332-89	0149847211	079	405,72
06/2026	20/07/2026	LUCIENE ROBERTO DA SILVA	010500112020251210181443	030.296.742-74	0154459111	079	187,05
06/2026	20/07/2026	LUCIENE ROBERTO DA SILVA	010500112020251210181443	030.296.742-74	3383956	741	110,82
06/2026	20/07/2026	LUCIENE ROBERTO DA SILVA	010500112020251210181443	030.296.742-74	6058687082	626	232,40
06/2026	20/07/2026	LUCINEIA COSTA ALENCAR	010500067020210227121639	842.456.032-91	7230411	379	306,80
06/2026	20/07/2026	LUIS CRUZ AZEVEDO	010500083420230315152351	036.594.492-02	0152992222	079	435,51
06/2026	20/07/2026	MARAYZA PINHEIRO NUNES	011400009020181101125358	049.399.913-26	0152609999	079	385,70

Total Consignado

107.982,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 144 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071550042593-0 **Data Emissão:** 15/07/2026 16:35:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2026	20/07/2026	MARAYZA PINHEIRO NUNES	011400009020181101125358	049.399.913-26	0153201309	079	404,39
06/2026	20/07/2026	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	010500100320250624145604	043.374.513-40	0149601673	079	60,94
06/2026	20/07/2026	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	010500100320250624145604	043.374.513-40	0151779425	079	479,83
06/2026	20/07/2026	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	010500100320250624145604	043.374.513-40	0152744952	079	400,28
06/2026	20/07/2026	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	010500100320250624145604	043.374.513-40	0153482370	079	306,07
06/2026	20/07/2026	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	010500100320250624145604	043.374.513-40	0153804932	079	37,11
06/2026	20/07/2026	MARCIO GONZAGA MAGALHAES	010500100320250624145604	043.374.513-40	0154323864	079	89,29
06/2026	20/07/2026	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	010500094720250102153439	071.317.442-04	0153642598	079	19,95
06/2026	20/07/2026	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	010500094720250102153439	071.317.442-04	0155076559	079	77,89
06/2026	20/07/2026	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	010500094720250102153439	071.317.442-04	688466825	908	68,78
06/2026	20/07/2026	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	010500094720250102153439	071.317.442-04	696948389	908	71,29
06/2026	20/07/2026	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	010500094720250102153439	071.317.442-04	697090546	908	66,93
06/2026	20/07/2026	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	010500094720250102153439	071.317.442-04	697658244	908	303,79
06/2026	20/07/2026	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	010500094720250102153439	071.317.442-04	PKT794943330	329	133,22
06/2026	20/07/2026	MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	010500092320241011085616	011.028.202-70	206533233	001	478,98
06/2026	20/07/2026	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	010500086320230929103119	028.183.402-41	0145951750	079	48,23
06/2026	20/07/2026	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	010500086320230929103119	028.183.402-41	0150016430	079	92,14
06/2026	20/07/2026	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	010500086320230929103119	028.183.402-41	698147136	908	302,13
06/2026	20/07/2026	MARIA DE NAZARE DE OLIVEIRA AMANCIO	010500513 20180131175814	160.062.517-79	0143473304	079	725,46
06/2026	20/07/2026	MARIA DE NAZARE DE OLIVEIRA AMANCIO	010500513 20180131175814	160.062.517-79	0150343006	079	91,01
06/2026	20/07/2026	MARIA DE NAZARE DE OLIVEIRA AMANCIO	010500513 20180131175814	160.062.517-79	209109190	001	231,82
06/2026	20/07/2026	MARIA ELIANE LIMA COSTA	010500074120220406164430	723.525.312-68	7213896	379	1.187,15
06/2026	20/07/2026	MARIA LUIZA DE OLIVEIRA FEITOSA	010500060820190822151406	003.628.112-37	142600000180307	426	56,73
06/2026	20/07/2026	MARIA LUIZA DE OLIVEIRA FEITOSA	010500060820190822151406	003.628.112-37	142600000180308	426	56,73
06/2026	20/07/2026	MARIA LUIZA DE OLIVEIRA FEITOSA	010500060820190822151406	003.628.112-37	202512303705906	555	507,00
06/2026	20/07/2026	MARIA LUIZA OLIVEIRA DE ALMEIDA	010500080220221003025154	014.977.622-51	0144923271	079	31,86
06/2026	20/07/2026	MARIA LUIZA OLIVEIRA DE ALMEIDA	010500080220221003025154	014.977.622-51	0147601583	079	310,83
06/2026	20/07/2026	MARIA LUIZA OLIVEIRA DE ALMEIDA	010500080220221003025154	014.977.622-51	0149031910	079	49,60
06/2026	20/07/2026	MARIA LUIZA OLIVEIRA DE ALMEIDA	010500080220221003025154	014.977.622-51	0149382975	079	955,17
06/2026	20/07/2026	MARIA LUIZA OLIVEIRA DE ALMEIDA	010500080220221003025154	014.977.622-51	0150092622	079	168,55
06/2026	20/07/2026	MARIA LUIZA OLIVEIRA DE ALMEIDA	010500080220221003025154	014.977.622-51	0151639207	079	11,80
06/2026	20/07/2026	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	010500014920190329154806	013.326.253-71	0192377742MTV	329	674,61
06/2026	20/07/2026	MARIO VIRGULINO REINKE	010500001820190329150325	023.059.352-69	000586520253	389	129,96
06/2026	20/07/2026	MARIO VIRGULINO REINKE	010500001820190329150325	023.059.352-69	681107750	908	865,24
06/2026	20/07/2026	MARIO VIRGULINO REINKE	010500001820190329150325	023.059.352-69	684657322	908	307,69
06/2026	20/07/2026	MARIO VIRGULINO REINKE	010500001820190329150325	023.059.352-69	688331631	908	180,35
06/2026	20/07/2026	MARIO VIRGULINO REINKE	010500001820190329150325	023.059.352-69	692740813	908	115,90

Total Consignado

107.982,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 144 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071550042593-0 **Data Emissão:** 15/07/2026 16:35:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2026	20/07/2026	MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	010500107820251021152154	768.258.682-68	2834247	741	124,93
06/2026	20/07/2026	MARIZETE DOS ANJOS RAMOS	010500107820251021152154	768.258.682-68	CS50378694	342	785,99
06/2026	20/07/2026	MAYCON REIS DOS ANJOS	010500060120190729165647	034.190.172-51	0183468870MRD	329	184,63
06/2026	20/07/2026	MAYCON REIS DOS ANJOS	010500060120190729165647	034.190.172-51	13183034	104	73,51
06/2026	20/07/2026	MAYCON REIS DOS ANJOS	010500060120190729165647	034.190.172-51	693095315	908	656,17
06/2026	20/07/2026	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	010500033120190325140545	827.923.302-44	0152454197	079	168,71
06/2026	20/07/2026	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	010500033120190325140545	827.923.302-44	202601023725798	555	150,00
06/2026	20/07/2026	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	010500033120190325140545	827.923.302-44	202601023725799	555	68,00
06/2026	20/07/2026	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	010500033120190325140545	827.923.302-44	202604025388969	555	191,00
06/2026	20/07/2026	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	010500033120190325140545	827.923.302-44	682834237	908	44,87
06/2026	20/07/2026	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	010500033120190325140545	827.923.302-44	684349140	908	9,06
06/2026	20/07/2026	NATANAEL SOUZA SANTOS	010500060220190801110954	028.806.552-26	000000111575529	935	40,46
06/2026	20/07/2026	NATANAEL SOUZA SANTOS	010500060220190801110954	028.806.552-26	0150878961	079	16,95
06/2026	20/07/2026	NATANAEL SOUZA SANTOS	010500060220190801110954	028.806.552-26	202601274379082	555	218,26
06/2026	20/07/2026	NATANAEL SOUZA SANTOS	010500060220190801110954	028.806.552-26	202601274379083	555	39,28
06/2026	20/07/2026	NATANAEL SOUZA SANTOS	010500060220190801110954	028.806.552-26	688441521	908	27,03
06/2026	20/07/2026	NATANAEL SOUZA SANTOS	010500060220190801110954	028.806.552-26	689011467	908	32,97
06/2026	20/07/2026	NATANAEL SOUZA SANTOS	010500060220190801110954	028.806.552-26	693837310	908	321,57
06/2026	20/07/2026	NATANAEL SOUZA SANTOS	010500060220190801110954	028.806.552-26	696594730	908	53,23
06/2026	20/07/2026	NAYARA FORO FRANCO	010500081920221230153111	042.637.342-11	678717091	908	948,73
06/2026	20/07/2026	NAYARA FORO FRANCO	010500081920221230153111	042.637.342-11	683034962	908	30,27
06/2026	20/07/2026	NEILA QUARESMA ANTUNES	010500068420210528104919	977.461.422-49	0150068294	079	29,85
06/2026	20/07/2026	NEILA QUARESMA ANTUNES	010500068420210528104919	977.461.422-49	0215296018NQA	329	102,74
06/2026	20/07/2026	NEILA QUARESMA ANTUNES	010500068420210528104919	977.461.422-49	694307026	908	533,74
06/2026	20/07/2026	NEILA QUARESMA ANTUNES	010500068420210528104919	977.461.422-49	696039988	908	293,83
06/2026	20/07/2026	NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	010500095020250102162928	534.709.663-20	500058157	452	448,53
06/2026	20/07/2026	PALOMA SODRE BERGER	010500095420250108150249	028.727.022-02	14718692	903	742,08
06/2026	20/07/2026	PALOMA SODRE BERGER	010500095420250108150249	028.727.022-02	16055502	903	119,27
06/2026	20/07/2026	PALOMA SODRE BERGER	010500095420250108150249	028.727.022-02	16083629	903	186,15
06/2026	20/07/2026	PALOMA SODRE BERGER	010500095420250108150249	028.727.022-02	16219124	903	120,44
06/2026	20/07/2026	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	010500084220230402151748	026.144.512-07	15827220	104	1.127,08
06/2026	20/07/2026	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	010500083720230331204129	014.203.912-83	681699747	908	151,45
06/2026	20/07/2026	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	010500083720230331204129	014.203.912-83	688453920	908	418,36
06/2026	20/07/2026	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	010500083720230331204129	014.203.912-83	689100567	908	60,37
06/2026	20/07/2026	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	010500083720230331204129	014.203.912-83	691651234	908	9,44
06/2026	20/07/2026	RAFAEL DE SOUSA SILVA	010500086520231031135021	048.691.292-21	142600000341093	426	570,57
06/2026	20/07/2026	RAILSON HUMBERTO DA SILVA MENDONCA	010500047120170629190951	021.371.402-76	7151570	379	909,99
Total Consignado							107.982,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 144 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071550042593-0 **Data Emissão:** 15/07/2026 16:35:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2026	20/07/2026	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	010500018020190410110546	977.440.852-72	202603165081927	555	98,81
06/2026	20/07/2026	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	010500018020190410110546	977.440.852-72	677787716	908	393,27
06/2026	20/07/2026	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	010500018020190410110546	977.440.852-72	697830885	908	80,71
06/2026	20/07/2026	RANIELY NEPOMUCENO DA SILVA DE SOUZA	010500105420251016181738	021.036.272-37	0154567216	079	349,38
06/2026	20/07/2026	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	010500063520200507173252	028.275.012-60	20250407208451	555	532,89
06/2026	20/07/2026	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	010500063520200507173252	028.275.012-60	680643861	908	270,32
06/2026	20/07/2026	REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	010500101620250815152822	043.729.282-70	16046100	903	119,47
06/2026	20/07/2026	REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	010500101620250815152822	043.729.282-70	202604145552223	555	452,60
06/2026	20/07/2026	REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	010500101620250815152822	043.729.282-70	6059000758	626	105,35
06/2026	20/07/2026	REGINALDO OLIVEIRA MIRANDA	010500101620250815152822	043.729.282-70	CS50225902	342	127,67
06/2026	20/07/2026	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	010500091720240723155414	030.686.072-48	178539587	001	1.419,13
06/2026	20/07/2026	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	010500091720240723155414	030.686.072-48	183909107	001	187,30
06/2026	20/07/2026	ROBSON ALMEIDA PONTES	010500071920220114143908	018.348.112-79	0129356862	079	966,07
06/2026	20/07/2026	ROBSON ALMEIDA PONTES	010500071920220114143908	018.348.112-79	0223965792RAP	329	169,50
06/2026	20/07/2026	ROBSON ALMEIDA PONTES	010500071920220114143908	018.348.112-79	190300014298420	903	348,58
06/2026	20/07/2026	ROBSON ALMEIDA PONTES	010500071920220114143908	018.348.112-79	202604135524479	555	186,37
06/2026	20/07/2026	ROBSON ALMEIDA PONTES	010500071920220114143908	018.348.112-79	CS50085423	342	43,96
06/2026	20/07/2026	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	010500071020211028174618	057.312.372-12	000000105758125	935	56,54
06/2026	20/07/2026	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	010500071020211028174618	057.312.372-12	0146575248	079	152,43
06/2026	20/07/2026	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	010500071020211028174618	057.312.372-12	56626532	422	324,63
06/2026	20/07/2026	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	010500071020211028174618	057.312.372-12	693819246	908	112,84
06/2026	20/07/2026	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	010500084520230420171433	057.598.442-29	183669601	001	673,62
06/2026	20/07/2026	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	010500084520230420171433	057.598.442-29	202603165085485	555	434,23
06/2026	20/07/2026	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	010500084520230420171433	057.598.442-29	202603195131704	555	65,00
06/2026	20/07/2026	ROSA MARIA CARVALHO COELHO	010500113620260114083941	038.585.192-86	78782504601	033	142,02
06/2026	20/07/2026	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	010500009220181220123029	887.169.612-34	7220328	379	1.602,16
06/2026	20/07/2026	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	010500009220181220123029	887.169.612-34	7279962	379	106,55
06/2026	20/07/2026	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	010500009220181220123029	887.169.612-34	7291956	379	52,38
06/2026	20/07/2026	ROSILENE SOUSA SILVA	010500040320190109101144	857.448.242-00	CS50069141	342	441,23
06/2026	20/07/2026	ROSILENE SOUSA SILVA	010500040320190109101144	857.448.242-00	CS50121335	342	193,37
06/2026	20/07/2026	RUTHELENE ABREU DA SILVA	010500094220241230163901	011.000.182-63	194473610	001	1.138,66
06/2026	20/07/2026	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	010500023920181220090957	857.526.492-34	202510272610423	555	48,83
06/2026	20/07/2026	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	010500023920181220090957	857.526.492-34	52678751	422	146,57
06/2026	20/07/2026	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	010500023920181220090957	857.526.492-34	683934168	908	149,19
06/2026	20/07/2026	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	010500023920181220090957	857.526.492-34	696563942	908	798,87
06/2026	20/07/2026	SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	010500096220250115105848	002.027.492-07	693584208	908	79,21
06/2026	20/07/2026	SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	010500096220250115105848	002.027.492-07	697060495	908	467,99
Total Consignado							107.982,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 144 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071550042593-0 **Data Emissão:** 15/07/2026 16:35:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2026	20/07/2026	SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	010500009320190410110450	007.616.472-10	15555116	903	59,04
06/2026	20/07/2026	SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	010500009320190410110450	007.616.472-10	202507231037580	555	119,34
06/2026	20/07/2026	SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	010500009320190410110450	007.616.472-10	202603044943886	555	99,41
06/2026	20/07/2026	SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	010500009320190410110450	007.616.472-10	464416608	318	40,85
06/2026	20/07/2026	SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	010500009320190410110450	007.616.472-10	677983872	908	224,48
06/2026	20/07/2026	SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	010500009320190410110450	007.616.472-10	698091341	908	73,59
06/2026	20/07/2026	SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	010500009320190410110450	007.616.472-10	698481056	908	40,42
06/2026	20/07/2026	SERGIO COSTA NEVES	010500033720190329155244	010.744.812-24	202508201304237	555	160,35
06/2026	20/07/2026	SERGIO COSTA NEVES	010500033720190329155244	010.744.812-24	52225559	422	764,01
06/2026	20/07/2026	SERLEIDE DE JESUS COSTA	010500010520190410110503	755.396.592-87	10259459	104	399,94
06/2026	20/07/2026	SIMONE ARAUJO DE PAIVA AGOSTINHO	010500024520181219102528	870.047.122-49	007f237858643af	386	554,81
06/2026	20/07/2026	SIMONE BARBOSA DA SILVA	010500104720251016170451	968.696.232-87	209555877	001	931,61
06/2026	20/07/2026	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	010500086020230929094555	040.382.522-99	688307508	908	289,92
06/2026	20/07/2026	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	010500086020230929094555	040.382.522-99	688735448	908	174,76
06/2026	20/07/2026	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	010500086020230929094555	040.382.522-99	698874720	908	80,47
06/2026	20/07/2026	TAIS SANCHES BELEM	010500113020251221101419	054.172.532-78	000000002074666	644	84,63
06/2026	20/07/2026	TAIS SANCHES BELEM	010500113020251221101419	054.172.532-78	0154634699	079	327,09
06/2026	20/07/2026	TAIS SANCHES BELEM	010500113020251221101419	054.172.532-78	0154763843	079	311,80
06/2026	20/07/2026	TATIANE PAIXAO HOLANDA	010500100720250704150211	540.027.452-87	0151737695	079	315,44
06/2026	20/07/2026	TATIANE PAIXAO HOLANDA	010500100720250704150211	540.027.452-87	0153401960	079	78,54
06/2026	20/07/2026	TATIANE PAIXAO HOLANDA	010500100720250704150211	540.027.452-87	0153544850	079	31,30
06/2026	20/07/2026	TATIANE PAIXAO HOLANDA	010500100720250704150211	540.027.452-87	0154598889	079	339,33
06/2026	20/07/2026	THIAGO DE MIRANDA GOMES	010500103820251016141731	056.788.012-52	0359853735TDM	329	1.220,49
06/2026	20/07/2026	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	010500074420220418142356	050.364.352-14	684720016	908	197,48
06/2026	20/07/2026	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	010500074420220418142356	050.364.352-14	688411850	908	785,16
06/2026	20/07/2026	VANESSA ELLEN SOUSA E SOUSA	010500106920251016193753	028.629.082-07	142600000411584	426	358,81
06/2026	20/07/2026	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	010500090920240628114240	820.301.202-78	16748612	104	76,41
06/2026	20/07/2026	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	010500090920240628114240	820.301.202-78	17141096	104	13,53
06/2026	20/07/2026	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	010500090920240628114240	820.301.202-78	21064662	104	55,34
06/2026	20/07/2026	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	010500090920240628114240	820.301.202-78	683297873	908	36,89
06/2026	20/07/2026	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	010500090920240628114240	820.301.202-78	683309849	908	23,32
06/2026	20/07/2026	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	010500090920240628114240	820.301.202-78	683382363	908	23,24
06/2026	20/07/2026	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	010500090920240628114240	820.301.202-78	683684562	908	30,71
06/2026	20/07/2026	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	010500090920240628114240	820.301.202-78	697832874	908	274,98
06/2026	20/07/2026	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	010500090920240628114240	820.301.202-78	698913042	908	109,65
06/2026	20/07/2026	WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	010500080120221003024028	034.686.512-36	6049526414	626	195,69
06/2026	20/07/2026	WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	010500080120221003024028	034.686.512-36	62043347	373	258,57
Total Consignado							107.982,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 144 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/07/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 212.909,11
Número da Guia: 0126071550042593-0 **Data Emissão:** 15/07/2026 16:35:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2026	20/07/2026	WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	010500080120221003024028	034.686.512-36	6344674	373	176,61
06/2026	20/07/2026	WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	010500080120221003024028	034.686.512-36	694388036	908	81,54
06/2026	20/07/2026	WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	010500080120221003024028	034.686.512-36	697542315	908	84,61
06/2026	20/07/2026	WATILA ALMEIDA DA COSTA	010500075620220531194351	027.714.842-18	0146444235	079	129,51
06/2026	20/07/2026	WATILA ALMEIDA DA COSTA	010500075620220531194351	027.714.842-18	0150811725	079	35,85
06/2026	20/07/2026	WATILA ALMEIDA DA COSTA	010500075620220531194351	027.714.842-18	0153809231	079	69,44
06/2026	20/07/2026	WATILA ALMEIDA DA COSTA	010500075620220531194351	027.714.842-18	0153837656	079	391,61
06/2026	20/07/2026	WATILA ALMEIDA DA COSTA	010500075620220531194351	027.714.842-18	0155368702	079	19,13
06/2026	20/07/2026	WATILA ALMEIDA DA COSTA	010500075620220531194351	027.714.842-18	6048378632	626	186,52
06/2026	20/07/2026	WATILA ALMEIDA DA COSTA	010500075620220531194351	027.714.842-18	687333821	908	24,52
06/2026	20/07/2026	WATILA ALMEIDA DA COSTA	010500075620220531194351	027.714.842-18	696136251	908	21,71
06/2026	20/07/2026	WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	010500095220250102164620	038.102.292-70	3937256	668	210,00
06/2026	20/07/2026	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	010500082120230113144132	056.779.262-56	0152114554	079	159,19
06/2026	20/07/2026	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	010500082120230113144132	056.779.262-56	0153307551	079	127,96
06/2026	20/07/2026	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	010500082120230113144132	056.779.262-56	0153871130	079	54,06
06/2026	20/07/2026	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	010500082120230113144132	056.779.262-56	0154970764	079	109,09
06/2026	20/07/2026	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	010500082120230113144132	056.779.262-56	0155161502	079	99,85
06/2026	20/07/2026	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	010500082120230113144132	056.779.262-56	0155360616	079	32,20
06/2026	20/07/2026	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	010500082120230113144132	056.779.262-56	16407553	903	78,99
06/2026	20/07/2026	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	010500082120230113144132	056.779.262-56	16558411	903	73,28
06/2026	20/07/2026	WILLIAM SOUZA DA SILVA	010500079620220930194337	049.053.742-19	688452171	908	294,31
06/2026	20/07/2026	WILLIAM SOUZA DA SILVA	010500079620220930194337	049.053.742-19	697998422	908	174,77
06/2026	20/07/2026	WILLIAM SOUZA DA SILVA	010500079620220930194337	049.053.742-19	698802763	908	77,74
06/2026	20/07/2026	WILMA PEREIRA LIMA	010500109620251125171701	045.107.372-03	49675648A2	422	285,76
06/2026	20/07/2026	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	010500093920241230154755	965.421.792-91	0149337119	079	192,92
06/2026	20/07/2026	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	010500093920241230154755	965.421.792-91	0149655938	079	54,66
06/2026	20/07/2026	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	010500093920241230154755	965.421.792-91	14797002	903	495,36
06/2026	20/07/2026	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	010500093920241230154755	965.421.792-91	14806590	903	230,40
06/2026	20/07/2026	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	010500093920241230154755	965.421.792-91	695887951	908	8,69
06/2026	20/07/2026	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	010500093920241230154755	965.421.792-91	696307770	908	171,13
06/2026	20/07/2026	YSNARA KELLY MARQUES DE MEDEIROS	010500100420250624153042	024.584.762-60	0149762323	079	84,25

Total Consignado

107.982,97

Tailândia, 16 de julho de 2026.

OFÍCIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº661/2026.

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

Ref.: Autorização de Pagamento Bancário.

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para pagamento bancário/PIX.

Solicitamos o pagamento do PIX no valor de R\$ 486,35 (quatrocentos e oitenta e seis reais e trinta e cinco centavos), da Conta Cc Nº 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65. Para pagamento da guia de FGTS da folha de pagamento do mês de junho/2026.

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH
Eduardo Pereira da Silva
Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,

Maria Eliane Lima Costa
Gerente Administrativo financeiro
HGT/INDSH
Maria Eliane Lima Costa
Gerente ADM/Financeiro
HGT/INDSH

Luana Sousa
GERENTE GERAL INTERINO
MAT. 4753-8
Recebido
16/07/26

Av. Florianópolis, s/nº, Novo. Tailândia/PA.
CEP 68.695-000. ☎ (91) 3752 – 3121 /1299/ 3338.
assistentediretoria.hgt@indsh.org.br

BANPAR
054-00 AG TAILANDIA
NSU: 000274 AUT.: 00026

TERMINAL: 022
16/07/26 14:38
TRN: 00000181

COMPROVANTE DE PAGAMENTO PIX COPIA E COLA

DADOS DO PAGADOR

TIPO CONTA: CONTA-CORRENTE
AGENCIA: 0054
CONTA: 3199401
NOME: INSTITUTO N D SO

DADOS DO RECEBEDOR

ISPB: Caixa Economica Federal
NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04

DADOS DA OPERAÇÃO

DATA MOVTO: 16/07/2026
VALOR PAGO: R\$ 486,35
CPF PAGADOR ORIGINAL: XXX.X-XX
NOME PAGADOR ORIGINAL: INSTITUTO NACIONAL DE DE

SEMPREVIMEN

VALOR ORIGINAL: R\$ 486,35
DATA VENCIMENTO: 20/07/2026
ID DE PAGAMENTO:

01000000-8541-6117-c7c3-08dee3610bd3

ID DE AUTORIZAÇÃO:

B3F91737-1622-4D07-ADBF-B7F029AC289A

Pagar este documento até

20/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

486,35

CPF/CNPJ do Empregador
23.453.830

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126071550074128-0

Tag
15/07/2026 18:04

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	4	446,97	0,00	16,84	22,54	486,35
Total FGTS:		446,97	0,00	16,84	22,54	486,35

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **486,35**

Observações

Data de geração da Guia: 15/07/2026 às 18:03:08 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1db967b171374eb2ab995af9167cfbd95204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630446EF

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1db967b171374eb2ab995af9167cfbd9

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 4 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 15/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 486,22

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026		ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	010500089620240315102652	045.592.472-42	101	10/07/2026	Mensal	3.833,20	306,65	0,00	0,07	15,33	322,05
06/2026		DIEGO ELDER CORREA MACIEL	010500100220250624142817	942.737.072-68	101	20/07/2026	Multa Rescisória	42,10	16,84	0,00	0,00	0,00	16,84
06/2026		KALEANDRA NASCIMENTO DOS SANTOS	010500116720260414111300	095.600.992-13	103	10/07/2026	Mensal	467,87	9,35	0,00	0,00	0,46	9,81
06/2026		RONEILSON JESUS DOS SANTOS	010500117120260519161851	701.424.882-08	101	14/07/2026	Mensal	1.637,23	130,97	0,00	0,01	6,54	137,52
		Total do Tomador		Sem Tomador				5.980,40	463,81	0,00	0,08	22,33	486,22
		Total do Estabelecimento 23.453.830/0007-65						5.980,40	463,81	0,00	0,08	22,33	486,22
							Total FGTS	5.980,40	463,81	0,00	0,08	22,33	486,22

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Vencimento da Guia: 15/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 4 **Origem:** Gestão de Guias
Total da Guia (FGTS): 486,22

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Compensatória na Guia	Ind. FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026	101	3	5.512,53	437,62	0,00	16,84	0,00	0,00	0,08	21,87	476,41
06/2026	103	1	467,87	9,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	9,81
Total FGTS			5.980,40	446,97	0,00	16,84	0,00	0,00	0,08	22,33	486,22

Descrição das categorias:

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



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 4 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 15/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 486,22

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026	23.453.830/0007-65	4	5.980,40	446,97	0,00	16,84	0,00	0,00	0,08	22,33	486,22
		Total FGTS	5.980,40	446,97	0,00	16,84	0,00	0,00	0,08	22,33	486,22



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 4

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/07/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 486,22

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026	11 - FGTS mensal	2	5.470,43	437,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	21,87	459,57
06/2026	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	467,87	9,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	9,81
06/2026	999 - FGTS indenização compensatória complementar	1	42,10	0,00	0,00	16,84	0,00	0,00	0,00	0,00	16,84
	Total FGTS		5.980,40	446,97	0,00	16,84	0,00	0,00	0,08	22,33	486,22



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830

Nome Empregador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Qtd. Trabalhadores FGTS: 4

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/07/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 486,22

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador								
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2026	4	5.980,40	446,97	0,00	16,84	0,00	0,00	0,08	22,33	486,22
	Total FGTS	5.980,40	446,97	0,00	16,84	0,00	0,00	0,08	22,33	486,22



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 49

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

Em: 21/08/2026 15:52:36

Aut. Assinatura: 6071a5cf97dbd0d7ce2cbe74202ad147e8a1bf46562a8ab1abcb8a92cca5524a

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

Em: 21/08/2026 15:59:30

Aut. Assinatura: 99a881461bf62a8635a3288b69134d1abbb3a3dfabe1a3d404bb2f8e3ff92421



Identificador de autenticação: 7b429859-099a-483c-811c-6dcf5c105aaa

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02.02	INSS S/FOLHA DE PAGAMENTO – JULHO/2026
----------	---

**► Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225639198138175600000
Data da Operação 16/07/2026 15:56
Código de Barras 85810001035-3 96970385262-5 01070126188-6 67665110154-7
Valor do pagamento R\$ 103.596,97 (Cento e Três Mil e Quinhentos e Noventa e Seis Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data do pagamento 16/07/2026
Convênio DARF
Descrição INSS FOLHA 06-2026
Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198141733940000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:26



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.453.830/0001-70	Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Período de Apuração 30/06/2026	Data de Vencimento 20/07/2026	Número do Documento 07.01.26188.6766511-0	Pagar este documento até 20/07/2026
Observações 05-062026-DARF INSS-RECEITA-1082-01 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 103.596,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	103.596,97			103.596,97
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 06/2026 Vencimento 20/07/2026				
Totais		103.596,97			103.596,97

Mário Virgolino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT/INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Maria Eliane Costa
Gerente Administrativo/financeiro
HGT/INDSH

SENDA (Versão:1.5.4)

Página: 1 / 1

07/07/2026 12:18:26

85810001035 3 96970385262 5 01070126188 6 67665110154 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001035 3 96970385262 5 01070126188 6 67665110154 7



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.26188.6766511-0
Pagar até: 20/07/2026
Valor: 103.596,97

Pague com o PIX





ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 48

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

Em: 21/08/2026 15:52:36

Aut. Assinatura: cf597ccf3c41d312b1f2398635444462b8a2eeba0e118937bd935e4b9650c15

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

Em: 21/08/2026 15:59:30

Aut. Assinatura: 5c7209c1be07ca28d8038cc22eea270ac10a3017c3d9d44a05cb25fb65fd2a14



Identificador de autenticação: b4196b9f-4775-4239-86d1-3617cf7d1733

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02.06	CONTRIBUIÇÃO JULHO/2026	SINDICAL	—
----------	----------------------------	----------	---



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação 09/07/2026 16:26
Código de Barras 10492089192209010404700001384098115030000020000
Descrição MENSALIDADE ASSOCIATIVA 06-2026
Número Único do Boleto 3026041700111412494
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34599043000157
Razão Social SIND DOS ESTABELECIMENTOS DE SERV SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/07/2026 16:26:17
Valor Nominal 200,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 200,00 (Duzentos Reais)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192111775360000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:10



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P		CPF/CNPJ 34.599.043/0001-57		Agência / Código do Cedente 0022/0208912-2	
Endereço do cedente TRAV SAO PEDRO N566 SLA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM		UF PA		CEP 66023570	
Data do documento 17/04/2026	Nº do documento 2026060000	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 17/04/2026	Nosso Número 14/090040000013840-5
Sacado HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - IND				CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65	
Endereço do sacado AV FLORIANOPOLIS S N - BAIRRO NOVO - TAILANDIA		UF PA		CEP 68695-000	
Sacador/avalista				CPF/CNPJ	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REFERENTE A JUNHO 2026

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

Moeda R\$	Quantidade	Valor	Vencimento 10/07/2026	Valor do Documento 200,00	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
--------------	------------	-------	--------------------------	------------------------------	--

Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10492.08919 22090.104047 00001.384098 1 15030000020000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 10/07/2026	
Cedente SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P				CPF/CNPJ 34.599.043/0001-57	
Agência / Código do Cedente 0022/0208912-2				Nosso Número 14/090040000013840-5	
Data do documento 17/04/2026	Nº do documento 2026060000	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 17/04/2026	Valor do Documento 200,00
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor Cobrado
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto	
NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA DE 1% A M LANÇADO Setor Financeiro <u>03/06/26</u>				(-) Outras Deduções/Abatimentos	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Sacado: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - IND
AV FLORIANOPOLIS S N - BAIRRO NOVO
TAILANDIA

CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65
UF: PA CEP: 68695-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação 09/07/2026 16:27
Código de Barras 42297115040006489731709689143627715030000015000
Descrição SENPA 06-2026
Número Único do Boleto 3026070801018019992
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10573521000191
Razão Social MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 10573521000191
Razão Social MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH/HOSPITAL GERAL DE TAILA
Identificação Sacador Avalista 34.817.767/0001-20
Razão Social Sacador Avalista SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO E
Data/Hora do Pagamento 09/07/2026 16:27:00
Valor Nominal 150,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 150,00 (Cento E Cinquenta Reais)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192112218690000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:11



Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 09689.143627 7 15030000015000

Código do pedido

000018651

Vencimento

10/07/2026

Valor

150,00

Descrição

SETOR: HGT/INDSH | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 3

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safrá

422-7

Mario Virgolino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Beneficiário SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago				Espécie Real	Vencimento 10/07/2026
Nº documento 096891436	CNPJ 23.453.830/0007-65	Nosso Número 096891436	Código do pedido 000018651	Valor documento	150,00
Pagador Indsh/hospital Geral De Tailândia					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 09689.143627 7 15030000015000

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 08/07/2026	Nº documento 096891436	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 08/07/2026	Nosso número 096891436
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 150,00	Valor documento 150,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA. Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra. Não pagar após o vencimento. Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Mario Virgolino Reinke Supervisor de Departamento Pessoal HGT - INDSH Eduardo Silva Diretor Executivo HGT - INDSH Maria Eliane I. Costa Gerente Administrativo financeiro HGT - INDSH					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador Indsh/hospital Geral De Tailândia CNPJ: 23.453.830/0007-65					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20					Cód. baixa

Ficha de Compensação



08.07.26

Corte na linha pontilhada

RELAÇÃO DAS MENSALIDADES SINDICAIS JUNHO 2026

Filial	Matricula	Nome	Tefefone	CPF	Cargo	Vir. Lancam.
05	000110	JANAYNA CHRYSTINA M RIBEIRO	(91) 992009797	CPF: 721.379.593-72	ENFERMEIRO	R\$ 50,00
05	000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	(91) 991777921	CPF: 016.349.605-64	ENFERMEIRO	R\$ 50,00
05	000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	(91) 983257878	CPF: 111.300.257-30	ENFERMEIRO	R\$ 50,00
					TOTAL	R\$ 150,00

Mario Virgolino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT-INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Maria Elvane I. Costa
Gerente Administrativo/Financeiro
HGT/INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação 09/07/2026 16:26

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 22
Conta 5016040
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 15.501,93 (Quinze Mil e Quinhentos e Um Reais e Noventa e Três Centavos)
Descrição SINDICATO DOS PROFISSIONAIS 06-2026

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192111620100000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:06

CAIXA

DADOS DA ENTIDADE SINDICAL

CEDENTE:	SIDICATO DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM TÉCNICOS, DUCHISTAS, MASSAGISTAS E EMP. EM HOSP. E CASAS DE SAÚDE DO ESTADO DO PARÁ
CNPJ:	04.569.224/0001-70
ENDEREÇO:	AVENIDA ALCINDO CACELA, 2564
BAIRRO:	CREMAÇÃO
CEP.:	66.045-090
COD. ENTIDADE:	005.202.06547-3
TELEFONE:	(091) 3249-4994

DADOS BANCÁRIOS - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA:	0022
OPERAÇÃO:	003
CONTA CORRENTE:	501604-0

COMP 06/2026

VENCIMENTO:	10/07/2026
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS:	352
VALOR (R\$):	15.501,93

TAILÂNDIA-(PA) 10 de julho de 2026

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Mario Virgulino Reinke

Superv. Dep. Pessoal

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo/financeiro
HGT/INDSH

Av. Florianópolis S/Nº - Bairro Novo - Tailândia/PA - CEP 68.695-000
Tel. (91) 3752 - 3121



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 47

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

Em: 21/08/2026 15:52:36

Aut. Assinatura: e67df65d2d9b667360acfcbb736e51ca81f9fe1837b78113dd8c30c1dabe9bba

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

Em: 21/08/2026 15:59:30

Aut. Assinatura: 482da3c73ba2f99c4120a88aab2aca73978d4324c0eec4e51b888386bd2b0a94



Identificador de autenticação: 46171212-d7a3-4b09-9aeb-601f2e5acdf4

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.05	OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO – JULHO/2026
	RPA



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639210878837850000
Data da Operação 31/07/2026 09:45

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

Dados de Destino

Banco Destino 077 - BANCO INTER
Agência 0001
Conta 0333541480
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 1.620,00 (Um Mil e Seiscentos e Vinte Reais)
Descrição FRANCISCO CARNEIRO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTOBOY

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 31/07/2026
Autenticação 639210879055180000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 10:22

inter

31/07/2026

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTOBOY

NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA CORRENTE	CRÉDITO
500016-FRANCISCO CARNEIRO ALVES OLIVEIRA	077	0001	33354148-0	1.620,00
500016-FRANCISCO CARNEIRO ALVES OLIVEIRA		CPF	762.283.632-04	

TOTAL GERAL	R\$ 1.620,00
-------------	--------------


Mario Virgílio Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT/INDSH


Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Hospital Geral de Tailândia
Av. Florianópolis – Bairro Novo – CEP: 68695-000 – Tailândia/PA

Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65 CEI
Endereço / Bairro AV. FLORIANÓPOLIS SNº, BAIRRO NOVO
Cidade TAILÂNDIA CEP 68695-000 UF PA

Nome Francisco Carneiro Alves Oliveira
Endereço Tv. Quarta, 53 Bairro Santa Maria
Cidade Tailândia CEP 68695-000 UF PA
DDD + Telefone (91) 9322-5881 E-mail
CPF 762.283.632-04 RG 4851334
Insc. Municipal PIS 130.13696.42-6
INSS
Tipo de Serviço Oficce Boy

BASE INSS OUTRA EMPRESA

-

BASE DE CÁLCULO INSS 2.025,00

BASE DE CÁLCULO IRRF 1.620,00

Quantidade de dependentes

VALOR BRUTO DO SERVIÇO 2.025,00

IRRF

INSS (IN 87/03) 20% 405,00

ISS 0% -

Outros descontos -

VALOR LÍQUIDO 1.620,00

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de Oficce Boy, a importância de R\$ 1.620,00 ,
conforme discriminativo acima.

Tailândia 31 julho, 2026



Francisco Carneiro Alves Oliveira



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 54

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

Em: 21/08/2026 15:52:36

Aut. Assinatura: 8a86424aec4b6477ac629f81372a1aed8562af50a3dda1930d4ac3fc055d2014

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

Em: 21/08/2026 15:59:30

Aut. Assinatura: 516e4ae29705730d8a8d5cf7d3b3194e1ae78fb2a6e0f12fd60fc29e5c22d22e



Identificador de autenticação: 57028f2b-1b52-40b6-a793-2cca36b4596e

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02	MATERIAIS/MEDICAMENTOS JULHO/2026	-
02.01	MATERIAL MEDICO / HOSPITALAR	



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação	27/07/2026 15:07
Código de Barras	10491241734300010004000000534008515200000160368
Descrição	ALTAMED NF57153
Número Único do Boleto	3026042904348878553
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/07/2026 15:7:34
Valor Nominal	1.603,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.603,68 (Um Mil E Seiscentos E Três Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	27/07/2026
Autenticação	639207616552520000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:07

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 57153
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 57153 SÉRIE 1 FL 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0421 5814 4500 0182 5500 1000 0571 5317 6211 5420 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260022401928 28/04/2026 16:09:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 28/04/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/04/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:09

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
104-1	28/05/26	1.603,68	104-2	27/06/26	1.603,68	104-3	27/07/26	1.603,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.159,21	600,25	0,00	0,00	4.811,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.811,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	9 - Sem Frete	TOTVS		PA	
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21			21	240,29	242,89

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
93	ALGODAO HIDROFILO 500G (NATHY) RL QTD. 120.00 RL N LT. 260224 R DATA FAB.: 24/02/2026 DATA VAL.: 24/02/2031 ONU 1 - - 15° A 30°C	52030000	000	5102	RL	120	120 RL	11,00	11,00	1.319,48	1.319,48	250,70	0,00	19,00	0,00
3392	CATETER DUPL0 LUMEN 7FRX200MM UN QTD. 15.00 UN N LT. 491225CV DATA FAB.: 30/12/2025 DATA VAL.: 29/12/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	15	15 UN	41,93	41,93	628,95	628,95	119,50	0,00	19,00	0,00
1982	CATETER INTRAVENOSO 14G CX/100UN QTD. 1.00 UN N LT. 123606A01 DATA FAB.: 31/07/2025 DATA VAL.: 31/07/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	100	1 CX/100 UN	0,61	60,95	60,95	60,95	11,58	0,00	19,00	0,00
2002	CLOREXIDINA ALCOOL 0,5% 1L (RIOHEX) FR QTD. 120.00 FR N LT. 2505923 DATA FAB.: 07/11/2025 DATA VAL.: 30/11/2028 (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	060	5405	FR	120	120 FR	11,95	11,95	1.434,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1613	COLETOR PERFUROCORTANTE 03L UN QTD. 40.00 UN N LT. 11629 DATA FAB.: 19/10/2025 DATA VAL.: 19/10/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	48191000	000	5102	UN	40	40 UN	1,89	1,89	75,58	75,58	14,36	0,00	19,00	0,00
10369	LUXA CIRURGICA ESTERIL C/PO TAM 8,0 CX/50PA QTD. 2.00 PA N LT. 07251 DATA FAB.: 31/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	PA	100	2 CX/50PA	1,23	61,31	122,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3119	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MMX100M RL QTD. 3.00 RL N LT. LG50280027C DATA FAB.: 11/12/2025 DATA VAL.: 11/12/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	48115129	000	5102	RL	3	3 RL	168,46	168,46	505,37	505,37	96,02	0,00	19,00	0,00
8979	PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO CX/144UN QTD. 2.00 UN N LT. 16JANZOMI DATA FAB.: 16/01/2026 DATA VAL.: 16/01/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40141000	060	5405	UN	288	2 CX/144 UN	0,33	47,61	95,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3233	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 14 PC/20UN QTD. 5.00 UN N LT. 7426 DATA FAB.: 08/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	100	5 PC/20UN	0,49	9,80	49,00	49,00	9,31	0,00	19,00	0,00
3216	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 16 PC C/20UN QTD. 1.00 UN N LT. 6791 DATA FAB.: 27/08/2024 DATA VAL.: 30/08/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC C/20UN	0,73	14,56	14,56	14,56	2,77	0,00	19,00	0,00
1356	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10 PC C/20UN QTD. 2.00 UN	90183929	000	5102	UN	40	2	0,70	14,00	28,00	28,00	5,32	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
			LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO- 650162433 TRANSACAO WINTHOR: 25234 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:104-30/60/90 NR. PEDIDO: 5007551 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:SELAINE ROSARIO LANÇADO NO TOTVS	RESERVADO AO-FISCO- Eduardo D. Campos COMPRADOR HGT/INDSH 27.07.26
--	--

5603

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema lider no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 57153 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 57153 SÉRIE 1 FL 2 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0421 5814 4500 0182 5500 1000 0571 5317 6211 5420 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	
	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260022401928 28/04/2026 16:09:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS
	N LT. 7604 DATA FAB.: 10/10/2025 DATA VAL.: 30/10/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C						PC C/20UN							
1381	SONDA URETRAL N. 10 PC/20UN QTD. 1.00 UN N LT. 7478 DATA FAB.: 06/06/2025 DATA VAL.: 30/08/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC/20UN	0,48	9,58	9,58	9,58	1,82	0,00	19,00
1441	TIRAS DE TESTE DE GLICEMIA ON CALL P II CX C/50UN QTD. 26.00 UN N LT. 1293138 DATA FAB.: 24/09/2025 DATA VAL.: 23/09/2027 (ON CALL PLUS II) ONU 1 - - 15° A 30°C	38221990	000	5102	UN	1300	26 CX C/50UN	0,36	17,99	467,74	467,74	88,87	0,00	19,00

FIM DOS PRODUTOS



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação	06/07/2026 16:23
Código de Barras	42297048060002415681200004357521914980000121273
Descrição	ALTAMED NF58069
Número Único do Boleto	3026060805291519548
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2026 16:23:40
Valor Nominal	1.212,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.212,73 (Um Mil E Duzentos E Doze Reais E Setenta E Três Centavos)
Data da operação	06/07/2026
Autenticação	639189518206000000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 17:56

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 58069
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58069 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0580 6911 0717 2161 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 215260030471111 05/06/2026 10:17:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 05/06/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N		MUNICÍPIO TAILANDIA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/06/2026
FONE / FAX 11-3672-5136		UF PA	HORA DE SAÍDA 10:17

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
422-1	05/07/26	1.212,73	422-2	04/08/26	1.212,72

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.095,45		VALOR DO ICMS 398,14		0,00		2.425,45	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.425,45	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PA		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		LOGRADOURO		MUNICÍPIO		CLASSIFICAÇÃO DE TOTS		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 5		PESO BRUTO 81,22		PESO LÍQUIDO 81,22	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1559	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PC/12UN JD PC/12UN QTD. 50,00 UN N.L.T. D51-9 DATA FAB.: 22/12/2025 DATA VAL.: 22/12/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	30059090	060	5405	UN	600	50 PC/12UN	0,55	6,60	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10607	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA CX/100UN QTD. 7,00 UN N.L.T. 251407 DATA FAB.: 30/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183926	200	5102	UN	700	7 CX/100UN	0,70	70,00	490,00	490,00	93,10	0,00	19,00	0,00
284	FIO CATEG. CROM. 2 AG. 30MM 3/8 75CM CIL CX C/24UN QTD. 1,00 UN N.L.T. 11250326 DATA FAB.: 24/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2030 CIL ONU 1 - - 15° A 30°C	30061090	000	5102	UN	24	1 CX C/24UN	2,93	70,32	70,32	70,32	13,36	0,00	19,00	0,00
3271	FIO CATEG. CROM. 4 AG. 20MM 1/2 75CM CIL CX C/24UN QTD. 1,00 UN N.L.T. 14250415 DATA FAB.: 21/10/2025 DATA VAL.: 30/07/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	30061090	000	5102	UN	24	1 CX C/24UN	2,90	69,60	69,60	69,60	13,22	0,00	19,00	0,00
10447	FIO POLIGLACTINA 1 AG. 40MM 1/2 70CM CIL CX/36UN QTD. 4,00 UN N.L.T. 3290326190 DATA FAB.: 01/03/2026 DATA VAL.: 29/03/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	30061090	000	5102	UN	144	4 CX/36UN	7,19	258,84	1.035,36	1.035,36	196,72	0,00	19,00	0,00
857	LANCETA DE SEGURANÇA 26G 0.46X1.6MM CX C/100UN QTD. 23,00 UN N.L.T. 2512019 DATA FAB.: 30/11/2025 DATA VAL.: 30/11/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183999	000	5102	UN	2300	23 CX C/100UN	0,11	10,99	252,77	252,77	48,03	0,00	19,00	0,00
10476	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CMX25M RL QTD. 2,00 RL N.L.T. 012026 DATA FAB.: 01/01/2026 DATA VAL.: 30/12/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	60029010	000	5102	RL	2	2 RL	11,70	11,70	23,40	23,40	4,45	0,00	19,00	0,00
9934	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL PC/100 QTD. 20,00 UN N.L.T. 202505 DATA FAB.: 10/05/2025 DATA VAL.: 10/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	65069900	200	5102	UN	2000	20 PC/100	0,08	7,70	154,00	154,00	29,26	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DE ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 654365937 / 653181032 TRANSACAO WINTHOR: 26841 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 422-30/60 NR. PEDIDO: 5008197 NUM. CARREG.: 0 VENDEDORES: ELAINE ROSARIO		RESERVADO AO FISCO		RECEBEMOS Eduardo D. Campos COMPRADOR HGT/INDS 05/06/26	

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.		PÁGINA: 6/168	
---	--	---------------	--

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação 09/07/2026 16:32
Código de Barras 10491241734300010004000000553735115020000282059
Descrição ALTAMED NF58186
Número Único do Boleto 3026061001351992079
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/07/2026 16:32:35
Valor Nominal 2.820,59
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.820,59 (Dois Mil E Oitocentos E Vinte Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192115553020000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:13

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 58186
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58186 SÉRIE 1 FL 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1523 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0581 8615 8392 0614 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260031323496 09/06/2026 18:32:10	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82
--	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 09/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/06/2026	
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:32	

FATURA		
Nº 104-1	Venc. 09/07/26	Valor 2.820,59

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 404,04	VALOR DO ICMS 76,77
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.820,59	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.820,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO UF PA
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE MARCA
NUMERAÇÃO 13	PESO BRUTO 448,13
PESO LÍQUIDO 448,13	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 26GX3,5 1/2" CX/25UN QTD. 1.00 UN N.LT. 202532626 DATA FAB.: 12/11/2023 DATA VAL.: 12/11/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	25	1 CX/25U	4,99	124,75	124,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10224	BOLSA COLETORA DE URINA 2L S/F ESTERIL PC/20UN QTD. 5.00 PC N.LT. 20250430 DATA FAB.: 30/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2030 BOLSA COLETORA DE URINA MODELO IJ02 (PACOTE COM 20) ONU 1 - - 15° A 30°C	39269030	000	5102	UN	100	5 PC/20U	3,04	60,80	304,00	304,00	57,76	0,00	19,00	0,00
2002	CLOREXIDINA ALCOOL 0,5% 1L (RIOHEX) FR QTD. 48.00 FR N.LT. 2601178 DATA FAB.: 01/04/2026 DATA VAL.: 30/04/2029 (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	060	5405	FR	48	48 FR	13,85	13,85	664,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L (RIOHEX) FR QTD. 24.00 FR N.LT. 2600912 DATA FAB.: 16/03/2026 DATA VAL.: 30/03/2028 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	060	5405	FR	24	24 FR	15,27	15,27	366,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BCO 10CMX4,5M RL QTD. 120.00 RL N.LT. 006547 DATA FAB.: 23/02/2026 DATA VAL.: 28/02/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	30051090	060	5405	RL	120	120 RL	8,99	8,99	1.078,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1796	FRALDA DESC. ADT TAM. GG (CONFORT MAIS) PC/7UN QTD. 11.00 UN N.LT. 1036 DATA FAB.: 30/03/2026 DATA VAL.: 28/02/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	96190000	060	5405	PC	77	11 PC/7UN	2,36	16,52	181,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1158	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 1.00 UN N.LT. 120230916 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2035 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269090	200	5102	UN	100	1 PC C/100U	0,35	35,08	35,08	35,08	6,67	0,00	19,00	0,00
1635	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08 PC/20UN QTD. 2.00 UN N.LT. 7806 DATA FAB.: 20/01/2026 DATA VAL.: 30/01/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	2 PC/20U	0,54	10,80	21,60	21,60	4,10	0,00	19,00	0,00
1346	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10 PC C/20UN QTD. 2.00 UN N.LT. 5512 DATA FAB.: 31/05/2022 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	2 PC C/20UN	0,72	14,40	28,80	28,80	5,47	0,00	19,00	0,00
3216	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 16 PC C/20UN QTD. 1.00 UN	90183929	000	5102	UN	20	1	0,73	14,56	14,56	14,56	2,77	0,00	19,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 654979577 TRANSAÇÃO WINTHOR: 27046 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 104-30 DIAS NR. PEDIDO: 5008328 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 16 / 06 / 2026

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 58186 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 AltaMed Distribuidora	Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58186 SÉRIE 1 FL 2 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0581 8615 8392 0614 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260031323496 09/06/2026 18:32:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
N LT. 6791 DATA FAB.: 27/08/2024 DATA VAL.: 30/08/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C															
PC C/20UN															

FIM DOS PRODUTOS

Eliz Berto
RECEBEMOS
EM 07/06/26

104-0		10491.24173 43000.100040 00000.568766 5 15050000290229			Recibo do Pagador		
Local de Pagamento:							
EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE							
Beneficiário: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT - 21.581.445/0001-82 ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67.146-263					Agência/Cód. Beneficiário: 4251/1241743-2		
Data Emissão: 12/06/2026		Nr. do Documento: 58305		Aceite: A		Data Processamento: 12/06/2026	
						Nosso Número: 14000000000005687-7	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): - JUROS: 2% a.m. após 12/07/2026. - MULTA: 2,00% após 12/07/2026. - PROTESTAR APOS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO. Atenção : Os Representantes não estão autorizados a receberem em nome da empresa.							
Nº MAPA: 0		Cod.RCA:5		Nome.RCA: ELAINE ROSARIO			
Nº Nota: 58305		Nº Prestação:		Total de Parcelas:2			
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65 - Cód: 752 Endereço: AV FLORIANOPOLIS - Numero: S/N - Bairro: BAIRRO NOVO Cidade: TAILANDIA - PA CEP: 68695000							
Carteira: RG		Espécie Moeda.: R\$		Espécie Doc.: DM		Data Vencimento: 12/07/2026	
				(=) Valor do Documento: R\$2.902,29		(=) Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autentificação Mecânica - Recibo do Pagador			

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 58305
SÉRIE 1

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58305 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0583 0512 1258 1296 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO Protocolo de Autorização (Data e Hora) 215260031950786 12/06/2026 09:57:09	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82
---------------------------------	---------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 12/06/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	HORA DE SAÍDA 09:57

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
104-1	12/07/26	2.902,29	104-2	11/08/26	2.902,29

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 921,08		VALOR DO ICMS 175,01		0,00		5.804,58	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.804,58		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		LOGRADOURO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 18	PESO BRUTO 4.568,51	PESO LÍQUIDO 74,46		

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
79	AGULHA HIPODERMICA 30X0,8MM CX C/100UN QTD. 10,00 UN N.L.T. 240/25 DATA FAB.: 17/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	060	5405	UN	1000	10 CX C/100U	0,09	9,35	93,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
440	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13F C/10 LIV PC QTD. 5000,00 PC N.L.T. E20-1 DATA FAB.: 18/05/2026 DATA VAL.: 18/05/2031 (LIVIA) ONU 1 - - 15° A 30°C	30059090	060	5405	PC	5000	5000 PC	0,48	0,48	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10203	LUVA PROCEDIMENTO TAM P CX/100UN QTD. 100,00 UN N.L.T. 02102501 DATA FAB.: 01/10/2025 DATA VAL.: 01/09/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	UN	10000	100 CX/100 UN	0,24	23,90	2.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9123	OXIMETRO DE PULSO INF OLED (P/ DEDO) CX/1UN QTD. 5,00 CX N.L.T. 302501 DATA FAB.: 25/07/2025 DATA VAL.: 30/12/2030 OLED GRAPH ONU 1 - - 15° A 30°C	90273020	000	5102	UN	5	5 CX/1UN	90,22	90,22	451,08	451,08	85,71	0,00	19,00	0,00
1074	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M RL QTD. 4,00 RL N.L.T. 0719200 DATA FAB.: 31/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	48195000	200	5102	RL	4	4 RL	98,00	98,00	392,00	392,00	74,48	0,00	19,00	0,00
9934	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL PC/100 QTD. 10,00 UN N.L.T. 202505 DATA FAB.: 10/05/2025 DATA VAL.: 10/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	65069900	200	5102	UN	1000	10 PC/100	0,08	7,80	78,00	78,00	14,82	0,00	19,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS														

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

5603

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
15.06.26

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 655254919 TRANSAÇÃO WINTHOR: 27242 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 104-30/60 NR. PEDIDO: 5008366 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO		LANÇADO NO SISTEMA 23 06 26	

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:09

Código de Barras 00190000090309303600600137355178215190000234229
Descrição ALATMED NF58778
Número Único do Boleto 3026070905050398930
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:9:02
Valor Nominal 2.342,29
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.342,29 (Dois Mil E Trezentos E Quarenta E Dois Reais E Vinte E Nove Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207617430390000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:09

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 58778
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58778 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0587 7811 7117 3138 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260034969843 26/06/2026 16:13:56	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82
---------------------------------	---------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 26/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:13

FATURA

Nº 001-1	Venc. 26/07/26	Valor 2.342,29
-------------	-------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 703,30	VALOR DO ICMS 133,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.342,29
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.342,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 11	PESO BRUTO 91,84	PESO LÍQUIDO 91,84

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
79	AGULHA HIPODERMICA 30X0,8MM CX C/100UN QTD. 7.00 UN N.LT. 240/25 DATA FAB.: 17/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	060	5405	UN	700	7 CX C/100U	0,10	9,57	66,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10536	CATETER INTRAVENOSO 26G CX/100UN QTD. 1.00 UN N.LT. 552512 DATA FAB.: 30/11/2025 DATA VAL.: 30/11/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183926	200	5102	UN	1,00	1 CX/100 UN	0,78	78,00	78,00	78,00	14,82	0,00	19,00	0,00
366	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100UN QTD. 1.00 UN N.LT. 20211021 DATA FAB.: 21/10/2021 DATA VAL.: 20/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189095	200	5102	UN	100	1 CX/100 UN	0,34	34,00	34,00	34,00	6,46	0,00	19,00	0,00
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L (RIOHEX) FR QTD. 12.00 FR N.LT. 2801661 DATA FAB.: 28/04/2026 DATA VAL.: 30/04/2028 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	060	5405	FR	12	12 FR	16,00	16,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2720	EQUIPO MACROGOTAS PARENTERAL AR+INJ LS PC C/25UN QTD. 33.00 UN N.LT. BW-C15-150924 DATA FAB.: 15/09/2024 DATA VAL.: 16/09/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189099	200	5102	UN	825	33 PC C/25UN	0,70	17,50	577,50	577,50	109,73	0,00	19,00	0,00
910	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN QTD. 60.00 UN N.LT. SRI332/25 M DATA FAB.: 30/12/2025 DATA VAL.: 30/12/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	060	5405	UN	6000	60 CX C/100U	0,23	23,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 16 PC C/20UN QTD. 1.00 UN N.LT. 6791 DATA FAB.: 27/08/2024 DATA VAL.: 30/08/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC C/20UN	0,69	13,80	13,80	13,80	2,62	0,00	19,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

CLASSIFICADO
TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 656214674 656158103 TRANSAÇÃO WINTHOR: 28078 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 001-30 DIAS NR. PEDIDO: 5008716 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO 5003	RESERVADO AO FISCO 27.07.26 27-6-26
---	--

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639209366447870000
Data da Operação 29/07/2026 15:49
Código de Barras 00190000090309303600600137441176215530000402880
Descrição ALTAMED NF58841
Número Único do Boleto 3026070901050594044
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 15:49:10
Valor Nominal 4.028,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.028,80 (Quatro Mil E Vinte E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209369515000000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 11:46

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 58841
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58841 SÉRIE 1 FL. 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0588 4111 6918 6355 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO Protocolo de Autorização (Data e Hora) 215260035676223 30/06/2026 16:39:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0007-65	30/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	HORA DE SAÍDA 16:39

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
001-1	30/07/26	4.028,80	001-2	29/08/26	4.028,80

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.382,64		452,71		0,00		0,00		8.057,60			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		8.057,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 36	ESPÉCIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		NUMERAÇÃO 36	PESO BRUTO 314,68	PESO LÍQUIDO 317,29			

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41	AGUA OXIGENADA 10V 1L FR QTD. 24.00 FR N LT. 2601802 DATA FAB.: 06/05/2026 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	28470000	000	5102	FR	24	24 FR	4,99	4,99	119,76	119,76	22,75	0,00	19,00	0,00
93	ALGODÃO HIDROFILO 500G (NATHY) RL QTD. 11.00 RL N LT. 260415 R DATA FAB.: 01/01/2026 DATA VAL.: 15/04/2031 ONU 1 - - 15° A 30°C	52030000	000	5102	RL	11	11 RL	12,50	12,50	137,50	137,50	26,13	0,00	19,00	0,00
135	ATADURA GESSADA 06CMx2M RL QTD. 20.00 RL N LT. 102025 DATA FAB.: 01/10/2025 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90211020	040	5102	RL	20	20 RL	1,10	1,10	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141	ATADURA GESSADA 15CMx3M RL QTD. 40.00 RL N LT. 052026 DATA FAB.: 02/05/2026 DATA VAL.: 30/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90211020	040	5102	RL	40	40 RL	2,74	2,74	109,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10262	CANULA DE GUEDEL N. 3 9,0CM AMARELA UN QTD. 4.00 UN N LT. 20250620 DATA FAB.: 20/06/2025 DATA VAL.: 20/06/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	4	4 UN	1,60	1,60	6,40	6,40	1,22	0,00	19,00	0,00
366	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100UN QTD. 2.00 UN N LT. 20211021 DATA FAB.: 21/10/2021 DATA VAL.: 20/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189095	200	5102	UN	200	2 CX/100 UN	0,32	32,00	64,00	64,00	12,16	0,00	19,00	0,00
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L (RIOHEX) FR QTD. 72.00 FR N LT. 2601660 DATA FAB.: 28/04/2026 DATA VAL.: 30/04/2028 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	060	5405	FR	72	72 FR	15,88	15,88	1.143,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FIO CATEG. CROM. 2 AG. 30MM 3/8 75CM CIL CX C/24UN QTD. 1.00 UN N LT. 11250326 DATA FAB.: 24/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2030 CIL ONU 1 - - 15° A 30°C	30061090	000	5102	UN	24	1 CX C/24UN	2,92	70,08	70,08	70,08	13,32	0,00	19,00	0,00
910	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN QTD. 82.00 UN N LT. 29012502 DATA FAB.: 29/01/2025 DATA VAL.: 29/01/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	060	5405	UN	8200	82 CX C/100 UN	0,22	22,00	1.804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3484	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX/100UN QTD. 118.00 UN N LT. 29012502 DATA FAB.: 29/01/2025 DATA VAL.: 29/01/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	UN	11800	118 CX/100 UN	0,22	22,00	2.596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1084	PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70CMx50M NATURAL RL QTD. 13.00 RL N LT. 3733253C DATA FAB.: 27/06/2024 DATA VAL.: 26/06/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	48030090	000	5102	RL	13	13 RL	12,00	12,00	156,00	156,00	29,64	0,00	19,00	0,00
3485	SCALP IV N.25G LL CX/100UN QTD. 1.00 UN	90183929	000	5102	UN	100	1	0,19	19,00	19,00	19,00	3,61	0,00	19,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 656351843 TRANSACAO WINTHOR: 28185 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 001-30/60 NR. PEDIDO: 5008823 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 5ELAINE ROSARIO	RECEBEMOS EM 02/07/26 Kassandra B Silva RG 8462115	LANÇADO NO SISTEMA RESERVADO AO FISCO 03 / 07 / 26 Kassandra B Silva RG 8462115
--	--	--

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 58841 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58841 SÉRIE 1 FL 2 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0588 4111 6918 6355 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO	
	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260035676223 30/06/2026 16:39:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	N LT. 20241130 DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C						CX/100 UN								
1330	SONDA FOLEY N.06 2 VIAS 3ML CX/10UN QTD. 1.00 UN N LT. 2481406 DATA FAB.: 30/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183921	000	5102	UN	10	1 CX/10U N	2,33	23,30	23,30	23,30	4,43	0,00	19,00	0,00
1377	SONDA URETRAL N. 08 PC C/20UN QTD. 1.00 UN N LT. 7761 DATA FAB.: 15/12/2025 DATA VAL.: 30/12/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC C/20UN	0,55	11,00	11,00	11,00	2,09	0,00	19,00	0,00
1381	SONDA URETRAL N. 10 PC/20UN QTD. 1.00 UN N LT. 7546 DATA FAB.: 13/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC/20U N	0,53	10,60	10,60	10,60	2,01	0,00	19,00	0,00
1441	TIRAS DE TESTE DE GLICEMIA ON CALL P II CX C/50UN QTD. 60.00 UN N LT. 1293306 DATA FAB.: 12/01/2026 DATA VAL.: 11/01/2028 (ON CALL PLUS II) ONU 1 - - 15° A 30°C	38221990	000	5102	UN	3000	60 CX C/50UN	0,47	23,50	1.410,00	1.410,00	267,90	0,00	19,00	0,00
9934	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL PC/100 QTD. 50.00 UN N LT. 202505 DATA FAB.: 10/05/2025 DATA VAL.: 10/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	65069900	200	5102	UN	5000	50 PC/100	0,07	7,10	355,00	355,00	67,45	0,00	19,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

**BANCO DO BRASIL 001-9****RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO		VENCIMENTO
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT CNPJ.:21581445000182				3860-1 / 41006-3		30/07/2026
ESTRADA CURUCAMBA, CURUCAMBA, ANANINDEUA / PA						
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
30/06/2026	58841-1	DM	N	30/06/2026	30930360000137440	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO	
	17	R\$			4.028,80	
INSTRUÇÕES  A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS/DIA NO VALOR DE R\$ 2,69 APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2 % NUM. NF: 58841 1 NUM. MAPA : 0 VEND. : 5 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 3860-1 / 41006-3 30930360000137440 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT				(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
				(*) JUROS/MULTA		
				(*) OUTROS ACRÉSCIMOS		
				(*) VALOR COBRADO		
PAGADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				752	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
AV FLORIANOPOLIS				23.453.830/0007-65		
TAILANDIA PA				CEP : 68695000		
BENEFICIÁRIO FINAL						

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 58841
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58841 SÉRIE 1 FL 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0588 4111 6918 6355 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 21.581.445/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO CEP 68695000 DATA DA EMISSÃO 30/06/2026 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/06/2026 HORA DE SAÍDA 16:39	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 DATA DA EMISSÃO 30/06/2026
--	---

FONE / FAX 11-3672-5136 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 DATA DA EMISSÃO 30/06/2026
---	---

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
001-1	30/07/26	4.028,80	001-2	29/08/26	4.028,80

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	
2.382,64		452,71		0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00				8.057,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
				0,00	
VALOR DO IPI				VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00				8.057,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO QUANTIDADE 36 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 36 PESO BRUTO 314,68 PESO LÍQUIDO 317,29	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PA CNPJ/CPF
--	---

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41	AGUA OXIGENADA 10V 1L FR QTD. 24.00 FR N LT. 2601802 DATA FAB.: 06/05/2026 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	28470000	000	5102	FR	24	24 FR	4,99	4,99	119,76	119,76	22,75	0,00	19,00	0,00
93	ALGODAO HIDROFILO 500G (NATHY) RL QTD. 11.00 RL N LT. 260415 R DATA FAB.: 01/01/2026 DATA VAL.: 15/04/2031 ONU 1 - - 15° A 30°C	52030000	000	5102	RL	11	11 RL	12,50	12,50	137,50	137,50	26,13	0,00	19,00	0,00
135	ATADURA GESSADA 06CMx2M RL QTD. 20.00 RL N LT. 102025 DATA FAB.: 01/10/2025 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90211020	040	5102	RL	20	20 RL	1,10	1,10	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141	ATADURA GESSADA 15CMx3M RL QTD. 40.00 RL N LT. 052026 DATA FAB.: 02/05/2026 DATA VAL.: 30/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90211020	040	5102	RL	40	40 RL	2,74	2,74	109,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10262	CANULA DE GUEDEL N. 3 9,0CM AMARELA UN QTD. 4.00 UN N LT. 20250620 DATA FAB.: 20/06/2025 DATA VAL.: 20/06/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	4	4 UN	1,60	1,60	6,40	6,40	1,22	0,00	19,00	0,00
366	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100UN QTD. 2.00 UN N LT. 20211021 DATA FAB.: 21/10/2021 DATA VAL.: 20/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189095	200	5102	UN	200	2 CX/100 UN	0,32	32,00	64,00	64,00	12,16	0,00	19,00	0,00
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L (RIOHEX) FR QTD. 72.00 FR N LT. 2601660 DATA FAB.: 28/04/2026 DATA VAL.: 30/04/2028 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	060	5405	FR	72	72 FR	15,88	15,88	1.143,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FIO CATEG. CROM. 2 AG. 30MM 3/8 75CM CIL CX C/24UN QTD. 1.00 UN N LT. 11250326 DATA FAB.: 24/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2030 CIL ONU 1 - - 15° A 30°C	30061090	000	5102	UN	24	1 CX C/24UN	2,92	70,08	70,08	70,08	13,32	0,00	19,00	0,00
910	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN QTD. 82.00 UN N LT. SRI332/25 M DATA FAB.: 30/12/2025 DATA VAL.: 30/12/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	060	5405	UN	8200	82 CX C/100U	0,22	22,00	1.804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3484	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX/100UN QTD. 118.00 UN N LT. 29012502 DATA FAB.: 29/01/2025 DATA VAL.: 29/01/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	UN	11800	118 CX/100 UN	0,22	22,00	2.596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1084	PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70CMx50M NATURAL RL QTD. 13.00 RL N LT. 3733253C DATA FAB.: 27/06/2024 DATA VAL.: 26/06/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	48030090	000	5102	RL	13	13 RL	12,00	12,00	156,00	156,00	29,64	0,00	19,00	0,00
3485	SCALP IV N.25G LL CX/100UN QTD. 1.00 UN N LT. SRI332/25 M DATA FAB.: 30/12/2025 DATA VAL.: 30/12/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	100	1 UN	0,19	19,00	19,00	19,00	3,61	0,00	19,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 656351843 TRANSAÇÃO WINTHOR: 28185 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 001-30/60 NR. PEDIDO: 5008823 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 5ELAINE ROSARIO	RECEBEMOS EM 02/07/26 Kassandra B Silva RG 8062115	LANÇADO NO SISTEMA RESERVADO AO FISCO 03 / 07 / 26 Kassandra B Silva RG 8062115
---	---	---

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 58841
SÉRIE 1

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58841 SÉRIE 1 FL 2 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0588 4111 6918 6355 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO	
	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260035676223 30/06/2026 16:39:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	N.LT. 20241130 DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C						CX/100 UN								
1330	SONDA FOLEY N.06 2 VIAS 3ML CX/10UN QTD. 1.00 UN N.LT. 2481408 DATA FAB.: 30/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183921	000	5102	UN	10	1 CX/10U N	2,33	23,30	23,30	23,30	4,43	0,00	19,00	0,00
1377	SONDA URETRAL N. 08 PC C/20UN QTD. 1.00 UN N.LT. 7761 DATA FAB.: 15/12/2025 DATA VAL.: 30/12/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC C/20UN	0,55	11,00	11,00	11,00	2,09	0,00	19,00	0,00
1381	SONDA URETRAL N. 10 PC/20UN QTD. 1.00 UN N.LT. 7546 DATA FAB.: 13/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC/20U N	0,53	10,60	10,60	10,60	2,01	0,00	19,00	0,00
1441	TIRAS DE TESTE DE GLICEMIA ON CALL P II CX C/50UN QTD. 60.00 UN N.LT. 1293306 DATA FAB.: 12/01/2026 DATA VAL.: 11/01/2028 (ON CALL PLUS II) ONU 1 - - 15° A 30°C	38221990	000	5102	UN	3000	60 CX C/50UN	0,47	23,50	1.410,00	1.410,00	267,90	0,00	19,00	0,00
9934	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL PC/100 QTD. 50.00 UN N.LT. 202505 DATA FAB.: 10/05/2025 DATA VAL.: 10/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	65069900	200	5102	UN	5000	50 PC/100	0,07	7,10	355,00	355,00	67,45	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639191189318420000
Data da Operação 08/07/2026 14:56
Código de Barras 00190000090368966500200048146179415010000099768
Descrição BIOLINE NF145913
Número Único do Boleto 3026060901321544719
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 37844479000152
Razão Social BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/07/2026 14:55:58
Valor Nominal 997,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 997,68 (Novecentos E Noventa E Sete Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação 08/07/2026
Autenticação 639191193585450000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:58

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 145913	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 997,68	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 08/06/2026 09:46:00	

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 145913 Série 1 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 5226 0637 8444 7900 0233 5500 1000 1459 1315 0256 2550 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152260473799922 08/06/2026 09:46:58
CRT (Código de Regime Tributário) 3-Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 750452170 CNPJ / CPF 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H	CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 08/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N -	BAIRRO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000
MUNICÍPIO Tailandia	UF PA	PAIS Brasil
	FONE / FAX 9137521299	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE ENTRADA / SAIDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H	CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N -	BAIRRO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000
MUNICÍPIO Tailandia	UF PA	PAIS Brasil
		FONE / FAX

FATURA	
NÚMERO FATURA 145913	VALOR ORIGINAL 997,68
DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 997,68

DUPLICATAS							
NÚMERO 001	VENCIMENTO 08/07/2026	VALOR 997,68	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário		997,68		

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 997,68	VALOR DO ICMS 119,73
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR APROX DOS TRIBUTOS 189,57
VALOR TOTAL DA NOTA 997,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	FRETE POR CONTA Remetente (CIF)
ENDEREÇO ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA GENOVEVA	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE 1	PLACA DE VEÍCULO
ESPECIE CX	UF GO
MARCA	CNPJ 09.296.295/0010-50
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104626356
PESO BRUTO 0,830	PESO LÍQUIDO 0,670

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
PL20MR25R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0 / 00	6107	UN	24.0000	3,9500	0,00	94,80	18,02	94,80	11,38	0,00	12,00
	LT:202525348 Val:27/11/30 UN:24													
PGLA30MR37R	PGLA-910 3-0 AG1/2 CIL3,7-70CM	30061090	0 / 00	6107	UN	36.0000	8,2500	0,00	297,00	56,43	297,00	35,64	0,00	12,00
	LT:202626019 Val:07/01/31 UN:36													
PGLA20MR40R	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	0 / 00	6107	UN	36.0000	8,3600	0,00	300,96	57,19	300,96	36,12	0,00	12,00
	LT:202626016 Val:07/01/31 UN:36													
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	0 / 00	6107	UN	36.0000	8,4700	0,00	304,92	57,93	304,92	36,59	0,00	12,00
	LT:202627491 Val:27/03/31 UN:36													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caixa Nº 26512.Pedido de ID: 654365937.1 CHC01224 18 Pedido: 88987
Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 69.84
Valor CBS R\$ = 3.16
Valor IBS UF R\$ = 0.35 Operacao sujeita a reducao linear de beneficios da LC 224/2025.
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO NO SISTEMA
16 / 06 / 26

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação	06/07/2026 16:21
Código de Barras	42297048060005876973800000118026314980000366400
Descrição	B L CARDOSO NF20627
Número Único do Boleto	3026061207425070202
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	B L CARDOSO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21544918000171
Razão Social	B L CARDOSO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2026 16:21:46
Valor Nominal	3.664,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 3.664,00 (Três Mil E Seiscentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	06/07/2026
Autenticação	639189517066990000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 16:41



ESTRADA DO TAPANÁ
Bairro: TAPANÁ (ICOARACI)
BELEM - PA - 66833-075
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

Alv. Sanit.: 1

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.020.627
SÉRIE:2
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO

1526 0621 5449 1800 0171 5500 2000 0206 2711 4049 2519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

215260030470348 - 05/06/2026 10:15:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.470.988-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TAILÂNDIA

CÓDIGO
000246

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
05/06/2026 10:11

ENDEREÇO

AV. FLORIANÓPOLIS, 0

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILÂNDIA

FONE/FAX

(91) 3752-3121

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.664,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.664,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

T NORTE TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PA

CNPJ/CPF
11.487.996/0001-28

ENDEREÇO

PASSAGEM AZILÂNDIA, 99

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

54,50

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.
000487	NUTRISON ADV DIASON (PACK 1000ML) - DANONE LT: 111568041 Val: 08/10/2026 Qtd: 32	0	21069090	000	5102	PAC	32,00	50,0000	1.600,00		0,00	0,00		0,00 ,00
000496	NUTRISON PROTEIN PLUS MF PACK 1000ML - DANONE LT: 111545110 Val: 22/08/2026 Qtd: 24	0	21069090	000	5102	PAC	24,00	44,0000	1.056,00		0,00	0,00		0,00 ,00
000470	NUTRIDRINK COMPACT PRO BAU (4XPB 125ML) - DANONE LT: 111569371 Val: 14/10/2026 Qtd: 24	0	21069090	000	5102	FRS	24,00	18,0000	432,00		0,00	0,00		0,00 ,00
000633	CUBITAN CHOCOLATE - PB 200ML - DANONE LT: 111580774 Val: 05/09/2026 Qtd: 32	0	18069000	000	5102	FRS	32,00	18,0000	576,00		0,00	0,00		0,00 ,00

LANÇADO NO TOTVS

4098

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRADESCO

AG: 3109

CC: 304877-2

PEDIDO/ORDEN DE COMPRA Nº: 654221573.1

Trib. Aprox. R\$:1.526,86 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

RESERVADO AO FISCO

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

08.06.26

www.suprasoft.net

Desenvolvido por Supra. (31) 2555-5454



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639191002010090000
Data da Operação 08/07/2026 09:41

Código de Barras 00190000090329542000800020913174815000000478276
Descrição BRASIL SHOPPING NF20395
Número Único do Boleto 3026051403725499868
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/07/2026 09:41:24
Valor Nominal 4.782,76
Encargos 15,78
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.798,54 (Quatro Mil E Setecentos E Noventa E Oito Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação 08/07/2026
Autenticação 639191004849680000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:46

BRASIL SHOPPING LTDA



AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.395 fl. 1 / 3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1526 0534 5774 3900 0101 5500 1000 0203 9510 1203 9513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260024641446 08/05/2026 14:08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

08/05/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)4009-6745

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:07:37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2026	4.782,77	002	07/07/2026	4.782,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.565,53		1.817,46		0,00		0,00		9.565,53	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		9.565,53	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
23	VOLUME			172,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75435	SACO COBERTURA DE OBITO COMUM TM-G CINZA 90X210 CM FARDOS C/25 - JUREMA N/L: 10374 QTD/L: 25 VAL/L: 30/08/2030	39232190	000	5102	UN	25,00	16,58000	414,50	0,00	414,50	78,76	0,00	19,00	0,00
75833	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA-FINO 10X10CM - WOUND CARE N/L: 15D24 QTD/L: 50 VAL/L: 15/04/2029	30059090	000	5102	UN	50,00	5,41000	270,50	0,00	270,50	51,40	0,00	19,00	0,00
75999	TRANSOFIX DISP. P/ TRANSF. DE SOLUCOES PONTA DUPLA SLIP CX/100 UNIDS- WILTEX N/L: 250830 QTD/L: 300 VAL/L: 29/08/2030	39269090	000	5102	UN	300,00	0,60000	180,00	0,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00
73435	FRASCO P/ ALIMENTACAO ENTERAL 300ML BIOBASE N/L: 78971/142 QTD/L: 200 VAL/L: 28/03/2031	39269030	000	5102	UN	200,00	2,02000	404,00	0,00	404,00	76,76	0,00	19,00	0,00
74571	SERINGA INSULINA 01ML LUER SLIP S/AG. S/DISP. SEG. CX C/500 - SR LOTE: N/L:3618C4 QTD: 2.300.000 FAB: 05/01/2026 VAL: 30/08/2029	90183111	000	5102	UN	2.300,00	0,26000	598,00	0,00	598,00	113,62	0,00	19,00	0,00
76194	SONDA URETRAL N 16 PCT C/10 - SOLIDOR N/L: 36624051 QTD/L: 20 VAL/L: 29/04/2029	90183929	000	5102	UN	20,00	0,68000	13,60	0,00	13,60	2,58	0,00	19,00	0,00
73996	CADARCO SARJADO 10MMX10MT P/ FIXACAO CANULA TRAQUEOSTOMIA - SONI LOTE: N/L:16032610 QTD: 10,000 FAB: 02/01/2026 VAL: 01/01/2040	58063100	000	5102	UN	10,00	5,42000	54,20	0,00	54,20	10,30	0,00	19,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 650162433.1. PESO REAL: 172.300KG. PEDIDO N:722102, PEDIDO N:722118, ORÇAMENTO N:722102, ORÇAMENTO N:722118, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 114,79, CSLL 1.08% R\$ 103,31, COFINS 3% R\$ 286,98, PIS 0.65% R\$ 62,18, ICMS R\$ 1817,46 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585, Email: vendas08@grupobrasilshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

14 / 05 / 26

Eli Briza Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

Kassandra B Silva
RECEBIDA

12.5.26

LANÇADO NO TOTVS

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 08/05/2026 14:08:40 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

BRASIL SHOPPING LTDA



AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
 CEP:66093-029 - BELEM - PA
 TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.395 fl. 2 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1526 0534 5774 3900 0101 5500 1000 0203 9510 1203 9513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260024641446 08/05/2026 14:08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	IPÍ
75110	CATETER PICC MONO LUMEN 1,9FR X 50CM POLIURETANO - BIOMEDICAL LOTE: N/L:46524A QTD: 5,000 FAB: 30/12/2025 VAL: 26/11/2028	90183929	000	5102	UN	5,00	342,01000	1.710,05	0,00	1.710,05	324,91	0,00	19,00	0,00
73390	CURATIVO DE CARVAO ATIVADO C/PRATA 10,5X10,5CM CX C/10 - WOUND CARE LOTE: N/L:15F25 QTD: 20,000 FAB: 27/12/2025 VAL: 15/06/2030	30059090	000	5102	UN	20,00	14,32000	286,40	0,00	286,40	54,42	0,00	19,00	0,00
75214	EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE C/ CAMARA DUPLA FILTRO 1,5M (LUER LOCK) VITAL LOTE: N/L:250415 QTD: 30,000 FAB: 24/12/2025 VAL: 14/04/2030	90183999	000	5102	UN	30,00	4,50000	135,00	0,00	135,00	25,65	0,00	19,00	0,00
72885	FITA MICROPORE 50MMX10M C/CARRETEL CX C/6 ROLOS - WILTEX LOTE: N/L:20250701 QTD: 70,000 FAB: 21/12/2025 VAL: 30/06/2030	30051090	000	5102	UN	70,00	4,72000	330,40	0,00	330,40	62,78	0,00	19,00	0,00
76166	MANTA SMS 40G 75X75 PC 50 UNIDADES CX C/6 - POLARFIX N/L: 112025 QTD/L: 4,00 VAL/L: 01/11/2030	56031240	000	5102	PC	4,00	72,14000	288,56	0,00	288,56	54,83	0,00	19,00	0,00
76438	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18 PXT C/20 UND - MEDIX N/L: 24801 QTD/L: 10 VAL/L: 30/01/2030	90183929	000	5102	UN	10,00	1,09000	10,90	0,00	10,90	2,07	0,00	19,00	0,00
74152	TAMPA VEDANTE LUER SLIP FEMEA CX C/9600 UNI - DESCARPACK LOTE: N/L:2DSUAA5A QTD: 1.200,000 FAB: 18/12/2025 VAL: 30/09/2028	39235000	000	5102	UN	1.200,00	0,19000	228,00	0,00	228,00	43,32	0,00	19,00	0,00
72638	ATADURA DE ALGODAO 100% ORTOP. 12CMX1M 9G PC C/12 UND PC - POLARFIX LOTE: N/L:14200722 QTD: 5,000 FAB: 15/12/2025 VAL: 30/07/2027	52054100	000	5102	PC	5,00	7,92000	39,60	0,00	39,60	7,52	0,00	19,00	0,00
73394	BOLSA P/COLOSTOMIA DRENAVEL S. ABERTO 64MM CX C/15 UND- CASEX LOTE: N/L:096CB25B QTD: 2,000 FAB: 12/12/2025 VAL: 30/07/2028	30059090	000	5102	CX	2,00	235,88000	471,76	0,00	471,76	89,63	0,00	19,00	0,00
73521	PAPEL GRAU CIRUR. 60GR 250MMX100M - ZERMATT LOTE: N/L:32641 QTD: 7,000 FAB: 09/12/2025 VAL: 30/12/2027	48195000	000	5102	UN	7,00	139,22000	974,54	0,00	974,54	185,16	0,00	19,00	0,00
74077	PAPEL GRAU CIRUR. 60GR 400MMX100M - ZERMATT LOTE: N/L:31555 QTD: 1,000 FAB: 06/12/2025 VAL: 31/01/2027 LOTE: N/L:31912 QTD: 2,000 FAB: 03/12/2025 VAL: 30/04/2027	48195000	000	5102	UN	3,00	280,70000	842,10	0,00	842,10	160,00	0,00	19,00	0,00
74383	COLCHAO CASCA DE OVO D20 SOLTEIRO 80X1,86X3,5CM - ORTOFIRME LOTE: N/L:27/04/26 QTD: 8,000 FAB: 30/11/2025 VAL: 28/12/2031	94042100	000	5102	UN	8,00	63,10000	504,80	0,00	504,80	95,91	0,00	19,00	0,00
76325	LANCETA DE SEGURANCA 21G 1,8MM C/100 UNIDADES CX C/20 - WILTEX N/L: 2506355301 QTD/L: 70 VAL/L: 01/07/2030	90183999	000	5402	CX	70,00	12,78000	894,60	0,00	894,60	169,97	0,00	19,00	0,00
72812	OXIMETRO DE PULSO PARA DEDO HC261 PRETO - MULTILASER LOTE: N/L:TAB66 QTD: 2,000 FAB: 27/11/2025 VAL: 30/11/2030	90273020	000	5102	UN	2,00	118,63000	237,26	0,00	237,26	45,08	0,00	19,00	0,00

BRASIL SHOPPING LTDA



AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
 CEP:66093-029 - BELEM - PA
 TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.395 fl. 3 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1526 0534 5774 3900 0101 5500 1000 0203 9510 1203 9513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260024641446 08/05/2026 14:08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
73519	PAPEL GRAU CIRUR. 60GR 150MMX100M - ZERMATT LOTE: N/L:33515 QTD: 2,000 FAB: 24/11/2025 VAL: 30/08/2028	48195000	000	5102	UN	2,00	87,89000	175,78	0,00	175,78	33,40	0,00	19,00	0,00
73520	PAPEL GRAU CIRUR. 60GR 200MMX100M - ZERMATT LOTE: N/L:27071 QTD: 2,000 FAB: 21/11/2025 VAL: 30/10/2028	48195000	000	5102	UN	2,00	123,04000	246,08	0,00	246,08	46,76	0,00	19,00	0,00
76022	SONDA ENDOTRAQUEAL (TUBO) C/ BALAO N 7.5 CX C/25 -MEDIX N/L: 2551875C QTD/L: 25 VAL/L: 30/08/2030	90183929	000	5102	UN	25,00	4,09000	102,25	0,00	102,25	19,43	0,00	19,00	0,00
76615	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA 7,0MM PVC C/BALAO - SAFER N/L: 25120270 QTD/L: 5.00 VAL/L: 02/12/2030	90183929	000	5102	UN	5,00	14,93000	74,65	0,00	74,65	14,18	0,00	19,00	0,00
76334	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA 7,5MM PVC C/BALAO - WELL LEAD N/L: 2509013274 QTD/L: 5.00 VAL/L: 19/09/2030	90183929	000	5102	UN	5,00	15,60000	78,00	0,00	78,00	14,82	0,00	19,00	0,00



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:34
Código de Barras 00190000090329542000800021241179615190000237723
Descrição BRASIL SHOPPING NF20841
Número Único do Boleto 3026060100151620274
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:34:03
Valor Nominal 2.377,23
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.377,23 (Dois Mil E Trezentos E Setenta E Sete Reais E Vinte E Três Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207632440980000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:31

BRASIL SHOPPING LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.841 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1526 0534 5774 3900 0101 5500 1000 0208 4110 1208 4116

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260028536573 27/05/2026 16:41:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

27/05/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)4009-6745

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:30:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/06/2026	2.377,24	002	26/07/2026	2.377,23						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.754,47	903,36	0,00	0,00	4.754,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.754,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
17	VOLUME			83,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
76470	BARBEADOR C/3 LAMINAS C/FITA LUBRIF AZUL C/02 UNDS - MTC3	82121020	000	5102	PR	50,00	1,38000	69,00	0,00	69,00	13,11	0,00	19,00	0,00
76490	FRALDA DESCARTAVEL RN PCT C/20 - MAMYPKO	96190000	000	5102	PC	2,00	34,48000	68,96	0,00	68,96	13,10	0,00	19,00	0,00
72037	LUVA EM VINIL S/P O TAM. M CX C/100UND - MEDIX LOTE: N/L:IN25015642 QTD: 100,000 FAB: 24/01/2026 VAL: 30/08/2030	39262000	000	5102	CX	100,00	13,49000	1.349,00	0,00	1.349,00	256,31	0,00	19,00	0,00
73654	AGULHA RAQUI P/ ANEST. ESPINHAL LANCETA (QUINCKE) 27G X 3 1/2 (CX/25UN) PROCARE N/L:20250322 QTD/L:125,00 VAL/L:21/03/2030	90183219	000	5102	UN	125,00	5,12000	640,00	0,00	640,00	121,60	0,00	19,00	0,00
73256	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X0,80MM (21GX1) CX /100 UN - SOLIDOR LOTE: N/L:54123081 QTD: 3,000 FAB: 21/01/2026 VAL: 30/08/2028	90183219	000	5102	CX	3,00	6,62000	19,86	0,00	19,86	3,77	0,00	19,00	0,00
74434	AGULHA RAQUI P/ ANEST. ESPINHAL LANCETA (QUINCKE) 25G X 9,0CM (CX/50UN) - KDL N/L:20250322 QTD/L:25,00 VAL/L:21/03/2030	90183219	000	5102	UN	25,00	4,11000	102,75	0,00	102,75	19,52	0,00	19,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

6963

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED1.653181032.1. PEDIDO N:723962, PEDIDO N:723951, ORCAMENTO N:723962, ORCAMENTO N:723951, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1. 2% R\$ 57,05, CSLL 1.08% R\$ 51,35, COFINS 3% R\$ 142,65, PIS 0.65% R\$ 30,91, ICMS R\$ 903,36 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585, Email: vendas08@grupobrasilshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

27.07.26
Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
RECEBEMOS
EM 30/05/26
LANÇADO NO SISTEMA
02/06/2026

BRASIL SHOPPING LTDA



AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
 CEP:66093-029 - BELEM - PA
 TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.841 fl. 2 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1526 0534 5774 3900 0101 5500 1000 0208 4110 1208 4116

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260028536573 27/05/2026 16:41:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
72638	ATADURA DE ALGODAO 100% ORTOP. 12CMX1M 9G PC C/12 UND PC - POLARFIX LOTE: N/L:14200722 QTD: 25,000 FAB: 18/01/2026 VAL: 30/07/2027	52054100	000	5102	PC	25,00	7,92000	198,00	0,00	198,00	37,62	0,00	19,00	0,00
73996	CADARCO SARJADO 10MMX10MT P/ FIXACAO CANULA TRAQEOSTOMIA - SONI LOTE: N/L:16032610 QTD: 25,000 FAB: 15/01/2026 VAL: 01/01/2040	58063100	000	5102	UN	25,00	5,42000	135,50	0,00	135,50	25,75	0,00	19,00	0,00
75435	SACO COBERTURA DE OBITO COMUM TM- G CINZA 90X210 CM FARDO C/25 - JUREMA N/L:10574 QTD/L:25,00 VAL/L:28/12/2031	39232190	000	5102	UN	25,00	16,58000	414,50	0,00	414,50	78,76	0,00	19,00	0,00
72117	COLETOR UNIV. 80ML S/PA NAO ESTERIL TRANSLUCIDO TAMPA BRANCA PCT C/100 CRAL LOTE: N/L:252409 QTD: 100,000 FAB: 12/01/2026 VAL: 30/06/2028	39269040	000	5102	UN	100,00	0,43000	43,00	0,00	43,00	8,17	0,00	19,00	0,00
73390	CURATIVO DE CARVAO ATIVADO C/PRATA 10,5X10,5CM CX C/10 - WOUND CARE LOTE: N/L:15F25 QTD: 20,000 FAB: 09/01/2026 VAL: 15/06/2030	30059090	000	5102	UN	20,00	14,03000	280,60	0,00	280,60	53,31	0,00	19,00	0,00
75833	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA-FINO 10X10CM - WOUND CARE N/L:15D24 QTD/L:50,00 VAL/L:15/04/2029	30059090	000	5102	UN	50,00	5,41000	270,50	0,00	270,50	51,40	0,00	19,00	0,00
72107	SERINGA 05ML LUER LOCK S/AG. S/DISP. SEG. CX C/500 - SR LOTE: N/L:455E4 QTD: 500,000 FAB: 06/01/2026 VAL: 01/02/2031	90183119	000	5102	UN	500,00	0,26000	130,00	0,00	130,00	24,70	0,00	19,00	0,00
74571	SERINGA INSULINA 01ML LUER SLIP S/AG. S/DISP. SEG. CX C/500 - SR LOTE: N/L:3618C4 QTD: 1.000,000 FAB: 03/01/2026 VAL: 30/08/2029	90183111	000	5102	UN	1.000,00	0,26000	260,00	0,00	260,00	49,40	0,00	19,00	0,00
72407	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N 12 PCT C/20 - CX C/940 UND - BIOBASE LOTE: N/L:7839 QTD: 170,000 FAB: 31/12/2025 VAL: 28/02/2030	90183929	000	5102	UN	170,00	0,82000	139,40	0,00	139,40	26,49	0,00	19,00	0,00
72860	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N 06 PCT C/20 - CTM 1.800 - BIOBASE LOTE: N/L:7453 QTD: 130,000 FAB: 28/12/2025 VAL: 30/07/2029	90183929	000	5102	UN	130,00	0,77000	100,10	0,00	100,10	19,02	0,00	19,00	0,00
74488	SONDA NASOGASTRICA CURTA N12 PC C/20 - CTM BIOBASE LOTE: N/L:6556 QTD: 80,000 FAB: 25/12/2025 VAL: 30/05/2028	90183929	000	5102	UN	80,00	0,76000	60,80	0,00	60,80	11,55	0,00	19,00	0,00
76438	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18 PXT C/20 UND - MEDIX N/L:24801 QTD/L:50,00 VAL/L:30/01/2030	90183929	000	5102	UN	50,00	1,09000	54,50	0,00	54,50	10,36	0,00	19,00	0,00
76441	SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL 12FR COM FIO GUIA CX C/15 UND- MEDIX N/L:24643 QTD/L:25,00 VAL/L:30/11/2029	90183921	000	5102	UN	25,00	13,68000	342,00	0,00	342,00	64,98	0,00	19,00	0,00
75551	SONDA URETRAL N12 PCT C/ 20 - CTM 940 BIOBASE LOTE: N/L:7299 QTD: 100,000 FAB: 22/12/2025 VAL: 30/05/2029	90183929	000	5102	UN	100,00	0,76000	76,00	0,00	76,00	14,44	0,00	19,00	0,00



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:34
Código de Barras 00190000090329542000800021243175215190000203244
Descrição BRASIL SHOPPING NF20845
Número Único do Boleto 3026060106150498830
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:34:54
Valor Nominal 2.032,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.032,44 (Dois Mil E Trinta E Dois Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207632951570000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 11:33

BRASIL SHOPPING LTDA



AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.845 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1526 0534 5774 3900 0101 5500 1000 0208 4510 1208 4514

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260028538922 27/05/2026 16:45:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

27/05/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)4009-6745

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:45:19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/06/2026	2.032,45	002	26/07/2026	2.032,44						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.064,89		772,32		0,00		0,00		4.064,89	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		4.064,89	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO					MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	
1	VOLUME							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
75110	CATETER PICC MONO LUMEN 1,9FR X 50CM POLIURETANO - BIOMEDICAL LOTE: N/L:46625A QTD: 5,000 FAB: 24/01/2026 VAL: 05/01/2029	90183929	000	5102	UN	5,00	342,01000	1.710,05	0,00	1.710,05	324,91	0,00	19,00	0,00
76162	MANTA SMS 40G 50X50 PC C/50- CX C/12PC HEALTH QUALITY N/L: 1034070101 QTD/L: 6,00 VAL/L: 28/04/2029	56031240	000	5102	PC	6,00	29,78000	178,68	0,00	178,68	33,95	0,00	19,00	0,00
72407	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N 12 PCT C/20 - CX C/940 UND - BIOBASE LOTE: N/L:7839 QTD: 60,000 FAB: 21/01/2026 VAL: 28/02/2030	90183929	000	5102	UN	60,00	0,82000	49,20	0,00	49,20	9,35	0,00	19,00	0,00
72313	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N 10 PCT C/20 CX C/1200 UND - BIOBASE LOTE: N/L:7867 QTD: 40,000 FAB: 18/01/2026 VAL: 27/02/2030	90183929	000	5102	UN	40,00	0,81000	32,40	0,00	32,40	6,16	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 653702538.1. PEDIDO N:724111, PEDIDO N:724114, ORCAMENTO N:724111, ORCAMENTO N:724114, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1. 2% R\$ 48,78, CSLL 1.08% R\$ 43,9, COFINS 3% R\$ 121,95, PIS 0.65% R\$ 26,42, ICMS R\$ 772, 32 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585, Email: vendas08@grupobrasilshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

27.07.26
6963
LANÇADO NO SISTEMA
Eliário Coutinho
RECEBEMOS
EM 28/05/26

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/05/2026 16:45:48 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

BRASIL SHOPPING LTDA



AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093.029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.845 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1526 0534 5774 3900 0101 5500 1000 0208 4510 1208 4514

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260028538922 27/05/2026 16:45:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
72860	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N 06 PCT C/20 - CTM 1.800 - BIOBASE LOTE: N/L:7453 QTD: 80,000 FAB: 15/01/2026 VAL: 30/07/2029	90183929	000	5102	UN	80,00	0,77000	61,60	0,00	61,60	11,70	0,00	19,00	0,00
73439	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 06 PCT C/20 - CTM 1.800 - BIOBASE LOTE: N/L: 7216 QTD: 21,000 FAB: 12/01/2026 VAL: 30/04/2029	90183929	000	5102	UN	21,00	0,76000	15,96	0,00	15,96	3,03	0,00	19,00	0,00
76438	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18 PXT C/20 UND - MEDIX N/L: 24801 QTD/L: 10 VAL/L: 30/01/2030	90183929	000	5102	UN	10,00	1,09000	10,90	0,00	10,90	2,07	0,00	19,00	0,00
75140	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20 PCT C/20 UND - MEDIX LOTE: N/L: 24801 QTD: 10,000 FAB: 09/01/2026 VAL: 30/01/2030	90183929	000	5102	UN	10,00	2,28000	22,80	0,00	22,80	4,33	0,00	19,00	0,00
72903	TIRAS REAGENTE P/TESTE GLICEMIA FRASCO C/50 TIRAS ON CALL PLUS II - ON CALL PLUS LOTE: N/L: 1293125 QTD: 60,000 FAB: 06/01/2026 VAL: 15/09/2027	38221920	000	5102	CX	60,00	32,71000	1.962,60	0,00	1.962,60	372,89	0,00	19,00	0,00
76470	BARBEADOR C/3 LAMINAS C/FITA LUBRIF AZUL C/02 UNDS - MTC3	82121020	000	5102	PR	15,00	1,38000	20,70	0,00	20,70	3,93	0,00	19,00	0,00



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:35
Código de Barras 00190000090329542000800021302179515200000232000
Descrição BRASIL SHOPPING NF20862
Número Único do Boleto 3026060502261434050
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:35:45
Valor Nominal 2.320,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.320,00 (Dois Mil E Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207633460150000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 11:37

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.862 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1526 0534 5774 3900 0101 5500 1000 0208 6210 1208 6216

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260028713047 28/05/2026 11:38:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

28/05/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)4009-6745

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:38:22

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/06/2026	4.640,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.640,00		881,60		0,00		0,00		4.640,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		4.640,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
32	VOLUME			134,400	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
71859	SERINGA 20ML LUER SLIP S/AG. S/DISP. SEG. CX C/250 - SR LOTE. N/L:613E4 QTD: 8.000.000 FAB: 25/01/2026 VAL: 09/02/2031	90183119	000	5102	UN	8.000,00	0,58000	4.640,00	0,00	4.640,00	881,60	0,00	19,00	0,00

2ª Parcela R\$ 2.320,00

LANÇADO NO SISTEMA

Venc: 27-07-26

William S. Figueiredo
Supervisor de Logística
HGT/INDSHCLASSIFICADO
TOTVS

6963

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PC. 653181032.1. PESO REAL: 134.400KG.. Pedido(s): 723968 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 55,68, CSLL 1.08% R\$ 50,11, COFINS 3% R\$ 139,2, PIS 0.65% R\$ 30,16, ICMS R\$ 881,6 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585, Email: vendas08@grupobrasilshopping.com.br	RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos COMPRADOR HGT/INDSH 27.07.26 01.06.26
LANÇADO NO TOTVS	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 28/05/2026 11:38:39 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação 03/07/2026 15:37
Código de Barras 00190000090329542000800021364179114960000320000
Descrição BRASIL SHOPPING NF20990
Número Único do Boleto 3026060802296521073
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/07/2026 15:37:17
Valor Nominal 3.200,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.200,00 (Três Mil E Duzentos Reais)
Data da operação 03/07/2026
Autenticação 639186898377760000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 17:14

BRASIL SHOPPING LTDA

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPINGAV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.990 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1526 0634 5774 3900 0101 5500 1000 0209 9010 1209 9010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260030121573 03/06/2026 10:55:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

03/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)4009-6745

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:54:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/07/2026	3.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.200,00		608,00		0,00		0,00		3.200,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								3.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	
32	VOLUME			88,000			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
72857	SERINGA 10ML LUER LOCK S/AG. S/DISP. SEG. CX C/250 - SR LOTE: N/L:1090E4 QTD: 8.000,000 FAB: 31/01/2026 VAL: 10/03/2031	90183119	000	5102	UN	8.000,00	0,40000	3.200,00	0,00	3.200,00	608,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

09 / 06 / 26

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 653181032.1. PESO REAL: 88.00KG.. Pedido(s): 724632 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 38,4, CSLL 1.08% R\$ 34,56, COFINS 3% R\$ 96, PIS 0.65% R\$ 20,8, ICMS R\$ 608 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585, Email: vendas08@grupobrasilshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Contabil
ALVARÁ
HOS. ITALIANA DE...
INDSH

6.6.2026

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:23
Código de Barras 00190000090329542000800021493176715030000289849
Descrição BRASIL SHOPPING NF21156
Número Único do Boleto 3026061707516210038
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/07/2026 16:23:26
Valor Nominal 2.898,49
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.898,49 (Dois Mil E Oitocentos E Noventa E Oito Reais E Quarenta E Nove Centavos)
Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192974069740000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:35

BRASIL SHOPPING LTDA



AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.156 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1526 0634 5774 3900 0101 5500 1000 0211 5610 1211 5618

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260031524075 10/06/2026 15:47:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

10/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)4009-6745

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:46:36

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2026	2.898,49									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.898,49	550,71	0,00	0,00	2.898,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.898,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
12	VOLUME			16,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
75110	CATETER PICC MONO LUMEN 1,9FR X 50CM POLIURETANO - BIOMEDICAL 2 LOTE: N/L:46625A QTD: 4.000 FAB: 07/02/2026 VAL: 05/01/2029	90183929	000	5102	UN	4,00	342,01000	1.368,04	0,00	1.368,04	259,93	0,00	19,00	0,00
74730	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN (CVC) 7FRX200MM - BIOMEDICAL 3 N/L:46801 QTD/L: 5,00 VAL/L:05/02/2031	90183929	000	5102	UN	5,00	61,21000	306,05	0,00	306,05	58,15	0,00	19,00	0,00
73254	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N 16 PCT C/10 - CTM 300 - BIOBASE 4 LOTE: N/L:7276 QTD: 10,000 FAB: 04/02/2026 VAL: 30/05/2029	90183929	000	5102	UN	10,00	2,26000	22,60	0,00	22,60	4,29	0,00	19,00	0,00
76325	LANCETA DE SEGURANÇA 5 N/L:2506355301 QTD/L:28.000 VAL/L:01/07/2030/ N/L:S230504 QTD/L:22.000 VAL/L:22/05/2028	90183999	000	5402	UN	5.000,00	0 12780	639,00	0,00	639,00	121,41	0,00	19,00	0,00
74383	COLCHAO CASCA DE OVO D20 SOLTEIRO 80X1,86X3,5CM - ORTOFIRME 6 LOTE: N/L:09/26 QTD: 10,000 FAB: 01/02/2026 VAL: 28/12/2033	94042103	000	5102	UN	10,00	56,28000	562,80	0,00	562,80	106,93	0,00	19,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED1.655059918.1./654979577.1. PESO REAL.16.300KG. PEDIDO N:725433, PEDIDO N:725435, ORCAMENTO N:725433, ORCAMENTO N:725435, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 34,78, CSLL 1.08% R\$ 31,3, COFINS 3% R\$ 86,95, PIS 0.65% R\$ 18,84, ICMS R\$ 550,71 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585, Email: vendas08@grupobrasilshopping.com.br	Eduardo Campos COMPRADOR HGT/INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 10/06/2026 15:47:38 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:12
Código de Barras 00190000090329542000800021682174815120000128489
Descrição BRASIL SHOPPING NF21401
Número Único do Boleto 3026062307657320145
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:12:45
Valor Nominal 1.284,89
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.284,89 (Um Mil E Duzentos E Oitenta E Quatro Reais E Oitenta E Nove Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201643657070000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:36

BRASIL SHOPPING LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

1526 0634 5774 3900 0101 5500 1000 0214 0110 1214 0114

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraAV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:63093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-01060 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.021.401 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260033459589 19/06/2026 11:02:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

19/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)4009-6745

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:02:35

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/07/2026	1.284,89									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.284,89	244,13	0,00	0,00	1.284,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.284,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
8	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75141	SONDA URETRAL N 06 PCT C/10 - MEDIX LOTE: N/L-24046 QTD: 40,000 FAB: 16/02/2026 VAL: 28/02/2029	90183929	000	5102	UN	40,00	0,68000	27,20	0,00	27,20	5,17	0,00	19,00	0,00
73877	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA DE ALGODAO 10CM X 15M CX C/28 - POLAR FIX LOTE: N/L-022026 QTD: 3,000 FAB: 13/02/2026 VAL: 01/01/2031	60029010	000	5102	UN	3,00	12,39000	37,17	0,00	37,17	7,06	0,00	19,00	0,00
70723	LENCOL HOSPITALAR 70X50 (WHITE SOFT - BRANCO 1) PCT 08UND - WHITE SOFT LOTE: N/L-26/13 QTD: 4,000 FAB: 10/02/2026 VAL: 28/12/2031	48181000	000	5102	PC	4,00	100,88000	403,52	0,00	403,52	76,67	0,00	19,00	0,00
74571	SERINGA INSULINA 01ML LUER SLIP S/AG. S/DISP.SEG. CX C/500 - SR LOTE: N/L-3618C4 QTD: 1.000,000 FAB: 07/02/2026 VAL: 30/08/2029	90183111	000	5102	UN	1.000,00	0,26000	260,00	0,00	260,00	49,40	0,00	19,00	0,00
72316	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 10 PCT C/20 - CTM 1.200 - BIOBASE LOTE: N/L-5512 QTD: 20,000 FAB: 04/02/2026 VAL: 30/05/2027	90183929	000	5102	UN	20,00	0,76000	15,20	0,00	15,20	2,89	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED1.655777349.1 / 655777349.2... Pedido(s): 726476 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS
SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 15,42, CSLL 1.08% R\$ 13,88, COFINS 3% R\$ 38,57, PIS
0.65% R\$ 8,36, ICMS R\$ 244,13 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585, Email:
vendas08@grupobrasilshopping.com.br

LANÇADO NO TOTVS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

25 / 06 / 26
RECEBEMOS
EM 26 / 06 / 26
20.7.26

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 19/06/2026 11:02:50 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA



BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.401 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1526 0634 5774 3900 0101 5500 1000 0214 0110 1214 0114

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260033459589 19/06/2026 11:02:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
74106	SONDA NASOGASTRICA CURTA 14FR CX C/100 - FOYOMED LOTE: N/L: FY2302089 QTD: 60,000 FAB: 01/02/2026 VAL: 17/04/2028	90183219	000	5102	UN	60,00	0,72000	43,20	0,00	43,20	8,21	0,00	19,00	0,00
76210	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 10 PCT C/10 - FOYOMED N/L: FY2406010 QTD/L: 40,00 VAL/L: 2029	90183929	000	5102	UN	40,00	1,00000	40,00	0,00	40,00	7,60	0,00	19,00	0,00
73254	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 16 PCT C/10 - CTM 300 - BIOBASE LOTE: N/L: 7276 QTD: 10,000 FAB: 29/01/2026 VAL: 30/05/2029	90183929	000	5102	UN	10,00	2,26000	22,60	0,00	22,60	4,29	0,00	19,00	0,00
72599	SONDA NASOGASTRICA LONGA 6FR CX C/100- FOYOMED N/L: FY2310075 QTD/L: 20,00 VAL/L: 2028	90183929	000	5102	UN	20,00	1,28000	25,60	0,00	25,60	4,86	0,00	19,00	0,00
76441	SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL 12FR COM FIO GUIA CX C/15 UND- MEDIX N/L: 24643 QTD/L: 30,00 VAL/L: 30/11/2029	90183921	000	5102	UN	30,00	13,68000	410,40	0,00	410,40	77,98	0,00	19,00	0,00



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:14

Código de Barras 00190000090329542000800021689179615120000148193
Descrição BRASIL SHOPPING NF21416
Número Único do Boleto 3026062300657495185
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:14:08
Valor Nominal 1.481,93
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.481,93 (Um Mil E Quatrocentos E Oitenta E Um Reais E Noventa E Três Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201644493930000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BRASIL SHOPPING LTDA  AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.021.416 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 1526 0634 5774 3900 0101 5500 1000 0214 1610 1214 1610 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260033523875 19/06/2026 15:06:08			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156915014		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 34.577.439/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA				23.453.830/0007-65		19/06/2026	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N				BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-005	
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE / FAX (91)4009-6745		UF PA	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:05:56	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/07/2026	1.481,93	002	18/08/2026	1.481,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.963,85		563,13		0,00		0,00		2.963,85	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.963,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)			
1		VOLUME											

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75110	CATETER PICC MONO LUMEN 1,9FR X 50CM POLIURETANO - BIOMEDICAL LOTE: N/L 46625A QTD: 5,000 FAB: 16/02/2026 VAL: 05/01/2029	90183929	000	5102	UN	5,00	342,01000	1.710,05	0,00	1.710,05	324,91	0,00	19,00	0,00
74730	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN (CVC) 7FRX200MM - BIOMEDICAL N/L: 46801 QTD/L: 20 VAL/L: 05/02/2031	90183929	000	5102	UN	20,00	62,69000	1.253,80	0,00	1.253,80	238,22	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Wesley Caio Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
26.06.26

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PC. 655777349.3.. Pedido(s): 726581 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 35,57, CSLL 1.08% R\$ 32,01, COFINS 3% R\$ 88,91, PIS 0.65% R\$ 19, 27, ICMS R\$ 563,13 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585, Email: vendas08@grupobrasilshopping.com.br		RESERVADO AO FISCO 20.7.26 LANÇADO NO SISTEMA 25/06/20	
DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 19/06/2026 15:06:08 - ACBr Processo: 20263268478 Sequencial: 46 Autenticação: 546295d3-1181-438a-a0b5-fed14a86d769 Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPF: ***.125.902-**) em 21/08/2026 às 16:38		Página: 44/168	

LANÇADO NO TOTVS



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:36
Código de Barras 00190000090329542000800021834171815190000176964
Descrição BRASIL SHOPPING NF21590
Número Único do Boleto 3026070100864151045
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:36:12
Valor Nominal 1.769,64
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.769,64 (Um Mil E Setecentos E Sessenta E Nove Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207633732470000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 11:40

BRASIL SHOPPING LTDA



AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2060@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.590 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1526 0634 5774 3900 0101 5500 1000 0215 9010 1215 9015

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

NATUREZA DE OCFRAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260034933528 26/06/2026 14:36:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIR.

CNPJ / CPF

156915014

34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

26/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)4009-6745

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:35:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2026	1.769,64									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.769,64		336,23		0,00		0,00		1.769,64			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.769,64	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	
1	VOLUME				4,200			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
73862	REANIMADOR NEONATAL EM SILICONE C/BALAO DE RESERVAT - FOYOMED LOTE: N/L.FY2403126 QTD: 12,000 FAB: 23/02/2026 VAL: 07/06/2029	90192030	000	5102	UN	12,00	147,47000	1.769,64	0,00	1.769,64	336,23	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDI.655257861.1. PESO REAL.4.200KG.. Pedido(s): 727119 NESTA NFE FORAM
COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 21,24, CSLL 1.08% R\$ 19,11, COFINS
3% R\$ 53,09, PIS 0.65% R\$ 11,5, ICMS R\$ 336.23 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585.
Email: vendas08@grupobrasilshopping.com.br

LANÇADO NO SISTEMA

RESERVADO AO FISCO

03 / 07 / 26

Kassandra B Silva

Elis Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

27.07.26
27.07.26

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 26/06/2026 14:36:29 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação 03/07/2026 15:36
Código de Barras 34191090083999720293051369170009614890000335100
Descrição CIRURGICA FERNANDES NF1999095
Número Único do Boleto 3026052804061194202
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 61418042000131
Razão Social CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/07/2026 15:36:17
Valor Nominal 3.351,00
Encargos 74,86
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.425,86 (Três Mil E Quatrocentos E Vinte E Cinco Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Data da operação 03/07/2026
Autenticação 639186897777500000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 17:10



Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1999095 - FL 1 / 2
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3526 0561 4180 4200 0131 5500 4001 9990 9513 3110 6496

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262056940319 27/05/2026 14:43:39

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

155208624

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

27/05/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

9137523121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO

26/06/2026

VALOR

3.351,00

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO

26/06/2026

VALOR

3.351,00

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO

26/06/2026

VALOR

3.351,00

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO

26/06/2026

VALOR

3.351,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.160,60

VALOR DO ICMS

190,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.351,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.351,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MIRA OTM TRANSPORTES LTDA EM RECUPERACAO

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

58.506.155/0001-84

ENDEREÇO

R SOLD HAMILTON SILVA COSTA 58

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115237721119

QUANTIDADE

26,00

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA

NUMERO

PESO BRUTO

87,104

PESO LÍQUIDO

82,748

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

B. CALC ICMS

B. CALC ICMS ST

VALOR ICMS

VALOR ICMS ST

VALOR IPI

ALÍQUOTAS

ICMS

IPI

GC1919A30

DRENO SUCCAO TORAX PVC 30FR GC MEDICA | Lote 20240708, Validade 08/07/29, Quantidade 5

90183929

140

6108

PC

5,00

4,78

23,90

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

502414IM

SONDA ASP SIST FECH TRAQUEOSTOMIA 24H 14FR 30CM COMPER | Lote 25121114, Validade 1/12/30, Quantidade 10

90183929

600

6108

PC

10,00

29,64

296,40

296,40

0,00

20,75

0,00

0,00

7,00

0,00

11030

FRALDA GERIATRICA G PT/8 MAXI CONFORT | Lote 092, Validade 02/04/29, Quantidade 88

96190000

000

6108

PT

88,00

12,40

1.091,20

1.091,20

0,00

76,38

0,00

0,00

7,00

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2653570 Rota: 24433 | N Ped: 2653570 EXP/ | Transp: 24433 - MIRA | Obs: N. da Cotação 653181032, N. da Cotação 652129542 | Cod Cliente: 33030 | Nota Fiscal emitida de acordo com a LC214/2025, contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributaria. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 410,26 |

RESERVADO AO FISCO

El. Arno Coutinho
AL. ARNO
INDSH
19.6.2026

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 2026
El. Arno Coutinho
AL. ARNO
INDSH
19.6.2026

440602



Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1999095 - FL 2 / 2
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3526 0561 4180 4200 0131 5500 4001 9990 9513 3110 6496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

155208624

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262056940319 27/05/2026 14:43:39

CNPJ

61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05.0161	SERINGA DESC S/AG 05ML LS SR Lote N755, Validade:28/04/31, Quantidade:5000	90183119	100	6108	PC	5.000,00	0,2066	1.033,00	1.033,00	0,00	41,32	0,00	0,00	4,00	0,00
A01A01751F	SONDA END C/BL 7,5MM WELL LEAD Lote:2511013941, Validade:19/11/30, Quantidade:10	90183929	600	6108	PC	10,00	3,80	38,00	38,00	0,00	2,65	0,00	0,00	7,00	0,00
TPL11010	TELA INORG.CIRURGICA 10X10 PP-MESH SULMEDICAL Lote 2605L13, Validade:06/05/31, Quantidade:10	30061090	040	6108	UN	10,00	16,65	166,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75244	TOUCA SANFONADA BRANCA PT/100 HNDESC Lote 260102678, Validade:05/01/29, Quantidade:90	63079010	000	6108	PT	90,00	7,80	702,00	702,00	0,00	49,14	0,00	0,00	7,00	0,00

440601



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639209366447870000
Data da Operação 29/07/2026 15:51

Código de Barras 34191090084129277293051369170009715220000300468
Descrição CIRURGICA FERNANDES NF2012846
Número Único do Boleto 3026063005822942616
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 61418042000131
Razão Social CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 15:51:15
Valor Nominal 3.004,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.004,68 (Três Mil E Quatro Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209370758020000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 11:56

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
LAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2012846 - FL. 2 / 2
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3526 0661 4180 4200 0131 5500 4002 0128 4618 5914 3319

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262560086592 29/06/2026 11:18:28

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL

62311242-2119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

155208624

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
39269090	100	6108	CX	12,00	38,26916666 67	459,23	504,00	0,00	20,16	0,00	44,77	4,00	9,75

CODIGO

HP4043W

PULSEIRA INFANTIL BRANCA CX/100 PCS WILTEX | Lote H20250110, Validade:31/12/2099, Quantid
ade: 12

456585

BANCO DO BRASIL S/A

001-9

RECIBO DO SACADO

					Vencimento: 13/07/2026
Cedente/Sacado: DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 11.407.854/0003-75					Agência/Código Cedente - 43400 / 26993X
Data do Documento 27/05/2026	Número do Documento 889	Esp.Doc. DP	Aceite N	Data Processamento 27/05/2026	Nosso Número 0000011617
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.649,50
Instruções VALOR COBRADO POR DIA DE ATRASO: R\$ 7,30 PROTESTAR NO 5 DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% AO MÊS. APÓS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 3.649,50
Sacado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT CNPJ: 23453830000765 Rua FLORESTÓPOLIS S/N 68.695-000-Tailandia-PA Sacador/Avalista					
Autenticação					

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - <SEM REGIAO> - (R\$ 7.299,00) (sete mil e duzentos e noventa e nove reais)

NF-e

N. 889

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Dialise

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036
Bairro PEDREIRA, Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

1526 0511 4078 5400 0375 5500 1000 0008 8918 6441 5808

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 889

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260028453678 27/05/2026 11:51:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

750049740

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.407.854/0003-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

812

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

27-05-2026

ENDEREÇO

Rua FLORESTOPOLIS N. S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27-05-2026

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE/FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:51:22

FATURA/DUPLICATA

30/45 - BB DIALISE

Parcela = 1 | Venc. = 26/06/2026 | Valor = 3649,5 | Parcela = 2 | Venc. = 13/07/2026 | Valor = 3649,5 ||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.299,00

VALOR DO ICMS

1.386,81

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.299,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.299,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente/CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

14.498.358/0001-09

ENDEREÇO

SEM SEM ENDEREÇO N.

MUNICÍPIO

Tailandia

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

14,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

147,1100 Kg

PESO LÍQUIDO

138,8300 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	IP
414	ALLOXYL RTU 0,25 % BB C/ 5L + INIBIDOR SC 70 GR Val:08/01/2027 :Lote: 0416825-248	29159060	000	5102	LT	50	22,00	0,00	0,00	1.100,00	1.100,00	209,00	0,00	19,00	0,00
9	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:18/08/2027 :Lote: 0104026-071	29159060	000	5102	LT	40	22,40	0,00	0,00	896,00	896,00	170,24	0,00	19,00	0,00
11	DIALL 5000 BB 5 LITROS Val:24/09/2027 :Lote: 0307726-104	29159060	000	5102	LT	30	24,00	0,00	0,00	720,00	720,00	136,80	0,00	19,00	0,00
415	FITA INDICADORA ACIDO PARACETICO ALLOXY TAPE (250 A 2500 PPM) HR- 100 Val:18/02/2027 :Lote: PQ2M03-25AL	38229000	000	5102	UN	2	200,00	0,00	0,00	400,00	400,00	76,00	0,00	19,00	0,00
416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:30/03/2028 :Lote: 08926	38229000	000	5102	FR	12	24,00	0,00	0,00	288,00	288,00	54,72	0,00	19,00	0,00
44	IV DRESSING 6X7CM 623272 Val:31/03/2028 :Lote: 20250401	30051090	100	5102	UN	500	0,95	0,00	0,00	475,00	475,00	90,25	0,00	19,00	0,00
45	IV DRESSING 8.5X10.5CM 623173 Val:31/03/2028 :Lote: 20250401	30051090	100	5102	UN	1.200	2,85	0,00	0,00	3.420,00	3.420,00	649,80	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

3.16/26

El Brito Coutinho

ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARTILHA ICMS OPERAÇÃO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL

97/2015

BIONEXO Pedido: 653181032.1 Endereço de entrega: Avenida Florianópolis, Sn., Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - PA, 68695-000, TAILANDIA - PA, 68695-000 Contato: Wesley L Costa - compras.hgt@indsh.org.br - (91) 992548698

RESERVADO AO FISCO

El Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

28.5.26

					Vencimento:	13/07/2026
Cedente/Sacado:					Agência/Código Cedente	
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 11.407.854/0003-75					43400 / 26993X	
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
12/06/2026	970	DP	N	12/06/2026	0000011832	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	17				6.300,00	
Instruções VALOR COBRADO POR DIA DE ATRASO: R\$ 12,60 PROTESTAR NO 5 DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% AO MÊS. APÓS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
					6.300,00	
Sacado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT CNPJ: 23453830000765						
Rua FLORESTÓPOLIS S/N						
68.695-000-Tailandia-PA						
Sacador/Avalista						
Autenticação						

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R\$ 6.300,00) (seis mil e trezentos reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		N. 970
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1



DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036
Bairro PEDREIRA, Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 970
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0611 4078 5400 0375 5500 1000 0009 7015 1559 2140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215260032033252 12/06/2026 14:43:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
750049740	11.407.854/0003-75

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		812 23.453.830/0007-65	12-06-2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	12-06-2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA	14:43:13

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - BB DIALISE

Parcela = 1 | Venc. = 13/07/2026 | Valor = 6300,00

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
1.200,00	228,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	6.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0-Emitente/CIF
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
SEM SEM ENDEREÇO N.	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE	UF
14,00	PA
ESPÉCIE	CNPJ/CPF
MARCA	14.498.358/0001-09
NUMERO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	ISENTO
111,9540 Kg	PESO LÍQUIDO
	99,8090 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6090	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/09/2029 :Lote: Z20241023862	39174010	140	5102	UN	500	5,40	0,00	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
482	CONJUNTO DE TUBOS P/HEMODIALISE C/ EQUIPO DE SORO - C/ 24 UN - BLU-082E Val:16/01/2029 :Lote: 2601150612	90189099	240	5102	UN	192	12,50	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	DIAL 3500 BB 5 LITROS Val:28/08/2027 :Lote: 0105026-096	29159060	000	5102	LT	20	22,00	0,00	0,00	440,00	440,00	83,60	0,00	19,00	0,00
11	DIAL 5000 BB 5 LITROS Val:24/09/2027 :Lote: 0307726-104	29159060	000	5102	LT	20	23,60	0,00	0,00	472,00	472,00	89,68	0,00	19,00	0,00
416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:30/03/2028 :Lote: 08926	38229000	000	5102	FR	12	24,00	0,00	0,00	288,00	288,00	54,72	0,00	19,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARTILHA ICMS OPERAÇÃO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DIPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99	
RIONEXO Pedido: 655330487.1 Endereço de entrega: Avenida Florianopolis, Sn., Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia, TAILANDIA - PA, 68695-000, TAILANDIA - PA. 68695-000 Contato: Wesley Leao Costa - compras.hgt@indsh.org.br - 91992548698	
RECEBEMO	
EM 13 / 06 / 2026	

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:07
Código de Barras 00190000090242733700700011920170115130000104500
Descrição DIALISE NF998
Número Único do Boleto 3026061902578149612
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11407854000103
Razão Social DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:7:43
Valor Nominal 1.045,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.045,00 (Um Mil E Quarenta E Cinco Reais)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201640640400000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 12:10

REPRESENTAÇÃO DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - (R\$ 1.045,00) (um mil e quarenta e cinco reais)

NF-e

N. 998

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036
Bairro PEDREIRA, Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

1526 0611 4078 5400 0375 5500 1000 0009 9817 3051 8899

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 998
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260033520206 19/06/2026 14:56:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
750049740

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.407.854/0003-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

812

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

19-06-2026

ENDEREÇO

Rua FLORESTOPOLIS N. S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19-06-2026

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE/FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:56:50

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - BB DIALISE

Parcela = 1 | Venc. = 20/07/26 | Valor = 1045|

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.045,00

VALOR DO ICMS

198,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.045,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.045,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente/CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

14.498.358/0001-09

ENDEREÇO

SEM SEM ENDEREÇO N.

MUNICÍPIO

Tailandia

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,1300 Kg

PESO LÍQUIDO

2,8900 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
44	IV DRESSING 6X7CM 623272 Val: 31/03/2028 :Lote: 20250401	30051090	100	5102	UN	200	0,95	0,00	0,00	190,00	190,00	36,10	0,00	19,00	0,00
46	IV DRESSING 8.5X10.5CM 623173 Val: 31/03/2028 :Lote: 20250401	30051090	100	5102	UN	300	2,85	0,00	0,00	855,00	855,00	162,45	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

1221

El. Brto
LANÇADO NO SISTEMA

25 / 06 / 26

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARTILHA ICMS OPERAÇÃO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015
BIONEXO Pedido: 655777349.1 Endereço de entrega: Avenida Florianópolis, Sn., Bairro Novo, 0 - Hospital Geral de Tailandia, TAILANDIA - PA, 68695-000, TAILANDIA - PA, 68695-000 Contato: Eduardo Campos - compras.hgt@indsh.org.br - 991748836

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

24.06.20

					Vencimento:	30/07/2026
Cedente/Sacado: DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 11.407.854/0003-75					Agência/Código Cedente 43400 / 26993X	
Data do Documento 30/06/2026	Número do Documento 1035		Esp.Doc. DP	Aceite N	Data Processamento 30/06/2026	Nosso Número 0000012098
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 5.432,00
Instruções VALOR COBRADO POR DIA DE ATRASO: R\$ 10,86 PROTESTAR NO 5 DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% AO MÊS. APÓS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado 5.432,00
Sacado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT CNPJ: 23453830000765 Rua FLORESTÓPOLIS, S/N 68.695-000-Taiandã-PA Sacador/Avalista						
Autenticação						

SECRETARIA DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - (SEM REGIAO) - (R\$ 5.432,00) (cinco mil e quatrocentos e trinta e dois reais)		NF-e N. 1.035 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036
Bairro PEDREIRA, Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.035
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0611 4078 5400 0375 5500 1000 0010 3515 3192 4736

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035615087 30/06/2026 15:22:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.407.854/0003-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
HOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 812	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65
ENDEREÇO Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO
MUNICÍPIO Tailandia	CEP 68.695-000
UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:22:15

FATURA/DUPPLICATA	
30 DIAS - BB DIALISE	
Parcela = 1 Venc. = 30/07/26 Valor = 5432,00	

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.432,00	VALOR DO ICMS 462,08
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.432,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente/CIF
ENDEREÇO SEM SEM ENDEREÇO N.	MUNICÍPIO Tailandia
QUANTIDADE 19,00	ESFÉCIE MARCA
NUMERO	PESO BRUTO 174,0390 Kg
PESO LÍQUIDO 156,9990 Kg	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
482	CONJUNTO DE TUBOS P/HEMODIALISE C/ EQUIPO DE SORO - C/ 24 UN - BLU-082E Val:16/01/2029 :Lote: 2601150612	90189099	240	5102	UN	240	12,50	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	DIAL 3500 BB 5 LITROS Val:28/08/2027 :Lote: 0105026-096	29159060	000	5102	LT	20	22,00	0,00	0,00	440,00	440,00	83,60	0,00	19,00	0,00
11	DIAL 5000 BB 5 LITROS Val:24/09/2027 :Lote: 0307726-104	29159060	000	5102	LT	60	23,60	0,00	0,00	1.416,00	1.416,00	269,04	0,00	19,00	0,00
416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:18/03/2028 :Lote: 07726	38229000	000	5102	FR	24	24,00	0,00	0,00	576,00	576,00	109,44	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FAMILIA ICMS OPERAÇÃO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Pedido 656351843.1 Endereço de entrega: Avenida Florianopolis, Sn., Bairro NOVO, 0 Hospital Geral De Tailandia, TAILANDIA - PA, 68695-000	RESERVAÇÃO AO FISCO RECEBEMOS EM 02/07/26 Kassandra B Silva RG 8882105

03 / 07 / 26

Kassandra B Silva
RG 8882105

BANCO DO BRASIL S/A

001-9

RECIBO DO SACADO

					Vencimento:
					30/07/2026
Cedente/Sacado:					Agência/Código Cedente
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 11.407.854/0003-75					43400 / 26993X
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/06/2026	1040	DP	N	30/06/2026	0000012106
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17				1.350,00
Instruções VALOR COBRADO POR DIA DE ATRASO: R\$ 2,70 PROTESTAR NO 5 DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO. MULTA DE 2% AO MÊS. APÓS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					1.350,00
Sacado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT CNPJ: 23453830000765 Rua FLORESTÓPOLIS S/N 68.695-000-Tailandia-PA Sacador/Avalista					
					Autenticação

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAC> - (R\$ 1.350,00) (hum mil e trezentos e cinquenta reais)

NF-e

N. 1.040

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Dialise

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036
Bairro PEDREIRA, Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 1.040
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0611 4078 5400 0375 5500 1000 0010 4019 1830 6258

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260035693909 30/06/2026 17:12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

750049740

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.407.854/0003-75

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

812

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

30-06-2026

ENDEREÇO

Rua FLORESTOPOLIS N. S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30-06-2026

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE/FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:12:50

FATURA/DUPPLICATA

30 DIAS - BB DIALISE

Parcela = 1| Venc. = 30/07/26| Valor = 1350|

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.350,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente/CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

14.498.358/0001-09

ENDEREÇO

SEM SEM ENDEREÇO N.

MUNICÍPIO

Tailandia

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,2870 Kg

PESO LÍQUIDO

0,2750 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6090	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/09/2029 :Lote: Z20241023862	39174010	140	5102	UN	250	5,40	0,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99

Pedido 656351843.2 Endereco de entrega: Avenida Florianopolis, Sn., Bairro Novo, Hospital Geral De Tailandia, TAILANDIA - PA, 68695-000, TAILANDIA - PA, 68695-000

RECEBEMOS

EM 02/07/26

Kassandra B Silva

ROSELIANE

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO SISTEMA

09/07/2026



001-9

00190.00009 02928.136007 00003.687175 8 15060000266816

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 13/07/2026	
Beneficiário DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA Rua Tapajós 67113535 - Ananindeua - PA					Agência/Código beneficiário 3860-1 / 120063-1	
					Nosso número 29281360000003687	
Data do documento 18/06/2026	Nº documento 12617-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 18/06/2026	(=) Valor do Documento 2.668,16	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos 0,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) VALORES EXPRESSOS EM R\$ PROTESTO COM 8 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NÃO QUITA ESTE BOLETO Após vencimento cobrar juros de R\$ 8,00 ao dia					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA) AV. FLORIANOPOLIS 68695000 - TAILANDIA - PA					Cód. Baixa	

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



BRNE0546013JUL26 021*****2.668.16RN 0571CX020

BRNE0546013JUL26 021*****2.668.16RN 0571CX020



**DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE
MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD**

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

Nº 12617

SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

15260607336942000194550010000126171001474687

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215260033266175

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (HOSPITAL GERAL DE

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

18/06/2026

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

18/06/2026

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

14:48:42

Faturas

Número Vencimento Valor

001 13/07/2026 2.668,16

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS

1.979,84

Valor do ICMS

376,17

Base de cálculo do ICMS Subst.

0,00

Valor do ICMS Subst.

0,00

Valor total dos produtos

2.668,16

Valor do frete

0,00

Valor do seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras despesas acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da nota

2.668,16

Transportador/Volumes transportados

Nome

Frete por conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

5

Espécie

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3456	AVENTAL CIR 43GR TAM G 1,50 X 1,20M + TOALHA IMP Ref.: 11993 LT: BSA050/25 SG Val: 10/2028	62101000	100	5102	UN	40,00	15,98	639,20	639,20	121,45	0,00	19,00	0,00
2329	FIO ACIDO POLIGLICOLICO Nº1.0 AG 4CM CIR 1/2 70 CM VIOLETA (PGA) Ref.: 518 Reg.: 10369460136 LT: 47325101 Val: 10/2028	30061090	000	5102	UND	168,00	7,98	1.340,64	1.340,64	254,72	0,00	19,00	0,00
3011	FRALDA GERIATRICA TAM G PCT C/ 08 UND Ref.: 15 LT: 1037 Val: 03/2031	96190000	060	5405	UND	288,00	2,39	688,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado nº 000253 de 30/10/2019||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 | PEDIDO Nº 655777349.1 - HOSP REG DE TAILANDIA

Reservado ao fisco

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

**CLASSIFICADO
TOTVS**

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:10

Código de Barras 00190000090292813600700003711173315110000036000
Descrição DIGMAN NF12673
Número Único do Boleto 3026062400670565585
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:10:05
Valor Nominal 360,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 360,00 (Trezentos E Sessenta Reais)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201642060050000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:54

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e

Nº 12673

Série 1


**DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE
MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD**

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 12673

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

15260607336942000194550010000126731001479513

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215260034146877

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (HOSPITAL GERAL DE

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

23/06/2026

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

23/06/2026

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

12:06:28**Faturas**

Número Vencimento Valor

001 18/07/2026 360,00**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS

360,00

Valor do ICMS

68,40

Base de cálculo do ICMS Subst.

0,00

Valor do ICMS Subst.

0,00

Valor total dos produtos

360,00

Valor do frete

0,00

Valor do seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras despesas acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da nota

360,00**Transportador/Volumes transportados**

Nome

JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

Frete por conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

14498358000109

Endereço

AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA

Município

Tailândia

UF

PA

Inscrição Estadual

ISENTO

Quantidade

1

Espécie

VOLUME

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2247	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR TIPO 5 (MAXXITEST) Ref.: 014 LT: IQV50226 Val: 02/2029	38229000	000	5102	UND	750,00	0,48	360,00	360,00	68,40	0,00	19,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

CLASSIFICADO
TOTVS

Wesley São Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
24.06.26.

Dados adicionais

Informações complementares

||I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado nº 000253 de 30/10/2019||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO Nº 656102057.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

Reservado ao fisco

20.7.26

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

LANÇADO NO TOTVS



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:09
Código de Barras 00190000090292813600700003718178515110000320000
Descrição DIGMAN NF12684
Número Único do Boleto 3026062401671407630
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:9:25
Valor Nominal 3.200,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.200,00 (Três Mil E Duzentos Reais)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201641656160000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 12:02



**DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE
MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD**

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

Nº 12684

SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

15260607336942000194550010000126841001479924

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215260034187786

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (Hospital G. de Ta	23.453.830/0007-65		23/06/2026
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	23/06/2026
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
TAILANDIA		PA	15:08:13

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	18/07/2026	3.200,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de cálculo do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.		Valor total dos produtos			
3.200,00		608,00		0,00		0,00		3.200,00			
Valor do frete		Valor do seguro		Desconto		Outras despesas acessórias		Valor do IPI		Valor total da nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.200,00	

Transportador/Volumes transportados

Nome		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		0 - Emitente				14498358000109
Endereço				Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA				Tailândia	PA	ISENTO
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
11	VOLUMES					

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
3243	AVENTAL MANGA LONGA 30GR Ref.: 8259 LT: DQI065/25 IG-30 Val: 10/2030	62101000	100	5102	UND	1.000,00	3,20	3.200,00	3.200,00	608,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

EL Bruto Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE ANANINDEUA

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
- Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado nº 000253 de 30/10/2019 Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 OC 1924/2026 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

BANCO DO BRASIL

| 001-9 |

00190.00009 02928.136007 00003.765179 9 15230000635270

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 30/07/2026	
Beneficiário DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA Rua Tapajós 67113535 - Ananindeua - PA					Agência/Código beneficiário 3860-1 / 120063-1	
					Nosso número 29281360000003765	
Data do documento 30/06/2026		Nº documento 12755-1		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 30/06/2026
						(=) Valor do Documento 6.352,70
Uso do banco		Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor	
						(-) Descontos / Abatimentos 0,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) VALORES EXPRESSOS EM R\$ PROTESTO COM 8 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NÃO QUITA ESTE BOLETO Após vencimento cobrar juros de R\$ 19,06 ao dia					(+) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (Hospital G. de Tailandia) AV. FLORIANOPOLIS 68695000 - TAILANDIA - PA						
Cód. Baixa						

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



00190.00009 02928.136007 00003.765179 9 15230000635270



DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 12755

SERIE: 1

Página: 1 de 2



Chave de acesso

15260607336942000194550010000127551001487629

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215260035546609

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (Hospital G. de Ta

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Município

TAILANDIA

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

CEP

68.695-000

Data emissão

30/06/2026

Data saída

30/06/2026

Hora saída

12:15:10

Faturas

Número Vencimento

001 30/07/2026 6.352,70

CLASSIFICADO
TOTVS

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS

4.372,70

Valor do ICMS

830,81

Base de cálculo do ICMS Subst.

0,00

Valor do ICMS Subst.

0,00

Valor total dos produtos

6.352,70

Valor do frete

0,00

Valor do seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras despesas acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da nota

6.352,70

Transportador/Volumes transportados

Nome

JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

Frete por conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

14498358000109

Endereço

AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA

Município

Tailândia

UF

PA

Inscrição Estadual

ISENTO

Quantidade

27

Espécie

VOLUMES

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
1786	AGULHA HIPODERMICA 40x12 Ref.: 51.002.00021 Reg.: 10160610061 LT: 350/25 Val: 11/2030	90183219	060	5405	UND	1.000,00	0,099	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1786	AGULHA HIPODERMICA 40x12 Ref.: 51.002.00021 Reg.: 10160610061 LT: 343/25 Val: 09/2030	90183219	060	5405	UND	9.000,00	0,099	891,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1786	AGULHA HIPODERMICA 40x12 Ref.: 51.002.00021 Reg.: 10160610061 LT: 269/25 Val: 09/2030	90183219	060	5405	UND	4.000,00	0,099	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1786	AGULHA HIPODERMICA 40x12 Ref.: 51.002.00021 Reg.: 10160610061 LT: 272/25 Val: 09/2030	90183219	060	5405	UND	6.000,00	0,099	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3549	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO 100MM X 100M (PAPEL GRAU CIRURGICO) Ref.: 14165 LT: 20102025 Val: 10/2030	48195000	100	5102	RL	3,00	47,80	143,40	143,40	27,25	0,00	19,00	0,00
2395	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO 150MM X 100M (PAPEL GRAU CIRURGICO) Ref.: 00004951 LT: 0719150 Val: 07/2029	48195000	000	5102	RL	2,00	78,90	157,80	157,80	29,98	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RFB/2000 e Regime Tributário Diferenciado nº 000253 de 30/10/2019. Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 | PEDIDO Nº656351843.1

GestorSys - Solução em gestão de negócios

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO S

02/07/26

RECEBEMOS
EM 01/7/2026

ELI Brito Coutinho

CMCloud Soluções em nuvem
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA



**DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE
MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD**

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

Nº 12755

SERIE: 1

Página: 2 de 2



Chave de acesso

15260607336942000194550010000127551001487629

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215260035546609

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3453	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO 250MM X 100M (PAPEL GRAU CIRURGICO) Ref.: AAR624-I LT: MD20250327 Val: 05/2030	48115129	200	5102	UN	6,00	119,80	718,80	718,80	136,57	0,00	19,00	0,00
2329	FIO ACIDO POLIGLICOLICO Nº1.0 AG 4CM CIR 1/2 70 CM VIOLETA (PGA) Ref.: 518 Reg.: 10369460136 LT: 47325101 Val: 10/2028	30061090	000	5102	UND	336,00	7,88	2.647,68	2.647,68	503,06	0,00	19,00	0,00
3495	FIO POLIGLACTINA Nº 3 C/AG 2,5MR Ref.: L530MR25 Reg.: 0010243410033 LT: 3391225086 Val: 12/2028	30061090	000	5102	UN	36,00	10,25	369,00	369,00	70,11	0,00	19,00	0,00
3176	LENCOL DESCARTAVEL COM ELASTICO 90CMX2M C/10UN Ref.: 9761 LT: BSA049/25 BC Val: 09/2030	63079010	100	5102	UND	200,00	1,6801	336,02	336,02	63,84	0,00	19,00	0,00



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639209463687450000
Data da Operação 29/07/2026 18:27

Código de Barras 00191458612073844233200021511175715220000255000
Descrição DISTRIBUIDORA CRISTAL NF53189
Número Único do Boleto 3026070805024812564
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05003408000130
Razão Social CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV S. E HUMANO I
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 18:27:50
Valor Nominal 2.550,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.550,00 (Dois Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209464712260000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 14:46

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 5.100,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	Nº: 000.053.189 SÉRIE : 1

 DISTRIBUIDORA Cristalfarma <i>Sua saúde é o nosso compromisso</i> CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIRA, 30 LEVILANDIA, ANANINDEUA, PA CEP: 67030025 TEL/FAX: 9132555616	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.053.189 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0605 0034 0800 0130 5500 1000 0531 8910 0082 8990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035282153 - 29/06/2026 09:51:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152242813	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 29/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 3752-3121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:51:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	29/07/2026	2.550,00	002	13/08/2026	2.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.100,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.100,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCI	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388		
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011428	COMPRESSA DE GAZE (LÍVIA) 13 FIOS 7,5CM X 7,5CM (CS7) 13CM X 24CM PC C/10UN CX C/840PC LT. E07-1 Val. 02/31	30059090	0 60	5403	PC	10.000,00	0,5100	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94
1-001: CREDITOS NO BS:2x R\$ 2.550,00
BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 4233-1, C/C: 21511-2
Bionexo - 656351843.1
Vend: 0014 - ABIGAIL CRISTINA O BRITO
Fatura: 6062899-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 003545

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS

EM 11/7/26

Eli Brito Coutinho

ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

LANÇADO NO SISTEMA

02/07/26

Kassandra B Silva

RG 800210

618



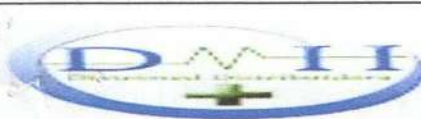
▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639207611760710000
Data da Operação	27/07/2026 15:04
Código de Barras	07790001161206689949807297608791915180000366600
Descrição	DISTRIMED NF2740
Número Único do Boleto	3026060104134861705
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	27/07/2026 15:4:05
Valor Nominal	3.666,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 3.666,00 (Três Mil E Seiscentos E Sessenta E Seis Reais)
Data da operação	27/07/2026
Autenticação	639207614456650000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 09:59



DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS
HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.002.740
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

1526 0542 0832 7100 0106 5500 1000 0027 4010 0002 9398

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260028226088 - 26/05/2026 14:43:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
157652971

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH	23.453.830/0007-65	26/05/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF
TAILANDIA		PA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
		14:43:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	25/06/2026	3.666,00	002	25/07/2026	3.666,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.332,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.332,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente			PA	14.498.358/0001-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17	TAILANDIA	PA	153520388		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
010					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001801	DIALISADOR FIBRA OCA B-20H ALTO FLUXO - REUSO LT. 2503103974 Val. 11/28	84212911	0 40	5102	UN	168,00	39,0000	6.552,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00001480	EQUIPO HEMA-06 SLIP 1.5M-INF.GRAV C/25 LT. HGEMA06-251020 Val. 10/30	90189010	2 40	5102	UN	1.000,00	0,7800	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

LANÇADO NO SISTEMA

316/26

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 653181032.1 V.Base PIS: 7.332,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 47,66 V.Base COFINS: 7.332,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 219,96	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

27.07.26

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
28.5.26



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639209366447870000

Data da Operação 29/07/2026 15:45

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 7618
Conta 2062
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 4.969,00 (Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Nove Reais)

Descrição DISTRIMED NF2804

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 29/07/2026

Autenticação 639209367234170000

Emitido em quinta-feira, 30 de julho de 2026 às 17:52

 DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1 ATALAIA, ANANINDEUA, PA CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.002.804 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0642 0832 7100 0106 5500 1000 0028 0410 0003 0119 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035284331 - 29/06/2026 09:57:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157652971		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 42.083.271/0001-06	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 29/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:57:06

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	29/07/2026	4.969,00	002	28/08/2026	4.969,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.938,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.938,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388	
QUANTIDADE 31	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001890	ALCOOL LQ 70% -1L LT. 2506122000 Val. 06/27	38089429	0 40	5102	UN	240,00	7,2500	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001801	DIALISADOR FIBRA OCA B-20H ALTO FLUXO - REUSO LT. 2503103974 Val. 11/28	84212911	0 40	5102	UN	192,00	39,0000	7.488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001480	EQUIPO HEMA-06 SLIP 1.5M-INF.GRAV C/25 LT. HGEMA06-251020 Val. 10/30	90189010	2 40	5102	UN	550,00	0,7100	390,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001480	EQUIPO HEMA-06 SLIP 1.5M-INF.GRAV C/25 LT. HGEMA06-260120 Val. 01/31	90189010	2 40	5102	UN	450,00	0,7100	319,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

29.7.26 LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO ID 656348146 / DADOS BANCARIO BANCO BRASIL AG 7618-X C/C 206-2 V.Base PIS: 9.938,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 64,60 V.Base COFINS: 9.938,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 298,14 Fatura: 00003011-1 HOSF GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152	RESERVADO AO FISCO Fabiane Nunes Pinto COREN-PA 001.953.808-7E LANÇADO NO SISTEMA 01/07/26 30.6.2026 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH
---	---



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639191002010090000
Data da Operação 08/07/2026 09:41
Código de Barras 34191570070011900746649968620002515000000364933
Descrição TRIMED NF44242
Número Único do Boleto 3026052602989320146
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04252742000165
Razão Social E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/07/2026 09:41:05
Valor Nominal 3.649,33
Encargos 7,29
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.656,62 (Três Mil E Seiscentos E Cinquenta E Seis Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação 08/07/2026
Autenticação 639191004666550000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:42

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Avenida Florianópolis, S/N - Bairro Novo - Tailandia/PA		Data de Emissão 26/05/2026	NFe N° 0000044242
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 10.948,00	Série 001
 E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED Rua Sao Francisco, 1104 - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000044242 Série 001 Folha 1/1	
Natureza de Operação Venda a prazo		Controle do Fisco  Chave de Acesso 1526 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0442 4212 2539 7155 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
Inscrição Estadual 152185968		Protocolo de Autorização 215260028226211 - 26/05/2026 - 14:44:15 CNPJ/CPF 04.252.742/0001-65	

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Data de Emissão 26/05/2026
Endereço Avenida Florianópolis, S/N -		Bairro/Distrito Bairro Novo	CEP 68695-000
Município Tailandia	Fone 91 3752 3121	UF PA	Inscrição Estadual
			Data Saída/Entrada 26/05/2026
			Hora Saída/Entrada 14:35:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	23/06/2026	3.649,33	002	07/07/2026	3.649,33	003	21/07/2026	3.649,34			

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.238,87	10.948,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Valor Total da Nota
					10.948,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		Frete por Conta 0-Remetente(CIF)	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
Endereço AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17		Município Tailandia	UF PA	Inscrição Estadual		
Quantidade 23	Espécie VOLUMES	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000	

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir Aprox. dos Trib.
2199	Luva Procedimento Latex M c/100 Soft Aid LT:ELMI012.13 VL:07/2030	40151200	041	5102	Cx	260,0000	23,8000	0,00	6.188,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	1.265,45
2648	Luva Procedimento Latex P c/100 Soft Aid LT:SLTSAB0655 VL:12/2030	40151200	041	5102	Cx	200,0000	23,8000	0,00	4.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	973,42

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

1369

RECEBEMOS
EM 27/05/26

LANÇADO NO SISTEMA

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R\$ 1.472,51 Fed - R\$ 766,36 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresoma 47C8DA Pedido 653181032.1 Pedido 653181032.1	

CC-e

Carta de Correção Eletrônica

Controle do Fisco



Chave de Acesso

15260504252742000165550010000442421225397155

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

CNPJ/CPF Emitente

04.252.742/0001-65

Data/Hora Autorização

26/05/2026 - 14:57:05

Protocolo

215260028231139

Número/Série

000044242 / 001

Orgão

15

Evento

Carta de Correcao

Tipo Evento

-99999

Seq. Evento

1

Versão Evento

1.00

Correção

ITEM 02 ONDE ESCRITO: Luva Procedimento Latex P c/100 Soft Aid/// LEIA-SE: Luva Procedimento Latex P c/100 Descarpack

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639202461935520000
Data da Operação 21/07/2026 15:59

Código de Barras 34191570070011918746649968620002115140000364934
Descrição TRIMED NF44242
Número Único do Boleto 3026052605989129498
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04252742000165
Razão Social E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2026 15:59:31
Valor Nominal 3.649,34
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.649,34 (Três Mil E Seiscentos E Quarenta E Nove Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação 21/07/2026
Autenticação 639202463720410000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:03

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Avenida Florianópolis, S/N - Bairro Novo - Tailandia/PA		Data de Emissão 26/05/2026	NFe N° 0000044242
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 10.948,00	Série 001

 TRIMED E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED Rua Sao Francisco, 1104 - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000044242 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco  Chave de Acesso 1526 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0442 4212 2539 7155 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 215260028226211 - 26/05/2026 - 14:44:15 CNPJ/CPF 04.252.742/0001-65
Natureza de Operação Venda a prazo			
Inscrição Estadual 152185968	Inscrição Estadual Sub. Tributária		

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Data de Emissão 26/05/2026
Nome/Razão Social INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA		Bairro/Distrito Bairro Novo	CEP 68695-000
Endereço Avenida Florianópolis, S/N -		UF PA	Inscrição Estadual
Município Tailandia	Fone 91 3752 3121		
			Data Saída/ Entrada 26/05/2026
			Hora Saída/Entrada 14:35:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	23/06/2026	3.649,33	002	07/07/2026	3.649,33	003	21/07/2026	3.649,34			

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
0,00		0,00	0,00		0,00	2.238,87		10.948,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.948,00			

Transportador / Volumes Transportados		Frete por Conta 0-Remetente(CIF)	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Razão Social JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA						14.498.358/0001-09
Endereço AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17		Município Tailandia		UF PA	Inscrição Estadual	
Quantidade 23	Espécie VOLUMES	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000	

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
2199	Luva Procedimento Latex M c/100 Soft Aid LT:ELMI012.13 VL:07/2030	40151200	041	5102	Cx	260,0000	23,8000	0,00	6.188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.265,45
2648	Luva Procedimento Latex P c/100 Soft Aid LT:SLTSAB0655 VL:12/2030	40151200	041	5102	Cx	200,0000	23,8000	0,00	4.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	973,42

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

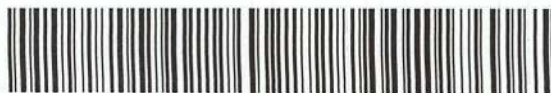
LANÇADO NO SISTEMA

Dados Adicionais	RECEBEMOS EM 27/05/26	02 / 06 / 26
Informações Complementares Trib Aprox. R\$ 1.472,51 Fed - R\$ 766,36 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome.47C8DA Pedido 653181032.1 Pedido 653181032.1	Assinatura Kassandra B Silva	Assinatura E. R. TRINDADE

CC-e

Carta de Correção Eletrônica

Controle do Fisco



Chave de Acesso

15260504252742000165550010000442421225397155

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

CNPJ/CPF Emitente

04.252.742/0001-65

Data/Hora Autorização

26/05/2026 - 14:57:05

Protocolo

215260028231139

Número/Série

000044242 / 001

Orgão

15

Evento

Carta de Correcao

Tipo Evento

-99999

Seq. Evento

1

Versão Evento

1.00

Correção

ITEM 02 ONDE ESCRITO: Luva Procedimento Latex P c/100 Soft Aid/// LEIA-SE: Luva Procedimento Latex P c/100 Descarpack

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639191002010090000
Data da Operação 08/07/2026 09:40

Código de Barras 34191570070011975746649968620002115000000350000
Descrição TRIMED NF44330
Número Único do Boleto 3026060902322237961
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04252742000165
Razão Social E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/07/2026 09:40:37
Valor Nominal 3.500,00
Encargos 7,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.507,00 (Três Mil E Quinhentos E Sete Reais)
Data da operação 08/07/2026
Autenticação 639191004378460000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:40

Recebimento de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Avenida Florianopolis, S/N - Bairro Novo - Tailandia/PA		Data de Emissão 09/06/2026	NFe N° 0000044330
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 3.500,00	Série 001

 TRIMED E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED Rua Sao Francisco, 1104 - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000044330 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco  Chave de Acesso 1526 0604 2527 4200 0165 5500 1000 0443 3015 7479 7688 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 215260031155452 - 09/06/2026 - 09:48:41 CNPJ/CPF 04.252.742/0001-65
Natureza de Operação Venda a prazo			
Inscrição Estadual 152185968	Inscrição Estadual Sub. Tributária		

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Data de Emissão 09/06/2026
Nome/Razão Social INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA		Bairro/Distrito Bairro Novo	CEP 68695-000
Endereço Avenida Florianopolis, S/N -		UF PA	Inscrição Estadual
Município Tailandia	Fone 91 3752 3121		
			Data Saída/Entrada 09/06/2026
			Hora Saída/Entrada 09:46:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	07/07/2026	3.500,00												

Cálculo dos Impostos						
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,75	3.500,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

Transportador / Volumes Transportados		Frete por Conta 0-Remetente(CIF)	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Razão Social JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA						14.498.358/0001-09
Endereço AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17		Município Tailandia		UF PA		Inscrição Estadual
Quantidade 4	Espécie volumes	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000		Peso Líquido 0,000

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1040711094	Colchao Espuma Cx. de Ovo 190x80x7cm D28 Ortobom	90183929	041	5102	Uni	50,0000	70,0000	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,75

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

1369

16 / 06 / 26

El Brite Coutinho
ALMEXAR
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
11.6.2026

Dados Adicionais	Informações Adicionais do Fisco
Informações Complementares Trib Aprox. R\$ 470,75 Fed - R\$ 665,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5F6AA1 PEDIDO 650162433.2 -	

RECIBO DO PAGADOR

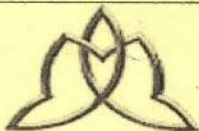
S.A.

341-7

34191.57007 00121.487466 49968.620002 8 15160000120000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/07/2026
Beneficiário E. R. TRINDADE LTDA SAO FRANCISCO, 1104, , 68790000 - JUAZEIRO - SANTA IZABEL DO PARA - PA CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65					Agência/Código Beneficiário 7464/99686-2
Data do documento 25/06/2026	Núm. do documento 44488	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/06/2026	Nosso Número 157 / 00001214 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA AVENIDA LORIANOPOLIS, S/N , 68695000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA Beneficiário final					CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**TRIMED**

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA -
Fone/Fax: 91 3014 7418**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaSaída: 1
Entrada: 0
N 000044488
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

1526 0604 2527 4200 0165 5500 1000 0444 8818 6436 8882

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNatureza de Operação
Venda a prazoInscrição Estadual
152185968

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Protocolo de Autorização
215260034593479 - 25/06/2026 - 09:01:38CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65**Destinatário / Remetente**Nome/Razão Social
INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIACNPJ/CPF
23.453.830/0007-65Data de Emissão
25/06/2026Endereço
Avenida Florianopolis, S/N -Bairro/Distrito
Bairro NovoCEP
68695-000Data Saída/Entrada
25/06/2026Município
TailandiaFone
91 3752 3121UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
08:53:00**Fatura**

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	23/07/2026	1.200,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	389,40	1.200,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	Frete por Conta 0-Remetente(CIF)	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
Endereço AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17	Município Tailandia	UF PA	Inscrição Estadual		
Quantidade 11	Espécie VOLUMES	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir Aprox dos Trib.
763	Frasco Nutricao Enteral 300ml Biobase LT:L7592/179 VL:10/2030(730) LT:L7591/141 VL:10/2030(90) LT:L7957/147 VL:04/2031(180)	39269030	041	5102	Uni	1.000,0000	1,2000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	389,40

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Fabrine Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO SISTEMA

29/06/26

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

26.6.26

Dados Adicionais

Informações Complementares Trib Aprox. R\$ 161,40 Fed - R\$ 228,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5F6AA1 Pedido:656252270.1	Informações Adicionais do Fisco
--	---------------------------------

Recibimos de E. R. TRINIDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Avenida Florianopolis, S/N - Bairro Novo - Tailandia/PA		Data de Emissão	02/07/2026	NFe N°	0000044527
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	594,00	Série	001
 TRIMED E. R. TRINIDADE LTDA - TRIMED Rua Sao Francisco, 1104 - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000044527 Série 001 Folha 1/1		Controle do Fisco  Chave de Acesso 1526 0704 2527 4200 0165 5500 1000 0445 2716 6175 6970 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 215260036170236 - 02/07/2026 - 08:13:13 CNPJ/CPF 04.252.742/0001-65	
Natureza de Operação Venda a prazo					
Inscrição Estadual 152185968		Inscrição Estadual Sub. Tributária			

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Data de Emissão 02/07/2026
Endereço Avenida Florianopolis, S/N -		Bairro/Distrito Bairro Novo	CEP 68695-000
Município Tailandia	Fone 91 3752 3121	UF PA	Inscrição Estadual
			Data Saida/Entrada 02/07/2026
			Hora Saida/Entrada 08:09:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/07/2026	594,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	192,75	Valor Total dos Produtos	594,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	594,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social SSP	Frete por Conta 1-Destinatário(FOB)	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 2	Espécie vol	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vlr Aprox dos Trib.
3999	Sistema CPAP Nasal n. 00 08Fr 9mm a1000g GMI LT:250031 VL:01/2030	90183929	041	5102	Kit	6,0000	99,0000	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	192,75

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

17/07/26

Kassandra B Silva

RECIBO 02105

RECIBO CONTABILIZADO
ALICARZANI
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
16.7.2026

Dados Adicionais

Informações Complementares Trib Aprox. R\$ 79,89 Fed - R\$ 112,86 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 92589A ORDEM DE COMPRA N 2054 / 2026 - 0	Informações Adicionais do Fisco
--	---------------------------------



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:22
Código de Barras 07790001161205953659407479208360414980000032000
Descrição ETIPLUS NF1788
Número Único do Boleto 3026061602493244890
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 30466928000127
Razão Social ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 30466928000127
Razão Social ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista 30.466.928/0001-27
Razão Social Sacador Avalista ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento 06/07/2026 16:22:02
Valor Nominal 320,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 320,00 (Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação 06/07/2026
Autenticação 639189517230740000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 16:44

Recebemos de Etipus Adesivos e Tecnologia LTDA (Etipus Adesivos e Tecnologia LTDA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS. Valor total: 320,00

NF-e
Nº 1788
Série 1
Emissão 05/06/2026

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Etipus Adesivos e Tecnologia LTDA



Av Braz de Pina, 270, Prédio 22/03 - Vila Vitória
Mogi das Cruzes - SP
CEP: 08.730-020 - Tel.: (11) 2391-8669

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 1788
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0630 4669 2800 0127 5500 1000 0017 8819 1219 0010

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262200792905 05/06/2026 16:21:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

454579394112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

30.466.928/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

05/06/2026

ENDEREÇO

Avenida Florianópolis, S/N

BAIRRO/DISTRITO

Bairro Novo

CEP

68.695-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/07/2026	320,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
PUL-PLA-PER-20x250-BRAN-MIL	Pulseira Personalizada Adulto/Pediátrico 20x250 Branca - Milhar	39202090	0102	6108	MIL	0,6000	100,0000	60,00	0,00	0,00	0,00
PUL-PLA-PER-20x250-ROXO-MIL	Pulseira Personalizada Adulto/Pediátrico 20x250 Roxo - Milhar	39202090	0102	6108	MIL	0,6000	100,0000	60,00	0,00	0,00	0,00
PUL-PLA-PER-20x250-VERD-MIL	Pulseira Personalizada Adulto/Pediátrico 20x250 Verde - Milhar	39202090	0102	6108	MIL	2,0000	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Geral de Tailândia(23.453.830/0007-65)
ALMOXARIFADO_MENSAL_06 - ID: 653181032.1 Bionexo
Endereço de entrega Avenida Florianópolis, S/n, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia, TAILÂNDIA - PA, 68695-000, TAILÂNDIA - PA, 68695-000

RESERVADO AO FISCO

Elcio Brito Coutinho
ALMOXARIFADO
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDS
16.06.26

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação	06/07/2026 16:21
Código de Barras	07790001161205953659407529372612114980000010000
Descrição	ETIPLUS NF1789
Número Único do Boleto	3026062206627271892
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30466928000127
Razão Social	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	30466928000127
Razão Social	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	30.466.928/0001-27
Razão Social Sacador Avalista	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	06/07/2026 16:21:19
Valor Nominal	100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 100,00 (Cem Reais)
Data da operação	06/07/2026
Autenticação	639189516798800000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 16:40

Recebemos de Etipus Adesivos e Tecnologia LTDA (Etipus Adesivos e Tecnologia LTDA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS. Valor total: 100,00

NF-e
Nº 1789
Série 1
Emissão 05/06/2026

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA

Nº: 1789

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



**Etipus Adesivos e Tecnologia
LTDA**

Av Braz de Pina, 270, Prédio 22/03 - Vila
Vitória
Mogi das Cruzes - SP
CEP: 08.730-020 - Tel.: (11) 2391-8669



CHAVE DE ACESSO

3526 0630 4669 2800 0127 5500 1000 0017 8914 3329 1680

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262200823030 05/06/2026 16:23:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

454579394112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

30.466.928/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

05/06/2026

ENDEREÇO

Avenida Florianópolis, S/N

BAIRRO/DISTRITO

Bairro Novo

CEP

68.695-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/07/2026	100,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
PUL-PLA-PER-20x250-ROSA-MIL	Pulseira Personalizada Adulto/Pediátrico 20x250 Rosa - Milhar	39202090	0102	6108	MIL	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Geral de Tailândia(23.453.830/0007-65)

EXPEDIENTE MENSAL, 6 - ID: 653109984.1

Endereço de entrega Avenida Florianópolis, S/n, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia, TAILÂNDIA - PA, 68695-000, TAILÂNDIA - PA, 68695-000

RESERVADO AO FISCO

El Brito Coutinho
ALVARO
HOSPITAL GERAL DE
INDSH
16.6.26



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:12

Código de Barras 07790001161205953659407561822946515110000040000
Descrição ETIPLUS NF1825
Número Único do Boleto 3026062500705756354
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 30466928000127
Razão Social ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 30466928000127
Razão Social ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista 30.466.928/0001-27
Razão Social Sacador Avalista ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:11:59
Valor Nominal 400,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201643199370000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:40

Recebemos de Etipus Adesivos e Tecnologia LTDA (Etipus Adesivos e Tecnologia LTDA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS. Valor total: 400,00

NF-e

Nº 1825

Série 1

Emissão 18/06/2026

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Etipus Adesivos e Tecnologia LTDA

Av Braz de Pina, 270, Prédio 22/03 - Vila Vitória
Mogi das Cruzes - SP
CEP: 08.730-020 - Tel.: (11) 2391-8669

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA

Nº: 1825

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0630 4669 2800 0127 5500 1000 0018 2519 7080 4641

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262412283169 18/06/2026 15:22:03

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

454579394112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

30.466.928/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

18/06/2026

ENDEREÇO

Avenida Florianópolis, S/N

BAIRRO/DISTRITO

Bairro Novo

CEP

68.695-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/07/2026	400,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
PUL-PLA-PER-20x250-ROSA-MIL	Pulseira Personalizada Adulto/Pediátrico 20x250 Rosa - Milhar	39202090	0102	6108	MIL	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00
PUL-PLA-PER-20x250-VERD-MIL	Pulseira Personalizada Adulto/Pediátrico 20x250 Verde - Milhar	39202090	0102	6108	MIL	3,0000	100,0000	300,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Wesley de Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
25.06.26

Fabiane Nunes Pinto
COREN PA 001.953.808-TF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Geral de Tailândia(23.453.830/0007-65)

1041/2026_PONTO DE PEDIDO ALMOXARIFADO - ID: 654598623.1

LANÇADO NO SISTEMA
01/07/26

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO TOTVS

10310



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação 16/07/2026 15:01
Código de Barras 00190000090267341200900015760176615090000152802
Descrição EXPANSÃO DIGNOSTICOS NF27340
Número Único do Boleto 3026063001800898908
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04365798000126
Razão Social EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/07/2026 15:1:15
Valor Nominal 1.528,02
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.528,02 (Um Mil E Quinhentos E Vinte E Oito Reais E Dois Centavos)
Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198108756590000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 10:15

EXPANSÃO DIAGNOSTICOS LTDA



RUA PLOMBAGINA, 181
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-090
Fone: (31)3335-7323 Fax: (31)3335-7276
OPCBH@EXPANSAO-MG.COM.BR

Alv. Sanit.: 2023007020
Aut. Func.: 8038351

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.027.340
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3126 0604 3657 9800 0126 5500 1000 0273 4015 0440 6948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131267669209000 - 26/06/2026 10:45:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062124085.00-76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
04.365.798/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

CÓDIGO
000193

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
26/06/2026 10:44

ENDEREÇO

AV. FLORIANOPOLIS, 0, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/06/2026 10:44:12

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

(91) 37521299

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:44

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	027340-1														
VENCIMENTO:	16/07/2026														
VALOR:	1.528,02														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.528,02	106,95	0,00	0,00	1.528,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.528,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

SUPER URGENTE TRANSP AEREO E ROD LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF
13.642.117/0001-10

ENDEREÇO

RUA LÍBERO BADARÓ, 370, LOJA - CONJUNTO 1

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001772644.00-07

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA ISOPOR

MARCA

BIO-RAD

NÚMERO

PESO BRUTO

0,47

PESO LÍQUIDO

0,47

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
109416V	DIACELL ABO (A1-B) (2X10ML) - BIO-RAD LT: 125393961 Val: 03/08/2026 Qtd: 1	0	38221300	000	6108	UN	1,00	307,21	307,21		307,21	21,50		7,00	,00
109510V	COOMBS CONTROL IGG (1X10ML) - BIO-RAD LT: 122303111 Val: 03/08/2026 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	284,64	284,64		284,64	19,92		7,00	,00
109792V	DIACELL I-II (2X10ML) - BIO-RAD LT: 126795421 Val: 03/08/2026 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	393,05	393,05		393,05	27,51		7,00	,00
12014332V	MLB 2 (1X10ML) - BIO-RAD LT: 0718530901 Val: 31/10/2027 Qtd: 3	0	38221300	500	6108	UN	3,00	33,05	99,15		99,15	6,94		7,00	,00
804120V	ANTI-HUMAN-GLOBULIN COLOR (1X10ML) - BIO-RAD LT: 0914900801 Val: 31/10/2027 Qtd: 3	0	38221300	500	6108	UN	3,00	147,99	443,97		443,97	31,08		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 183,38. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
02/07/26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENDIMENTO DA ORDEM DE COMPRA Nº 1925/2026 DE 23/06/2026 - INDSH - COTAÇÃO Nº 1132/2026 - HGT CENTRO DE CUSTO: 1500 - AGÊNCIA TRANSFUSIONAL - PROPOSTA Nº 2105 - FORNECIMENTO PROGRAMADO DE REAGENTES PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO EM IMUNO-HEMATOLOGIA - REMESSA DE DE SUSPENSÃO DE HEMÁCIAS (3 Á 5%) COM VENCIMENTO EM 03/08/2026, DESTINADAS AG TRANSFUSIONAL HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA PARA ROTINA DE EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS - MARCA: BIO-RAD - PROC. NACIONAL

ENTREGA: ALMOXARIFADO DO HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - REAGENTES DA AG. TRANSFUSIONAL.
ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/Nº - CEP 68695-000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA
Trib. Aprox. R\$: 490,34 Federal e R\$: 0,00 Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Cinthya Rauná de S.
Souza

www.suprasoft.net

Desenvolvido por Supra (31) 2555-5454



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação	27/07/2026 15:28
Código de Barras	34191091723073338632750055900000515200001019895
Descrição	F CARDOSO NF173073
Número Único do Boleto	3026042805326648699
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/07/2026 15:28:19
Valor Nominal	10.198,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 10.198,95 (Dez Mil E Cento E Noventa E Oito Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Data da operação	27/07/2026
Autenticação	639207629002220000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:20

F CARDOSO E CIA LTDA



R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.173.073
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
1526 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1730 7310 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirente de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260022402325 - 28/04/2026 16:10:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150515782

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 28/04/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:10:40

FATURA

Número: 173073 Valor Original: 30.590,95 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 30.590,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 30.590,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 30.590,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTI CLASSIFICADO TOTVS	PLACA DO VEÍC UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 171	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
				PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00019152	AGULHA DE FISTULA DESC 17GX1 1,45MMX25MM LOTE:24K011 FAB: 01-11-2024 / VAL: 30-10-2029	90183991	0 41	5102	UN	20	2,15	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00026797	ALCOOL 70% 1000ML USO AMBIENTE HOSPITALAR SANEANT LOTE:S8377 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2028	38089919	0 41	5102	FR	288	6,00	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00009774	ATADURA GESSADA 10 CM X 3,0 M CYSNE LOTE:080262604A FAB: 01-01-2026 / VAL: 01-01-2029	90189010	0 41	5102	UN	160	2,42	387,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00009475	ATADURA GESSADA 20 CM X 4,0 M CYSNE LOTE:097262606B FAB: 01-02-2026 / VAL: 01-02-2029	90211099	5 41	5102	UN	60	5,60	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00014764	BOLSA DE SANGUE TRANSFERENCIA 150ML REF ES01DBA LOTE:71XL26CA00 FAB: 01-11-2025 / VAL: 01-10-2028	39269090	0 41	5102	UN	19	23,85	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00014764	BOLSA DE SANGUE TRANSFERENCIA 150ML REF ES01DBA LOTE:71XK15CA00 FAB: 01-10-2025 / VAL: 01-09-2028	39269090	0 41	5102	UN	5	23,85	119,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00022064	CATETER INTRAVENOSO N 22 LOTE:123104E01 FAB: 01-08-2025 / VAL: 31-07-2030	90183926	1 41	5102	UN	600	0,87	522,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 28/05/2026, Valor: 10.196,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 27/06/2026, Valor: 10.196,00
Parcela Num.: 003, Venc.: 27/07/2026, Valor: 10.198,95
BTONEO 650162433 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
ER N 147 13

RECEBEMOS

EM 30/04/26

Kassandra B Silva

RG 8062105

05 / 05 / 26

Kassandra B Silva

RG 8062105

27.07.26

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 30.590,95	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	Nº: 000.173.073 SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.173.073 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1730 7310 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260022402325 - 28/04/2026 16:10:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00024262	COMPRESSA ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS LIVIA CS7 LOTE:14-1 FAB: 06-04-2026 / VAL: 06-04-2031	30059090	0 60	5403	PC	13300	0,55	7.315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84271355 FAB: 30-06-2025 / VAL: 29-06-2028	90189010	1 41	5102	UN	30	35,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84235345 FAB: 06-06-2025 / VAL: 05-06-2028	90189010	1 41	5102	UN	360	25,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036682	ESPECULO VAG ESTERIL M S LUBRIFICACAO LOTE:1250926000 FAB: 26-09-2025 / VAL: 26-09-2027	90189099	0 41	5102	UN	20	1,60	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008869	ESPECULO VAG ESTERIL P S LUBRIFICACAO VAGISPEC LOTE:1251201023 FAB: 01-12-2025 / VAL: 01-12-2027	90189099	0 41	5102	UN	20	1,47	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042134	GAZE EM ROLO 13 FIOS 200G N ESTERIL TIPO QUEIJO HI LOTE:260557 FAB: 01-02-2026 / VAL: 01-02-2031	30059090	0 60	5403	PC	40	21,84	873,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006433	SERINGA 03 ML S AG LUER LOCK LOTE:1199E4 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2031	90183119	4 41	5102	UN	2500	0,15	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003183	SERINGA 10 ML S AG LUER LOCK LOTE:1249E4 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2031	90183119	4 41	5102	UN	9000	0,26	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020022	SERINGA 20 ML S AG LUER LOCK LOTE:1312E4 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2031	90183119	4 41	5102	UN	7500	0,38	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020022	SERINGA 20 ML S AG LUER LOCK LOTE:1305E4 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2031	90183119	4 41	5102	UN	8500	0,38	3.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023050	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N14 C BALAO 30ML LOTE:2509013274 FAB: 20-09-2025 / VAL: 19-09-2030	90183929	0 41	5102	UN	50	2,44	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Vend : 0201

ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação	27/07/2026 15:30
Código de Barras	34191091723098335632750055900000515210000405975
Descrição	F CARDOSO NF173098
Número Único do Boleto	3026042907349741129
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/07/2026 15:30:50
Valor Nominal	4.059,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 4.059,75 (Quatro Mil E Cinquenta E Nove Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	27/07/2026
Autenticação	639207630514400000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:26

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.173.098 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1730 9810 0464 0329 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260022567161 - 29/04/2026 10:08:23		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 29/04/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/04/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:08:20

FATURA

Número: 173098	Valor Original: 12.173,75	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 12.173,75
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.173,75	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 12.173,75			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B						MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111
QUANTIDADE J	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:41361 FAB: 01-09-2023 / VAL: 31-08-2026	30059090	1 60	5403	UN	20	65,95	1.319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:44461 FAB: 01-11-2023 / VAL: 30-10-2026	30051090	0 41	5102	UN	30	164,65	4.939,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:43197 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30051090	1 60	5403	UN	20	48,78	975,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:37883 FAB: 01-08-2023 / VAL: 31-07-2026	30051090	2 60	5403	UN	45	109,77	4.939,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Vend : 0201

ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 29/05/2026, Valor: 4.057,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 28/06/2026, Valor: 4.057,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 28/07/2026, Valor: 4.059,75 OC 1224 2026-0	RECEBEMOS EM 30/04/2026 Kassandra B Silva RG 8062105	05/05/26 27.07.26 Kassandra B Silva RG 8062105
---	---	---

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
ER N 147 13

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:26

Código de Barras 34191091723384222632750055900000615030000188200
Descrição F CARDOSO NF173384
Número Único do Boleto 3026051102642500576
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/07/2026 16:26:30
Valor Nominal 1.882,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.882,00 (Um Mil E Oitocentos E Oitenta E Dois Reais)
Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192975903910000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 11:21

F CARDOSO E CIA LTDA



R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.173.384
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1526 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1733 8410 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adqreceb de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260025131466 - 11/05/2026 16:41:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150515782

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

11/05/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:41:53

FATURA

Número: 173384 Valor Original: 3.764,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.764,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		3.764,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.764,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B					MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 07	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00040364	FREBINI ENERGY FIBRE DRINK BAUNILHA 200ML 8309601 LOTE:29W11638 FAB: 09-09-2025 / VAL: 30-09-2026	21069090	1 41	5102	FR	48	15,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038302	FRESUBIN ORIGINAL 1000ML 7039231 LOTE:28UIB050 FAB: 25-09-2025 / VAL: 31-12-2026	21069090	1 41	5102	FR	32	47,00	1.504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00013574	KABIVEN 1900KCAL 2053 ML P INFUSAO CENTRAL CX C LOTE:10UH2644 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-07-2027	30049099	1 60	5403	BO	1	385,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO
TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Parcela Num.: 001, Venc.: 10/06/2026, Valor: 1.882,00		RECEBEMOS	
Parcela Num.: 002, Venc.: 10/07/2026, Valor: 1.882,00		EM 13/05/26	
OC 1390 2026 - 0		Kassandra B Silva	
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13		Kassandra B Silva	
Cod Vend : 0261		50.7.26	

020X01/20 1000*041*0*****000 9370001004500000

F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ 04.949.905/0001-63
ANANINDEUA PA 67033-030

Pague essa cobrança com PIX



Valor Documento

\$ 3.145,00

Copia e Cola :

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qrv2/03f2fae1-1cf1-4664-88e9-d7130fea6d975204000053039865802BR5917SHOPPING DA SAUDE6010ANANINDEUA62070503***63043370

Recibo do Pagador

341-7

34191.09172 34112.236327 50055.900000 4 15040000314500

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

F CARDOSO & CIA LTDA
04.949.905/0001-63
RUA JOAO NUNES DE SOUZA
ANANINDEUA PA 67033-030

Nosso Número

109/17341122-3

Nr do Documento

1734112

Data Vencimento

11/07/2026

(=) Valor Documento

3.145,00

(=) Valor Pago

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23453830000765
AVENIDA FLORIANOPOLIS
BAIRRO NOVO TAILANDIA PA 68695000

Beneficiário Final:

Agência / Código do Beneficiário
6325/00559-0

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

F CARDOSO E CIA LTDA



R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.173.411
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 1526 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1734 1110 0464 0322	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260025349167 - 12/05/2026 14:22:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150515782

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 12/05/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/05/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:22:46

FATURA

Número: 173411 Valor Original: 6.290,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 6.290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		6.290,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		6.290,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09				
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:41361 FAB: 01-09-2023 / VAL: 31-08-2026	30059090	1 60	5403	UN	30	68,00	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022628	URGOTUL 10X10 CM INTERFACE K551694 LOTE:45515 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30059090	1 60	5403	UN	10	55,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:44461 FAB: 01-11-2023 / VAL: 30-10-2026	30051090	1 60	5403	UN	20	185,00	3.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 11/06/2026, Valor: 3.145,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 11/07/2026, Valor: 3.145,00
BIONEXO 651465981 1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
ER N 147 13
Cod Vend : 0201

RECEBEMOS

RESERVADO AO FISCO
EM 13/05/26

Kassandra B Silva
RG 8062105

14/05/26
Kassandra B Silva
RG 8062105

581



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:09

Código de Barras 34191091723640227632750055900000715130000389340
Descrição F CARDOSO NF173640
Número Único do Boleto 3026052106870122419
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:9:04
Valor Nominal 3.893,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.893,40 (Três Mil E Oitocentos E Noventa E Três Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201641449380000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 12:07

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.173.640 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1736 4010 0464 0325 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260027218807 - 21/05/2026 10:13:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 21/05/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/05/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:13:14

FATURA

Número: 173640	Valor Original: 7.785,40	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 7.785,40
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.785,40		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.785,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B				MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00009774	ATADURA GESSADA 10 CM X 3,0 M CYSNE LOTE:080262613C FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2029	90189010	0 41	5102	UN	40	2,44	97,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM4644900 FO LOTE:84271355 FAB: 30-06-2025 / VAL: 29-06-2028	90189010	1 41	5102	UN	90	35,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:4461 FAB: 01-11-2023 / VAL: 30-10-2026	30051090	2 60	5403	UN	10	185,00	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:43197 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30051090	1 60	5403	UN	10	48,78	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:44611 FAB: 01-02-2024 / VAL: 31-01-2027	30051090	2 60	5403	UN	20	110,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS		EM 22/05/26 RESERVADO AO FISCO	22/05/26 Kassandra B Silva RG 8062105
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 20/06/2026, Valor: 3.892,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 20/07/2026, Valor: 3.893,40 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend.: 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94		Kassandra B Silva RG 8062105	Kassandra B Silva RG 8062105

LANÇADO NO TOTVS



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:22
Código de Barras 34191091723759225632750055900000415180000361100
Descrição F CARDOSO NF173759
Número Único do Boleto 3026052603991197735
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:22:02
Valor Nominal 3.611,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.611,00 (Três Mil E Seiscentos E Onze Reais)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207625227310000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:16

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.173.759 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1737 5910 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260028258635 - 26/05/2026 16:03:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 26/05/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/05/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:02:32

FATURA

Número: 173759 Valor Original: 10.833,40 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 10.833,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.833,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.833,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:42133 FAB: 01-11-2023 / VAL: 30-10-2026	30059090	1 60	5403	UN	40	68,00	2.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:44461 FAB: 01-11-2023 / VAL: 30-10-2026	30051090	2 60	5403	UN	30	185,00	5.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:43197 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30051090	1 60	5403	UN	30	48,78	1.463,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:44611 FAB: 01-02-2024 / VAL: 31-01-2027	30051090	2 60	5403	UN	10	110,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13
Cod Vend : 0286
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO
TOTVSRECEBEMOS
EM 28/05/26**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 25/06/2026, Valor: 3.611,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 25/07/2026, Valor: 3.611,00
Parcela Num.: 003, Venc.: 24/08/2026, Valor: 3.611,40
ID653181032 1
ENTREGA
AV FLORIANOPOLIS, SN, BAIRRO NOVO HOSP GERAL TAILANDIA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

27.07.26

02 / 06 / 26



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:23

Código de Barras 34191091723764225632750055900000315180000100000
Descrição F CARDOSO NF173764
Número Único do Boleto 3026060201164742832
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:23:34
Valor Nominal 1.000,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207626156290000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:18

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.173.764 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1737 6410 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260028306448 - 26/05/2026 17:54:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 26/05/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:53:39

FATURA

Número: 173764	Valor Original: 3.000,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 3.000,00
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
09033065	EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI LOTE:84285305 FAB: 11-07-2025 / VAL: 10-07-2028	90189010	1 41	5102	UN	120	25,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Vend : 0261
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 25/06/2026, Valor: 1.000,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 25/07/2026, Valor: 1.000,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 24/08/2026, Valor: 1.000,00 ID653181032 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13	RESERVADO AO FISCO 27.07.26 Eli Coutinho LANÇADO NO SISTEMA	RECEBEMOS RECEBEMOS ALMOXARIFE GERAL DE CONTABILIDADE 23.7.26 Eli Coutinho
--	--	---



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:28
Código de Barras 34191091723785220632750055900000915190000705300
Descrição F CARDOSO NF173785
Número Único do Boleto 3026052703018290323
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:28:53
Valor Nominal 7.053,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 7.053,00 (Sete Mil E Cinquenta E Três Reais)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207629335600000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:21

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.173.785 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1737 8510 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260028458997 - 27/05/2026 12:12:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 27/05/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/05/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	HORA DE SAÍDA 12:11:22

FATURA

Número: 173785	Valor Original: 21.160,72	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 21.160,72
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21.160,72
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 21.160,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111		
QUANTIDADE 56	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00030489	AGULHA DE FISTULA 16G ADU L ART DUPLA VENOS C DIS LOTE:A24A906 FAB: 24-10-2024 / VAL: 23-10-2027	90183991	1 41	5102	UN	300	2,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026810	ALCOOL 70 ANTISSEPTICO 1000ML USO HOSPITALAR MEDIC LOTE:M43358 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2028	30039099	0 60	5403	LT	156	6,00	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009774	ATADURA GESSADA 10 CM X 3,0 M CYSNE LOTE:080262613C FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2029	90189010	0 41	5102	UN	200	2,44	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042090	CANULA DE GUEDEL N 0 EM POLIETILENO LOTE:231125 FAB: 25-11-2023 / VAL: 25-11-2050	90183929	01	5102	UN	2	1,54	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00024262	COMPRESSA ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 15 FIOS LIVIA C57 LOTE:E07-1 FAB: 16-02-2026 / VAL: 16-02-2031	30059090	0 60	5403	PC	12000	0,55	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032435	CONECTOR P LUER FEMEA MACHO PROTETOR DE CONE LOTE:20240930 FAB: 30-09-2024 / VAL: 30-09-2029	90183999	1 41	5102	UN	2000	0,19	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023021	DISPOSITIVO P TRANSFERENC DE SOLUCOES PONTA DUPLA LOTE:250830 FAB: 30-08-2025 / VAL: 29-08-2030	39269090	1 41	5102	UN	300	0,51	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 26/06/2026, Valor: 7.053,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 26/07/2026, Valor: 7.053,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 25/08/2026, Valor: 7.054,72 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend.: 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 02 / 06 / 2026 RECEBEMOS EM 29/06/26
---	--

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 21.160,72	NF-e Nº: 000.173.785 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

 F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.173.785 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 1526 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1737 8510 0464 0322
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260028458997 - 27/05/2026 12:12:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00007699	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C CLAMP NEONATAL LOTE:6021012891 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-02-2029	90189010	0 41	5102	UN	40	2,88	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007699	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C CLAMP NEONATAL LOTE:5120993691 FAB: 01-01-2026 / VAL: 01-12-2028	90189010	0 41	5102	UN	20	2,88	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84271355 FAB: 30-06-2025 / VAL: 29-06-2028	90189010	1 41	5102	UN	90	35,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84301355 FAB: 21-07-2025 / VAL: 20-07-2028	90189010	1 41	5102	UN	300	25,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042134	GAZE EM ROLO 13 FIOS 200G N ESTERIL TIPO QUEIJO HI LOTE:260563 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2031	30059090	0 60	5403	PC	20	21,84	436,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041533	LAMINA P BISTURI N 15 ACO CARBONO LOTE:25683 FAB: 15-10-2025 / VAL: 14-10-2030	84818099	1 41	5102	UN	100	0,281	28,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041177	PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 150 MM X 100 MT LOTE:MD20251212 FAB: 15-01-2026 / VAL: 14-01-2031	48195000	1 41	5102	RL	4	71,54	286,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041528	PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 300 MM X 100 MT LOTE:MD20251212 FAB: 15-01-2026 / VAL: 14-01-2031	48195000	1 41	5102	RL	3	142,26	426,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:22

Código de Barras 34191091724011113632750055900000914980000187800
Descrição F CARDOSO NF174011
Número Único do Boleto 3026060505248206754
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/07/2026 16:22:54
Valor Nominal 1.878,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.878,00 (Um Mil E Oitocentos E Setenta E Oito Reais)
Data da operação 06/07/2026
Autenticação 639189517751150000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 17:15

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.174.011 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1740 1110 0464 0329 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260030478808 - 05/06/2026 10:39:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 05/06/2026	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0			BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA			FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:38:10	

FATURA

Número: 174011 Valor Original: 3.756,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.756,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.756,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 3.756,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111					
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00036682	ESPECULO VAG ESTERIL M S LUBRIFICACAO LOTE:1250926000 FAB: 26-09-2025 / VAL: 26-09-2027	90189099	0 41	5102	UN	10	1,60	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015939	EXTENSOR INJECTOMAT PE AMBAR Ø 1,0 150CM L BR90041 LOTE:84424345 FAB: 16-10-2025 / VAL: 15-10-2030	90189010	1 41	5102	UN	200	18,70	3.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

09 / 06 / 2026

CLASSIFICADO
TOTVS

581

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 05/07/2026, Valor: 1.878,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 04/08/2026, Valor: 1.878,00 PEDIDO 654365937 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend.: 0201		RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos COMPRADOR AGT/INDSH RECEBEMOS EM 08.06.2026
---	--	---



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação 09/07/2026 16:45
Código de Barras 34191091724121110632750055900000415020000152000
Descrição F CARDOSO NF174121
Número Único do Boleto 3026060904322084468
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/07/2026 16:45:20
Valor Nominal 1.520,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.520,00 (Um Mil E Quinhentos E Vinte Reais)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192123206810000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:15

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.174.121 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1741 2110 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260031161208 - 09/06/2026 10:04:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 09/06/2026	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:05:21	

FATURA

Número: 174121	Valor Original: 3.040,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 3.040,00
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		3.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍC		UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00038282	SOLUCAO DE LIMPEZA COM PHMB 350ML K370350 LOTE:26022704 FAB: 27-02-2026 / VAL: 27-02-2028	30059090	0 60	5403	FR	14	60,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:44611 FAB: 01-02-2024 / VAL: 30-01-2027	30051090	2 60	5403	UN	20	110,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16/06/2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 09/07/2026, Valor: 1.520,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 08/08/2026, Valor: 1.520,00 REF PED 654365937 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0274	RESERVADO AO FISCO  09.07.26 10.6.26
--	--



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:25
Código de Barras 34191091724167113632750055900000415030000070000
Descrição F CARDOSO NF174167
Número Único do Boleto 3026061007354759283
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/07/2026 16:25:52
Valor Nominal 700,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 700,00 (Setecentos Reais)
Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192975530580000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 11:17

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.174.167 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1741 6710 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260031438581 - 10/06/2026 10:48:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 10/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	BAIRRO/DISTRITO FAIRRO NOVO	UF PA	HORA DE SAÍDA 10:48:57
FONE/FAX 5752-3315		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

Número: 174167	Valor Original: 1.400,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 1.400,00
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CGD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00042134	GAZE EM ROLO 13 FIOS 200G N ESTERIL TIPO QUEIJO HI LOTE:260563 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2031	30059090	0 60	5403	PC	45	21,84	982,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00040780	MEROPENEM TRI-DRATADA 500 MG S DIL 1 V GENERICO LOTE:2MI26001A FAB: 01-01-2026 / VAL: 01-12-2027	30042099	1 60	5403	FA	30	12,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00018930	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20 LOTE:24868 FAB: 01-04-2026 / VAL: 01-04-2030	90183929	0 41	5102	UN	20	1,80	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00040064	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 22 ADULTO LOTE:23193 FAB: 01-03-2025 / VAL: 01-03-2029	90183929	0 41	5102	UN	10	2,12	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 10/07/2026, Valor: 700,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 09/08/2026, Valor: 700,00 PED 654980516 1 E 654979577 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 12/6/2026 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE INDSH
--	--

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação	10/07/2026 16:25
Código de Barras	34191091724178110632750055900000515030000507300
Descrição	F CRADOSO NF174178
Número Único do Boleto	3026061000361389856
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2026 16:25:08
Valor Nominal	5.073,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 5.073,00 (Cinco Mil E Setenta E Três Reais)
Data da operação	10/07/2026
Autenticação	639192975088290000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 11:14

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.174.178 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1741 7810 0464 0323 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260031492473 - 10/06/2026 14:23:04
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		CNPJ 04.949.905/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 10/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:23:32

FATURA

Número: 174178	Valor Original: 10.147,80	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 10.147,80
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.147,80		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.147,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:42133 FAB: 01-11-2023 / VAL: 30-10-2026	30059090	1 60	5403	UN	20	68,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022628	URGOTUL 10X10 CM INTERFACE K551694 LOTE:45515 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30059090	1 60	5403	UN	10	55,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:44461 FAB: 01-11-2023 / VAL: 30-10-2026	30051090	2 60	5403	UN	30	185,00	5.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:43197 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30051090	1 60	5403	UN	10	48,78	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 1SCMX15 LOTE:44611 FAB: 01-02-2024 / VAL: 30-01-2027	30051090	2 60	5403	UN	20	110,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

581

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 10/07/2026, Valor: 5.073,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 09/08/2026, Valor: 5.074,80 REF AO PED 654979577 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend.: 0274

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

12/6/2026

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE INDSHEli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE INDSH
11.6.26Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE INDSH
11.6.26

F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ 04.949.905/0001-63
ANANINDEUA PA 67033-030

Pague essa cobrança com PIX



Valor Documento
\$ 750,00

Copia e Cola :
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qrv2/93459b81-5f8e-4b87-a6a6-37ecfb6a17585204000053039865802BR5917SHOPPING DA SAUDE6010ANANINDEUA62070503***630420AF

Recibo do Pagador

341-7 34191.09172 45261.106327 50055.900000 1 15150000075000

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63 RUA JOAO NUNES DE SOUZA ANANINDEUA PA 67033-030				
Noosso Número 109/17452611-0	Nr do Documento 1745261	Data Vencimento 22/07/2026	(=) Valor Documento 750,00	(=) Valor Pago
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23453830000765 AVENIDA FLORIANOPOLIS BAIRRO NOVO TAILANDIA PA 68695000 Beneficiário Final:				
Agência / Código do Beneficiário 6325/00559-0			Autenticação Mecânica	

0540022JUL26 052*****750,00R\$ 0571CX022

Corte na linha pontilhada

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.174.526 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1745 2610 0464 0329 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260033839159 - 22/06/2026 09:58:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 22/06/2026	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0				BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 09:59:07			

FATURA

Número: 174526	Valor Original: 1.500,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 1.500,00
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF PA		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B				MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
7						0,000		0,000					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00033065	EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI LOTE:84092305 FAB: 25-02-2025 / VAL: 24-02-2028	90189010	1	41	5102	UN	60	25,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO
TOTVS

El. Brilo Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

LANÇADO NO TOTVS

581

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 22/07/2026, Valor: 750,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 21/08/2026, Valor: 750,00 BIONEIXO ID 655777349 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201		RESERVADO AO FISCO 23.06.26 El. Brilo Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH	
--	--	--	--

F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ 04.949.905/0001-63

ANANINDEUA PA 67033-030

Pague essa cobrança com PIX



Valor Documento

\$ 929,00

Copia e Cola :

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qrv/2/fb3697a9-c8ca-452a-bee1-5a5328a91f46520400*0530398658028R5917SHOPPING DA SAUDE6010ANANINDEUA62070503***6304CC3F

Recibo do Pagador

341-7

34191.09172 45331.166327 50055.900000 7 15150000092900

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

F CARDOSO & CIA LTDA
04.949.905/0001-63
RUA JOAO NUNES DE SOUZA
ANANINDEUA PA 67033-030

Nosso Número

109/17453311-6

Nr do Documento

1745331

Data Vencimento

22/07/2026

(=) Valor Documento

929,00

(=) Valor Pago

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23453830000765
AVENIDA FLORIANOPOLIS
BAIRRO NOVO TAILANDIA PA 68695000

Beneficiário Final:

Agência / Código do Beneficiário
6325/00559-0

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

0540022JUL26 047*****929,00R 0571CX022

F CARDOSO E CIA LTDA  R. JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.174.533 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 9500 0163 5500 1000 1745 3310 0464 0323 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adrecep de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260033904987 - 22/06/2026 14:30:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 22/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:31:11

FATURA

Número: 174533	Valor Original: 2.789,82	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 2.789,82
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.789,82
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.789,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL F CARDOSO E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT CLASSIFICADO	PLACA DO VEÍC TOTAL	UF PA	CNPJ/CPF 04.949.905/0001-63
ENDEREÇO R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00030489	AGULHA DE FISTULA 16G ADU L ART DUPLA VENOS C DIS LOTE:A24A906 FAB: 24-10-2024 / VAL: 23-10-2027	90183991	1 41	5102	UN	40	2,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026810	ALCOOL 70 ANTISSEPTICO 1000ML USO HOSPITALAR MEDIC LOTE:M43360 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2028	30039099	0 60	5403	LT	84	7,10	596,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033693	COLETOR MAT PERFURO 03 LT - CORTANTE FLEXPPELL LOTE:LC2110132C FAB: 19-11-2025 / VAL: 19-11-2030	48191000	0 41	5102	UN	20	3,50	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84271355 FAB: 30-06-2025 / VAL: 29-06-2028	90189010	1 41	5102	UN	30	35,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033373	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE E HEMOD ESTERIL 1,5M LOTE:WC14010625 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2028	90189010	1 41	5102	UN	75	3,30	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042134	GAZE EM ROLO 13 FIOS 200G N ESTERIL TIPO QUEIJO III LOTE:260563 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2031	30059090	0 60	5403	PC	28	21,84	611,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 22/07/2026, Valor: 929,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 21/08/2026, Valor: 929,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 20/09/2026, Valor: 931,82 PEDIDO BIONEJO ID 655777349 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 25 / 06 / 26 Eli Brito	Eli Brito Coutinho ALTOXAR M.D. GERALDE INDSH 24-6-26
---	---	---

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.789,82	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.174.533
		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.174.533 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1745 3310 0464 0323 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260033904987 - 22/06/2026 14:30:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00032434	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 LOTE:7938 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-04-2030	90183929	0 41	5102	UN	40	0,73	29,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042021	TELA CIRURGICA DE POLIPROPILENO 10X10CM LOTE:2601L19 FAB: 23-01-2026 / VAL: 23-01-2031	30061090	0 60	5403	UN	4	26,30	105,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 54

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00002.146322 50055.900000 6 15170000245800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/07/2026
Beneficiário SHOPPING DA SAUDE R JOAO NUNES DE SOUZA, 00125, BR 316, KM 08 , 67033030 - AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CNPJ/CPF: 04.949.905/0001-63					Agência/Código Beneficiário 6325/00559-0
Data do documento 26/06/2026	Núm. do documento 174602.1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/06/2026	Nosso Número 157 / 00000021 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.458,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Beneficiário final					CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 7.375,60	NF-e Nº: 000.174.602 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 25/06/2026	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Assinatura]</i>	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 Nº 000.174.602 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1746 0210 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260034362371 - 24/06/2026 10:08:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 24/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:09:03

FATURA

Número: 174602	Valor Original: 7.375,60	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 7.375,60
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.375,60		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.375,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B	MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00019027	CURATIVO SILVER IV 10 CM X 20 CM K341020 LOTE:24080113 FAB: 01-08-2024 / VAL: 30-08-2026	30059090	0 40	5102	UN	20	90,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022628	URGOTUL 10X10 CM INTERFACE K551694 LOTE:45515 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30059090	0 40	5102	UN	10	55,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:44461 FAB: 01-11-2023 / VAL: 30-10-2026	30051090	0 40	5102	UN	10	185,00	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:49849 FAB: 01-07-2024 / VAL: 30-06-2027	30051090	0 40	5102	UN	20	48,78	975,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:44611 FAB: 01-02-2024 / VAL: 30-01-2027	30051090	0 40	5102	UN	20	110,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ER N 147 13
Cod Vend : 0274
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

LANÇADO NO TOTVS

Wesley Deão Costa
COMPRADOR
INSTINDSH
240626

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 24/07/2026, Valor: 2.458,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 23/08/2026, Valor: 2.458,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 22/09/2026, Valor: 2.459,60 NOTA DE ENTRADA EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 453 DO RICMS 2000 - REF Nfe-174252 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF	RESERVADO AO FISCO El. Bato LANÇADO NO SISTEMA 25 / 06 / 26
---	--



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639209366447870000
Data da Operação 29/07/2026 15:44
Código de Barras 34191091724752229632750055900000115530000570800
Descrição F CARDOSO NF174752
Número Único do Boleto 3026063001804305859
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 15:44:25
Valor Nominal 5.708,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.708,00 (Cinco Mil E Setecentos E Oito Reais)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209366660950000

Emitido em quinta-feira, 30 de julho de 2026 às 17:53

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.174.752 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1747 5210 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035494110 - 30/06/2026 10:07:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 30/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:07:21

FATURA

Número: 174752	Valor Original: 17.125,55	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 17.125,55
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.125,55		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 17.125,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONT. 0 - Ret.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111		
QUANTIDADE 43	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00030489	AGULHA DE FISTULA 16G ADU L ART DUPLA VENOS C DIS LOTE:A24A906 FAB: 24-10-2024 / VAL: 23-10-2027	90183991	0 41	5102	UN	150	2,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027595	COLETOR SECRECAO MASTER ESTERIL 120ML BRONQUINHO LOTE:6041030551 FAB: 01-04-2026 / VAL: 01-03-2028	90183929	0 41	5102	UN	15	8,89	133,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84271355 FAB: 30-06-2025 / VAL: 29-06-2028	90189010	0 41	5102	UN	90	35,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84373385 FAB: 10-09-2025 / VAL: 09-09-2028	90189010	0 41	5102	UN	210	25,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036682	ESPECULO VAG ESTERIL M S LUBRIFICACAO LOTE:1250926000 FAB: 26-09-2025 / VAL: 26-09-2027	90189099	0 41	5102	UN	5	1,62	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015939	EXTENSOR INJECTOMAT PE AMBAR 0 1,0 150CM L BR90041 LOTE:84424345 FAB: 16-10-2025 / VAL: 15-10-2030	90189010	0 41	5102	UN	200	18,70	3.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 30/07/2026, Valor: 5.708,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 29/08/2026, Valor: 5.708,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 28/09/2026, Valor: 5.709,55 PED BIONEXO ID 656351843 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13	LANÇADO NO SISTEMA RESERVADO AO FISCO 03 / 07 / 26 Kassandra B Silva RG 0002105	Eli Brito Continção ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE INDSH 01.07.2026 29.7.26
--	---	---

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 17.125,55	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	Nº: 000.174.752 SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.174.752 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1747 5210 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035494110 - 30/06/2026 10:07:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00042134	GAZE EM ROLO 13 FIOS 200G N ESTERIL TIPO QUEIJO HI LOTE:260563 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2031	30059090	0 41	5102	PC	46	21,84	1.004,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041687	LUVA ESTERIL N 7,5 CIRURGICA C PO LOTE:251009 FAB: 09-10-2025 / VAL: 08-10-2030	40151200	0 41	5102	PA	1000	1,35	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021881	MALHA TUBULAR 10 CM X 15 M LOTE:042026 FAB: 01-04-2026 / VAL: 01-04-2031	60029010	0 41	5102	RL	2	11,59	23,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021884	MALHA TUBULAR 20 CM X 15 M LOTE:122025 FAB: 01-12-2025 / VAL: 01-12-2030	60029010	0 41	5102	RL	2	31,86	63,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036736	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C 144 LOTE:16JAN26M1 FAB: 16-01-2026 / VAL: 16-01-2030	40141000	0 41	5102	UN	144	0,44	63,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003183	SERINGA 10 ML S AG LUER LOCK LOTE:2258E4 FAB: 01-06-2026 / VAL: 01-06-2031	90183119	0 41	5102	UN	6000	0,32	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032434	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 LOTE:7938 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-04-2030	90183929	0 41	5102	UN	100	0,73	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019071	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 16 LOTE:21850 FAB: 01-05-2024 / VAL: 01-05-2028	90183929	0 41	5102	UN	30	1,54	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Vend : 0201

ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

ANANINDEUA PA 67033-030

\$ 5.708,00

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.italu/pix/qrv2/c4a12b1e-1373-4809-9d41-9bcf193016825204000053039865802BR5917SHOPPING DA SAUDE6010ANANINDEUA62070503***63041E88

341-7

34191.09172 47521.126327 50055.900000 7 15230000570800

F CARDOSO & CIA LTDA
04.949.905/0001-63
RUA JOAO NUNES DE SOUZA
ANANINDEUA PA 67033-030

109/17475211-2

1747521

30/07/2026

5.708,00

()

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23453830000765
AVENIDA FLORIANOPOLIS
BAIRRO NOVO TAILANDIA PA 68695000

Agência / Código do Beneficiário
6325/00559-0

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.174.752 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1747 5210 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceiro				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035494110 - 30/06/2026 10:07:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 30/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:07:21

FATURA

Número: 174752	Valor Original: 17.125,55	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 17.125,55
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		17.125,55	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.125,55			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONT. 0 - Ret		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111		
QUANTIDADE 43	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00030489	AGULHA DE FISTULA 16G ADU L ART DUPLA VENOS C DIS LOTE:A24A906 FAB: 24-10-2024 / VAL: 23-10-2027	90183991	0 41	5102	UN	150	2,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027595	COLETOR SECRECAO MASTER ESTERIL 120ML BRONQUINHO LOTE:6041030551 FAB: 01-04-2026 / VAL: 01-03-2028	90183929	0 41	5102	UN	15	8,89	133,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84271355 FAB: 30-06-2025 / VAL: 29-06-2028	90189010	0 41	5102	UN	90	35,00	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84373385 FAB: 10-09-2025 / VAL: 09-09-2028	90189010	0 41	5102	UN	210	25,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036682	ESPECULO VAG ESTERIL M S LUBRIFICACAO LOTE:1250926000 FAB: 26-09-2025 / VAL: 26-09-2027	90189099	0 41	5102	UN	5	1,62	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015939	EXTENSOR INJECTOMAT PE AMBAR 0 1.0 150CM L BR90041 LOTE:84424345 FAB: 16-10-2025 / VAL: 15-10-2030	90189010	0 41	5102	UN	260	18,70	3.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 30/07/2026, Valor: 5.708,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 29/08/2026, Valor: 5.708,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 28/09/2026, Valor: 5.709,55 PED BIONEKO ID 656351843 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
--

LANÇADO NO SISTEMA

RESERVADO AO FISCO 03 / 07 / 26 Kassandra B Silva RG 80891705	El Brite Continho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE INDSH 01.07.2026
--	---

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 17.125,55	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	Nº: 000.174.752 SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.174.752 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1747 5210 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adgreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035494110 - 30/06/2026 10:07:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00042134	GAZE EM ROLO 13 FIOS 200G N ESTERIL TIPO QUEIJO HI LOTE:260563 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2031	30059090	0 41	5102	PC	46	21,84	1.004,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041687	LUVA ESTERIL N 7,5 CIRURGICA C PO LOTE:251009 FAB: 09-10-2025 / VAL: 08-10-2030	40151200	0 41	5102	PA	1000	1,35	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021881	MALHA TUBULAR 10 CM X 15 M LOTE:042026 FAB: 01-04-2026 / VAL: 01-04-2031	60029010	0 41	5102	RL	2	11,59	23,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021884	MALHA TUBULAR 20 CM X 15 M LOTE:122025 FAB: 01-12-2025 / VAL: 01-12-2030	60029010	0 41	5102	RL	2	31,86	63,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036736	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C 144 LOTE:16JAN26M1 FAB: 16-01-2026 / VAL: 16-01-2030	40141000	0 41	5102	UN	144	0,44	63,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003183	SERINGA 10 ML S AG LUER LOCK LOTE:2258E4 FAB: 01-06-2026 / VAL: 01-06-2031	90183119	0 41	5102	UN	6000	0,32	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032434	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 LOTE:7938 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-04-2030	90183929	0 41	5102	UN	100	0,73	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019071	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 16 LOTE:21850 FAB: 01-05-2024 / VAL: 01-05-2028	90183929	0 41	5102	UN	30	1,54	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639209366447870000
Data da Operação 29/07/2026 15:47
Código de Barras 34191091724762228632750055900000115530000536380
Descrição F CARDOSO NF174762
Número Único do Boleto 3026063007809566729
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 15:47:26
Valor Nominal 5.363,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.363,80 (Cinco Mil E Trezentos E Sessenta E Três Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209368474070000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 11:26

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.174.762 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1747 6210 0464 0326 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035537575 - 30/06/2026 11:44:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 30/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:44:45

FATURA

Número: 174762	Valor Original: 10.726,80	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 10.726,80
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.726,80		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.726,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL F CARDOSO E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 04.949.905/0001-63
ENDEREÇO R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:42134 FAB: 01-11-2023 / VAL: 30-10-2026	30059090	0 40	5102	UN	50	68,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:43197 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30051090	0 40	5102	UN	60	48,78	2.926,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:44611 FAB: 01-02-2024 / VAL: 30-01-2027	30051090	0 40	5102	UN	40	110,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 30/07/2026, Valor: 5.363,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 29/08/2026, Valor: 5.363,80 REF AO PEDIDO 656351843 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0274		RESERVAÇÃO AO FISCO 03 / 07 / 26 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE ANANINDEUA INDSH 01-07-2026 Kassandra B Silva RG 000219
---	--	--

581

29.07.26

CNPJ: 04.949.905/0001-63	CCe CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
	Chave de Acesso da NFe 15260604949905000163550010001747611004640329
	

Número da Nota Fiscal 174761	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 06/26
Protocolo de Autorização - CCe 215260035600659	Data de Autorização 30/06/2026 14:53:34	Sequência 1	Orgão 15

Correção:
onde le- se: F. cardoso
corrigir para: JSP TRANSPORTE

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

000X01/250 0000*090*5*****02/0 92700000+5000000

F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ 04.949.905/0001-63

ANANINDEUA PA 67033-030

Pague essa cobrança com PIX



Valor Documento

\$ 5.363,00

Copia e Cola :

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qrv2/60553d4e-0b8d-4b28-b047-398d4a9abc3e5204000053039865802BR5917SHOPPING DA SAUDE6010ANANINDEUA62070503***63045C35

Recibo do Pagador

341-7

34191.09172 47621.116327 50055.900000 6 15230000536300

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

F CARDOSO & CIA LTDA

04.949.905/0001-63

RUA JOAO NUNES DE SOUZA

ANANINDEUA PA 67033-030

Nosso Número

109/17476211-1

Nr do Documento

1747621

Data Vencimento

30/07/2026

(=) Valor Documento

5.363,00

(=) Valor Pago

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23453830000765

AVENIDA FLORIANOPOLIS

BAIRRO NOVO TAILANDIA PA 68695000

Beneficiário Final:

Agência / Código do Beneficiário
6325/00559-0

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Página: 141/168

026XJ1/20 0000*005*16111111/20 727110000+000000

F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ 04.949.905/0001-63
ANANINDEUA PA 67033-030

Pague essa cobrança com PIX



Valor Documento
\$ 1.500,00

Copia e Cola :

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qr/v2/af794640-cb1b-418b-ba5a-c6ee0ddb8b455204000053039865802BR5917SHOPPING DA SAUDE6010ANANINDEUA62070503***63049413

Recibo do Pagador

341-7

34191.09172 47731.186327 50055.900000 1 15230000150000

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63 RUA JOAO NUNES DE SOUZA ANANINDEUA PA 67033-030				
Nosso Número 109/17477311-8	Nr do Documento 1747731	Data Vencimento 30/07/2026	(=) Valor Documento 1.500,00	(=) Valor Pago
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23453830000765 AVENIDA FLORIANOPOLIS BAIRRO NOVO TAILANDIA PA 68695000 Beneficiário Final:				
Agência / Código do Beneficiário 6325/00559-0			Autenticação Mecânica	

0714844441.508.0000 05710000

Corte na linha pontilhada

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.174.773 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1747 7310 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceiro				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035622049 - 30/06/2026 15:35:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 30/06/2026	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0				BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA				UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
FONE/FAX 3752-3315				HORA DE SAÍDA 15:35:37			

FATURA

Número: 174773	Valor Original: 4.500,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 4.500,00
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.500,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF PA		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B								MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00033065	EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI LOTE:84285305 FAB: 11-07-2025 / VAL: 10-07-2028	90189010	0 40	5102	UN	180	25,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod. Vend.: 0261
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 30/07/2026, Valor: 1.500,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 29/08/2026, Valor: 1.500,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 28/09/2026, Valor: 1.500,00 ID 656351843 1 - BIONEXO ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRATAMENTO ER N 147 13		RECEBEMOS EM 02/07/26 Kassandra B. Silva RG 8062105		03 / 07 / 26 Kassandra B. Silva RG 8062105	
---	--	---	--	--	--



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:20
Código de Barras 34191091724006113632750055900000514980000312900
Descrição F CARDOSO NF1740006
Número Único do Boleto 3026060507245963060
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/07/2026 16:19:58
Valor Nominal 3.129,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.129,00 (Três Mil E Cento E Vinte E Nove Reais)
Data da operação 06/07/2026
Autenticação 639189515992280000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 16:38

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.174.006 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1740 0610 0464 0329 Consulta de autenticidade no portal nacional da RE- www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260030463381 - 05/06/2026 09:54:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 05/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:53:32

FATURA

Número: 174006	Valor Original: 6.258,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 6.258,00
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.258,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.258,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111		
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
00039243	DIBEN 15 KCAL HP 1000 ML 7021231 LOTE:28UMA340 FAB: 08-12-2025 / VAL: 31-12-2026	21069090	1	41	5102	FR	48	63,00	3.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038569	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML 7493221 LOTE:28UKA610 FAB: 14-10-2025 / VAL: 31-10-2026	21069090	1	41	5102	FR	15	57,00	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038302	FRESUBIN ORIGINAL 1000ML 7039231 LOTE:28ULA240 FAB: 07-11-2025 / VAL: 28-02-2027	21069090	1	41	5102	FR	24	47,00	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029352	FRESUBIN ORIGINAL 500ML EASY BAG 7039221 LOTE:28UMAS10 FAB: 10-12-2025 / VAL: 31-03-2027	21069090	1	41	5102	FR	15	54,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019087	FRESUBIN PROTEIN POWDER PO 300GR NEUTRO 7965401 LOTE:29WGI392 FAB: 01-07-2025 / VAL: 31-07-2027	21069090	1	41	5102	LT	3	147,00	441,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Daniel
LANÇADO NO SISTEMA
16 / 06 / 2026

581

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 05/07/2026, Valor: 3.129,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 04/08/2026, Valor: 3.129,00 ID 654221573 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0261	RESERVADO AO FISCO <i>Eduardo X Campos</i> COMPRADOR HGT/INDSH 08.06.26
---	---



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:13
Código de Barras 00190000090290456300000007908171315120000133533
Descrição FARMACEUTICA DSITRIBUIDORA NF14852
Número Único do Boleto 3026052006844580807
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:13:20
Valor Nominal 1.335,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.335,33 (Um Mil E Trezentos E Trinta E Cinco Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201644006340000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 12:07

FARMACEUTICA
DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass.
Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.015.018
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
1526 0610 4681 6200 0102 5500 0150 1812 5204 8843

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260033429666 19/06/2026 09:30:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

IL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-

CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

19/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIFERO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

19/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

09:30

FATURA

001 19/07/26 894,20 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 894,20	VALOR DO ICMS 169,90	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 894,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 894,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
835	COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LITROS AMARELO C/ SACO	48191090	000	5102	UND	40	7,65	306,00	0,00	306,00	58,14	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 11772 - Fab: 04/11/2025 - Val: 03/11/2030															
718	FIO SUTURA MONONYLON 0 AGULHA 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	2	31,20	62,40	0,00	62,40	11,86	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 241103 - Fab: 01/04/2025 - Val: 31/03/2030															
746	FIO SUTURA MONONYLON 2-0 AGULHA 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	5	31,20	156,00	0,00	156,00	29,64	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 241116 - Fab: 01/04/2025 - Val: 31/03/2030															
76	FIO SUTURA MONONYLON 3-0 AGULHA 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	9	31,20	280,80	0,00	280,80	53,35	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 250332 - Fab: 01/07/2025 - Val: 30/06/2030															
747	FIO SUTURA MONONYLON 4-0 AGULHA 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	1	31,20	31,20	0,00	31,20	5,93	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 250361 - Fab: 01/07/2025 - Val: 30/06/2030															
1153	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO Nº 23 CX 100 UNID	90189029	000	5102	CX	2	28,90	57,80	0,00	57,80	10,98	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 251211 - Fab: 26/12/2025 - Val: 25/12/2030															

LANÇADO NO SISTEMA
23 / 06 / 2026
521 CLASSIFICADO
TOTVS

EL BRIO COUCHINHO
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1773769	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: http://form.jotform.com/220/83920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 224/23 DE 05/12/2023 NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO Nº 55577349 BIONEIXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30 DIAS VENCIMENTOS - BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DO CLIENTE FOB ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. REGIONAL DE TAILANDIA ENVIADO PELA ISF TRANSPORTES SEQUÊNCIA DE VENDA Nº 26099	RESERVADO AO FISCO 23.06.26 EL BRIO COUCHINHO ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH
---	---

Desenvolvido por IDEALSOFT



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:13

Código de Barras 00190000090290456300000007908171315120000133533
Descrição FARMACEUTICA DSITRIBUIDORA NF14852
Número Único do Boleto 3026052006844580807
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:13:20
Valor Nominal 1.335,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.335,33 (Um Mil E Trezentos E Trinta E Cinco Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201644006340000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:30

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11 Marco CEP 66095-080 Belem - PA Telefone: (91) 3223-2320		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 1526 0510 4681 6200 0102 5500 1000 0148 5217 4951 3650	
		Nº000.014.852 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260026995352 20/05/2026 11:30:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614		IE DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 10.468.162/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 20/05/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE / FAX (91) 3752-3121				HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:30	

FATURA	
001 19/06/26 1335,32 002 19/07/26 1335,33	

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.994,25	378,92	0,00	0,00	0,00	2.670,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.670,65

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDERECO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5	VOLUMES			0,000	0,000		

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1464	SOL. MANITOL 20% 250ML INJET(CX 40 BOLSA-JP FARMA)	30049099	060	5102	BOLSA	40	9,86	394,40	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 991125 - Fab.: 01/10/2025 - Val.: 31/10/2027															
150	BOLSA COLETORA URINA 2L SIST FECHAD C/PONTO COLETA	39269030	000	5102	UND	50	3,69	184,50	0,00	184,50	35,06	0,00	0,00	19,06	0,00
Lote: 2505SC03 - Fab.: 30/06/2025 - Val.: 31/05/2030															
109	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO Nº 24 CX 100-MAXICOR	90189029	000	5102	CX	3	29,45	88,35	0,00	88,35	16,79	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 250205 - Fab.: 01/02/2025 - Val.: 31/01/2030															
365	COLETOR UNIVERSAL 50ML ESTERIL C/ ROSCA PCT 100UND	39269040	000	5102	PCT	6	52,40	314,40	0,00	314,40	59,74	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 193508 - Val.: 14/02/2028															
76	FIO SUTURA MONONYLON 3-0 AGULHA 30MM 3/8 CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	4	30,00	120,00	0,00	120,00	22,80	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 250332 - Fab.: 01/07/2025 - Val.: 30/06/2030															
477	AGULHA HIPODERMICA 40x12 DESCARTAV CX 100UND-MEDIX	90183219	060	5102	CX	30	9,40	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 251020 - Fab.: 30/10/2025 - Val.: 30/10/2030															
126	MULTIVIAS 2 VIAS EQUIPO C/CLAMP TAMPA (PCT C/40UN)	90183929	000	5102	UND	300	0,85	255,00	0,00	255,00	48,45	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 20210916 - Fab.: 16/09/2021 - Val.: 15/09/2026															
1573	TORNEIRINHA 3 VIAS DESCAR LUER SLIP CX 50UND-MEDIX	90189010	000	5102	CX	24	43,00	1.032,00	0,00	1.032,00	196,08	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 2510150 - Fab.: 30/10/2025 - Val.: 30/09/2030															

CLASSIFICADO
TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1773769	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN		

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO NO SISTEMA		LANÇADO NO TOTVS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO			
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 224/23 DE 05/12/2023 NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDOS Nº 652129542 PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/60 DIAS VENCIMENTOS - BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. REGIONAL DE TAILANDIA ENVIADO PELA JSP TRANSPORTES SEQUENCIA DE VENDA Nº 25919		22 / 05 / 26		Eli Brito Coutinho HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 20.5.26	
		Kassandra B Silva RG 8082705		20.5.26	



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639207611760710000
Data da Operação 27/07/2026 15:03
Código de Barras 00190000090290456300000007931173115190000350100
Descrição FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF14894
Número Único do Boleto 3026052702011211442
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:3:14
Valor Nominal 3.501,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.501,00 (Três Mil E Quinhentos E Um Reais)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207613954430000

Emitido em terça-feira, 28 de julho de 2026 às 18:13

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA FARMACIA E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº000.014.894 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO 1526 0510 4681 6200 0102 5500 1000 0148 9412 8522 5148 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260028392934 27/05/2026 08:52:32																																																																																																																																																																																																																																																		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 10.468.162/0001-02																																																																																																																																																																																																																																																
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65 DATA DA EMISSÃO 27/05/2026 ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO CEP 68695-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/05/2026 MUNICÍPIO TAILANDIA FONE / FAX (91) 3752-3121 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA / SAÍDA 08:52																																																																																																																																																																																																																																																						
FATURA 001 26/06/26 3501,00 002 26/07/26 3501,00																																																																																																																																																																																																																																																						
CÁLCULO DO IMPOSTO <table><tr><td>BASE DE CALC DO ICMS</td><td>VALOR DO ICMS</td><td>BASE CALC DO ICMS ST</td><td>VALOR DO ICMS ST</td><td>VALOR ICMS DESONERADO</td><td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td></tr><tr><td>1.506,00</td><td>286,14</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>7.002,00</td></tr><tr><td>VALOR DO FRETE</td><td>VALOR DO SEGURO</td><td>DESCONTO</td><td>OUTRAS DESP ACESSÓRIAS</td><td>VALOR DO IPI</td><td>VALOR TOTAL DA NOTA</td></tr><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>7.002,00</td></tr></table>							BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.506,00	286,14	0,00	0,00	0,00	7.002,00	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.002,00																																																																																																																																																																																																																								
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																																																																																																																																																																																																	
1.506,00	286,14	0,00	0,00	0,00	7.002,00																																																																																																																																																																																																																																																	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																																																																																																																																																																																																																																																	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.002,00																																																																																																																																																																																																																																																	
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS <table><tr><td colspan="2">RAZÃO SOCIAL</td><td colspan="2">FRETE POR CONTA</td><td>CÓDIGO ANTT</td><td>PLACA DO VEÍCULO</td><td>UF</td><td>CNPJ/CPF</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">9 - Sem Frete</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">ENDEREÇO</td><td colspan="2">MUNICÍPIO</td><td colspan="2">UF</td><td colspan="2">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>QUANTIDADE</td><td>ESPÉCIE</td><td>MARCA</td><td>NUMERAÇÃO</td><td colspan="2">PESO BRUTO</td><td colspan="2">PESO LÍQUIDO</td></tr><tr><td>15</td><td>VOLUMES</td><td></td><td></td><td colspan="2">0,000</td><td colspan="2">0,000</td></tr></table>							RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF			9 - Sem Frete						ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL										QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		15	VOLUMES			0,000		0,000																																																																																																																																																																																																	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF																																																																																																																																																																																																																																															
		9 - Sem Frete																																																																																																																																																																																																																																																				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																																																																																																																																																																																																
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																																																																																																																																																																																																																																
15	VOLUMES			0,000		0,000																																																																																																																																																																																																																																																
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table><tr><th>CÓD. PRODUTO</th><th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th><th>NCM / SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UNID.</th><th>QUANT</th><th>V. UNIT.</th><th>V. TOTAL</th><th>V. DESC.</th><th>BC ICMS</th><th>V. ICMS</th><th>ICMS ST</th><th>V. IPI</th><th>ALIQ ICMS</th><th>ALIQ IPI</th></tr><tr><td>399</td><td>AGULHA HIPODERMICA 30x8 DESCARTAVEL CX100UND-MEDIX</td><td>90183219</td><td>060</td><td>5102</td><td>CX</td><td>20</td><td>9,30</td><td>186,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td></td><td></td><td>0</td></tr><tr><td colspan="16">Lote: 250819 - Fab.: 30/08/2025 - Val.: 30/08/2030</td></tr><tr><td>477</td><td>AGULHA HIPODERMICA 40x12 DESCARTAV CX 100UND-MEDIX</td><td>90183219</td><td>060</td><td>5102</td><td>CX</td><td>100</td><td>9,40</td><td>940,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td></td><td></td><td>0</td></tr><tr><td colspan="16">Lote: 251020 - Fab.: 30/10/2025 - Val.: 30/10/2030</td></tr><tr><td>1203</td><td>ATADURA CREPE 20CMx1,20M 13 FIO ROLO INDIV-TEXCARE</td><td>90211020</td><td>060</td><td>5102</td><td>ROLO</td><td>1000</td><td>0,82</td><td>820,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td></td><td></td><td>0</td></tr><tr><td colspan="16">Lote: 1225 - Fab.: 01/12/2025 - Val.: 31/12/2030</td></tr><tr><td>1381</td><td>COMPRESSA CAMPO OPER 25x28CM RX EST C/SUND-VITORIA</td><td>30059090</td><td>060</td><td>5102</td><td>PCT</td><td>500</td><td>7,10</td><td>3.550,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td></td><td></td><td>0</td></tr><tr><td colspan="16">Lote: D47-2 - Fab.: 24/11/2025 - Val.: 30/11/2030</td></tr><tr><td>1751</td><td>ESCALPE DESCARTAVEL Nº 23G POLIBAG CX 100 UND-TKL</td><td>90183929</td><td>000</td><td>5102</td><td>CX</td><td>6</td><td>25,00</td><td>150,00</td><td>0,00</td><td>150,00</td><td>28,50</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>19,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="16">Lote: JC23-251115 - Fab.: 15/11/2025 - Val.: 14/11/2030</td></tr><tr><td>449</td><td>ELETRODO ECG PINO INOX ADULTO GEL(PCT50UN-MAXICOR)</td><td>90181990</td><td>000</td><td>5102</td><td>UND</td><td>5000</td><td>0,26</td><td>1.300,00</td><td>0,00</td><td>1.300,00</td><td>247,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>19,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="16">Lote: 025-002 - Fab.: 17/04/2025 - Val.: 17/04/2028</td></tr><tr><td>165</td><td>SONDA FOLEY LATEX SILICONI 2 VIAS 16 C/ BALAO 30CC</td><td>90183921</td><td>000</td><td>5102</td><td>UND</td><td>20</td><td>2,80</td><td>56,00</td><td>0,00</td><td>56,00</td><td>10,64</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>19,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="16">Lote: 9324111 - Fab.: 02/11/2024 - Val.: 01/11/2029</td></tr></table>							CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	399	AGULHA HIPODERMICA 30x8 DESCARTAVEL CX100UND-MEDIX	90183219	060	5102	CX	20	9,30	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0	Lote: 250819 - Fab.: 30/08/2025 - Val.: 30/08/2030																477	AGULHA HIPODERMICA 40x12 DESCARTAV CX 100UND-MEDIX	90183219	060	5102	CX	100	9,40	940,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0	Lote: 251020 - Fab.: 30/10/2025 - Val.: 30/10/2030																1203	ATADURA CREPE 20CMx1,20M 13 FIO ROLO INDIV-TEXCARE	90211020	060	5102	ROLO	1000	0,82	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0	Lote: 1225 - Fab.: 01/12/2025 - Val.: 31/12/2030																1381	COMPRESSA CAMPO OPER 25x28CM RX EST C/SUND-VITORIA	30059090	060	5102	PCT	500	7,10	3.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0	Lote: D47-2 - Fab.: 24/11/2025 - Val.: 30/11/2030																1751	ESCALPE DESCARTAVEL Nº 23G POLIBAG CX 100 UND-TKL	90183929	000	5102	CX	6	25,00	150,00	0,00	150,00	28,50	0,00	0,00	19,00	0,00	Lote: JC23-251115 - Fab.: 15/11/2025 - Val.: 14/11/2030																449	ELETRODO ECG PINO INOX ADULTO GEL(PCT50UN-MAXICOR)	90181990	000	5102	UND	5000	0,26	1.300,00	0,00	1.300,00	247,00	0,00	0,00	19,00	0,00	Lote: 025-002 - Fab.: 17/04/2025 - Val.: 17/04/2028																165	SONDA FOLEY LATEX SILICONI 2 VIAS 16 C/ BALAO 30CC	90183921	000	5102	UND	20	2,80	56,00	0,00	56,00	10,64	0,00	0,00	19,00	0,00	Lote: 9324111 - Fab.: 02/11/2024 - Val.: 01/11/2029															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI																																																																																																																																																																																																																																							
399	AGULHA HIPODERMICA 30x8 DESCARTAVEL CX100UND-MEDIX	90183219	060	5102	CX	20	9,30	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0																																																																																																																																																																																																																																							
Lote: 250819 - Fab.: 30/08/2025 - Val.: 30/08/2030																																																																																																																																																																																																																																																						
477	AGULHA HIPODERMICA 40x12 DESCARTAV CX 100UND-MEDIX	90183219	060	5102	CX	100	9,40	940,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0																																																																																																																																																																																																																																							
Lote: 251020 - Fab.: 30/10/2025 - Val.: 30/10/2030																																																																																																																																																																																																																																																						
1203	ATADURA CREPE 20CMx1,20M 13 FIO ROLO INDIV-TEXCARE	90211020	060	5102	ROLO	1000	0,82	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0																																																																																																																																																																																																																																							
Lote: 1225 - Fab.: 01/12/2025 - Val.: 31/12/2030																																																																																																																																																																																																																																																						
1381	COMPRESSA CAMPO OPER 25x28CM RX EST C/SUND-VITORIA	30059090	060	5102	PCT	500	7,10	3.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0																																																																																																																																																																																																																																							
Lote: D47-2 - Fab.: 24/11/2025 - Val.: 30/11/2030																																																																																																																																																																																																																																																						
1751	ESCALPE DESCARTAVEL Nº 23G POLIBAG CX 100 UND-TKL	90183929	000	5102	CX	6	25,00	150,00	0,00	150,00	28,50	0,00	0,00	19,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																							
Lote: JC23-251115 - Fab.: 15/11/2025 - Val.: 14/11/2030																																																																																																																																																																																																																																																						
449	ELETRODO ECG PINO INOX ADULTO GEL(PCT50UN-MAXICOR)	90181990	000	5102	UND	5000	0,26	1.300,00	0,00	1.300,00	247,00	0,00	0,00	19,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																							
Lote: 025-002 - Fab.: 17/04/2025 - Val.: 17/04/2028																																																																																																																																																																																																																																																						
165	SONDA FOLEY LATEX SILICONI 2 VIAS 16 C/ BALAO 30CC	90183921	000	5102	UND	20	2,80	56,00	0,00	56,00	10,64	0,00	0,00	19,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																							
Lote: 9324111 - Fab.: 02/11/2024 - Val.: 01/11/2029																																																																																																																																																																																																																																																						
LANÇADO NO TOTVS CLASSIFICADO TOTVS 521																																																																																																																																																																																																																																																						
CÁLCULO DO ISSQN <table><tr><td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td><td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</td><td>VALOR DO ISSQN</td></tr><tr><td>1773769</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	1773769																																																																																																																																																																																																																																											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																																																																																																																																																																																																																																																			
1773769																																																																																																																																																																																																																																																						
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceutica@distribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 224/23 DE 05/12/2023 NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO Nº 653181032 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/60 DIAS VENCIMENTOS - BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. REGIONAL DE TAILANDIA ENVIADO PELA JSP TRANSPORTES SEQUENCIA DE VENDA Nº 25801 LANÇADO NO SISTEMA 02/06/2026 27.07.26 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFADO HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA RECEBEMOS EM 2.5.26																																																																																																																																																																																																																																																						
Desenvolvido por IDEALSOFT																																																																																																																																																																																																																																																						

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02904.563000 00008.004178 115170000192250

Nome do Pagador		CNPJ		Data de Vencimento	
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		24/07/2026	
Nome do Beneficiário		CNPJ		Agência / Código do Beneficiário	
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME		10.468.162/0001-02		1686-1/124053-6	
Data Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/06/2026	15040	DM	N	24/06/2026	00029045630000008004-9
Recebi(emos) o boleto com essas características:		Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
		17	R\$		(=) Valor do Documento
					1.922,50
Data da Entrega		Nome		Assinatura	
//					



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02904.563000 00008.004178 115170000192250

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ		Data de Vencimento	
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		24/07/2026	
AV. FLORIANOPOLIS SN				Agência / Código do Beneficiário	
CEP: 68695-000, TAILANDIA - PA				1686-1/124053-6	
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ		Nosso Número	
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME		10.468.162/0001-02		00029045630000008004-9	
PASSAGEM CUMARU - GALPAO FARMACEUTICA DISTRIB - MARCO				(=) Valor do Documento	
CEP: 66095-080, BELEM - PA				1.922,50	
Uso do Banco	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	15040	DM	N	24/06/2026	

Autenticação Mecânica



Passagem Cumaru, Entre Pass.
Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.015.040
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

1526 0610 4681 6200 0102 5500 1000 0150 4019 1152 2099

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260034364621 24/06/2026 10:15:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-

CPF/CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

24/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

24/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:14

FATURA

001 24/07/26 1922,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.922,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.922,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1381	COMPRESSA CAMPO OPER 25x28CM RX EST C/SUND-VITORIA	30659090	060	5102	PCT	250	7,69	1.922,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: D47-2 - Fab.: 24/11/2025 - Val.: 30/11/2030

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1773769	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticaistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920518034 / REDES: instagram.com/farmaceuticaistribuidora/ FAVOR: CONFIRMAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.679-4 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº: 24-423 DE 05/12/2023 NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO Nº 656214674 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30 DIAS VENCIMENTOS - BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. REGIONAL DE TAILANDIA ENVIADO PELA ISF TRANSPORTES SEQUÊNCIA DE VENDA Nº 26134	RESERVADO AO FISCO RECIBO Contendo ALTOXAR HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INOSH 25.6.2026
---	--

Desenvolvido por IDEALSOFT

LANÇADO NO SISTEMA

25 / 06 / 26

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02904.563000 00008.013179 2 15230000164620			
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM		CNPJ 23.453.830/0007-65	Data de Vencimento 30/07/2026		
Nome do Beneficiário FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME		CNPJ 10.468.162/0001-02	Agência / Código do Beneficiário 1686-1/124053-6		
Data Documento 30/06/2026	Nr. do Documento 15064-01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2026	Nosso Número 00029045630000008013-8
Recebi(emos) o boleto com essas características:		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 1.646,20
		Data da Entrega / /	Nome	Assinatura	



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02904.563000 00008.013179 2 15230000164620			
Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM AV. FLORIANOPOLIS SN CEP: 68695-000, TAILANDIA - PA		CNPJ 23.453.830/0007-65	Data de Vencimento 30/07/2026		
Nome do Beneficiário / Endereço FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME PASSAGEM CUMARU - GALPAO FARMACEUTICA DISTRIB - MARCO CEP: 66095-080, BELEM - PA		CNPJ 10.468.162/0001-02	Nosso Número 00029045630000008013-8		
			(x) Valor do Documento 1.646,20		
Uso do Banco	Nr. do Documento 15064-01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2026	(=) Valor Pago 1.646,20
Autenticação Mecânica					

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11 Marco CEP 66095-080 Belem - PA Telefone: (91) 3223-2320	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.015.064 SÉRIE 001 FOLHA 01 / 01	 CHAVE DE ACESSO 1526 0610 4681 6200 0102 5500 1000 0150 6418 4750 8983 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035472524 30/06/2026 09:09:49
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 30/06/2026
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:09
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA
001 30/07/26 1646,20 002 29/08/26 1646,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS 470,40	VALOR DO ICMS 89,37	BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.292,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.292,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 14		ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
						PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS
309	AGULHA HIPODERMICA 30x8 DESCARTAVEL CX100UND-MEDIX	90183219	060	5102	CX	40	9,40	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Lote: 250819 - Fab: 30/08/2025 - Val.: 30/08/2030														
1203	ATADURA CREPE 20CMx120M 15 FIO ROLO INDIV-TEXCARE	90211020	060	5102	ROLO	1500	0,82	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Lote: 1225 - Fab: 01/12/2025 - Val.: 31/12/2030														
528	CAMPO OPERATORIO 45X50CM COM RX PCT C/50 UND-AMED	30059090	060	5102	PCT	19	64,00	1.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Lote: E22-6 - Fab: 01/06/2026 - Val.: 30/06/2031														
1045	CATEGUTIE SIMPLES 1 AGULHA 3/8 30MM FIO 75CM CX24UN	30061090	000	5102	CX	2	94,80	189,60	0,00	189,60	36,02	0,00	0,00	0,00
Lote: 10250282 - Fab: 01/05/2025 - Val.: 30/04/2030														
746	FIO SUTURA MONONYLON 2-0 AGULHA 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	4	31,20	124,80	0,00	124,80	23,71	0,00	0,00	0,00
Lote: 241116 - Fab: 01/04/2025 - Val.: 31/03/2030														
76	FIO SUTURA MONONYLON 3-0 AGULHA 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	4	31,20	124,80	0,00	124,80	23,71	0,00	0,00	0,00
Lote: 250332 - Fab: 01/07/2025 - Val.: 30/06/2030														
747	FIO SUTURA MONONYLON 4-0 AGULHA 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	1	31,20	31,20	0,00	31,20	5,93	0,00	0,00	0,00
Lote: 250361 - Fab: 01/07/2025 - Val.: 30/06/2030														

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1773769	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320, E-MAIL: farmaceutica@distribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceutica@distribuidora FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079- RMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 224/23 DE 05/12/2023 NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO Nº 586351843 BIONEIXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30/60 DIAS VENCIMENTOS - BOLETO EM ANEXO PRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIP" ENTREGA NO ALMOXARIFADO DO HOSP. REGIONAL DE TAILANDIA ENVIO PARA SI - TRANSPORTES SEQUÊNCIA DE VENDA Nº 26162	RECEBEMOS EM 01/07/26 Kassandra B Silva RG 8066245

LANÇADO NO SISTEMA

02/07/26

Kassandra B Silva
RG 8066245

Desenvolvido por IDEALSOFT



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639209366447870000
Data da Operação	29/07/2026 15:47
Código de Barras	00190000090290456300000008014177215530000164620
Descrição	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF15064
Número Único do Boleto	3026063001802657288
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2026 15:47:04
Valor Nominal	1.646,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.646,20 (Um Mil E Seiscentos E Quarenta E Seis Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	29/07/2026
Autenticação	639209368252920000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 11:07

**FARMACEUTICA
DISTRIBUIDORA LTDA - ME**



Passagem Cumaru, Entre Pass.
Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº000.015.064
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
1526 0610 4681 6200 0102 5500 1000 0150 6418 4750 8983

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260035472524 30/06/2026 09:09:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-

CNPJ
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
30/06/2026

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
30/06/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE / FAX
(91) 3752-3121

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
09:09

FAATURA

001 30/07/26 1646,20 | 002 29/08/26 1646,20 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 470,40	VALOR DO ICMS 89,37	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.292,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.292,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
399	AGULHA HIPODERMICA 30x8 DESCARTAVEL CX100UND-MEDIX	90183219	060	5102	CX	40	9,40	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 250819 - Fab: 30/08/2025 - Val: 30/08/2030															
1203	ATADURA CREPE 30CMx1,20M 15 FIO ROLO INDIV-TEXCARE	90211020	060	5102	ROLO	1500	0,82	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 1225 - Fab: 01/12/2025 - Val: 31/12/2030															
528	CAMPO OPERATORIO 45X50CM COM RX PCT C/50 UND-AMED	30059090	060	5102	PCT	19	64,00	1.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: E22-6 - Fab: 01/06/2026 - Val: 30/06/2031															
1643	CATEGUITE SIMPLES 1 AGULHA 3/8 30MM FIO 75CM CX24UN	30061090	000	5102	CX	2	94,80	189,60	0,00	189,60	36,02	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 10250282 - Fab: 01/05/2025 - Val: 30/04/2030															
746	FIO SUTURA MONONYLON 2-0 AGUL 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	4	31,20	124,80	0,00	124,80	23,71	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 241116 - Fab: 01/04/2025 - Val: 31/03/2030															
70	FIO SUTURA MONONYLON 3-0 AGULHA 30MM 3/8 CX 24 UND	30061090	000	5102	CX	4	31,20	124,80	0,00	124,80	23,71	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 250332 - Fab: 01/07/2025 - Val: 30/06/2030															
747	FIO SUTURA MONONYLON 4-0 AGUL 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	1	31,20	31,20	0,00	31,20	5,93	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 250361 - Fab: 01/07/2025 - Val: 30/06/2030															

**CLASSIFICADO
TOTVS**

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1773769	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920318054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 20º, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 224/23 DE 05/12/2023 NOTA FISCAL REFERENTE AO PELADO Nº 05631841 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30/06/2025 VENCIMENTOS - BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. REGIONAL DE TAILANDIA ENVIADO PELA JSF TRANSPORTES SEQUÊNCIA DE VENDA Nº 26162	RECEBEMOS EM 01/07/26 Kassandra B Silva RG 08062105 02/07/26 Kassandra B Silva RG 08062105 29.7.26 Desenvolvido por IDEALSOFT

0308965000002360-1 05/07/2026 1560,00

Recibo do Pagador

 BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03308.965007 00002.360170 2 15230000156000

Pagador(CPF/CNPJ/Endereço)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65
AV FLORIANOPOLIS, S/N, BAIRRO NOVO, CEP: 68.695-000 - TAILANDIA-PA

Pagador(Avulso)

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(e) Valor Cobrado
33089650000002360-	8304/1	30/07/2026	1560,00	

Nome do Beneficiário(CPF/CNPJ/Endereço)

GoldMed Importação de Produtos Hospitalares Ltda CPF/CNPJ: 28.215.470/0001-91
Avenida Barão Homem de Melo, 4444, Estoril 30494270 - Belo Horizonte - MG

Agência / Código do Beneficiário

1614-4/16106-3

Autenticação Médica



GoldMed Importação de
Produtos Hospitalares Ltda

Avenida Barão Homem de Melo, 4444
BLOCO II SALA 601 - Bairro: Estoril, Belo
Horizonte - MG 31 2531-0619 - CEP:
30494270

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada 1

Série: 1

Nº: 00008304

Folha: 1 de 1



3126.0628.2154.7000.0191.5500.1000.0083.0411.2008.3040

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e, no endereço <http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>, ou <http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html>

Protocolo de autorização de uso 131267680159468 30/06/2026 15:28

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

Inscrição estadual 0030069370044	Inscr. estadual do subst. tributário	CNPJ 28.215.470/0001-91 -
-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Destinatário / Remetente			
Nome / Razão social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65 -	Emissão 30/06/2026
Endereço AV FLORIANOPOLIS, S/N	Bairro / Distrito BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	Entrada / Saída 30/06/2026
Município TAILANDIA	FONE / FAX (11) 3672-5136	UF PA	Inscr. estadual Hora saída 15:24

Cálculo do imposto							
B.C. do ICMS 1.560,00	Valor do ICMS 62,40	Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Valor do FCP 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor do PIS 10,14	Valor total dos produtos 1.560,00
B.C. do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor total do IPI 0,00	V. Imp. Importação 0,00	Valor do COFINS 46,80	Valor total da nota 1.560,00

Transportador / Volumes transportados						
Nome / Razão Social SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E RODOVIARIO LTDA		Frete por conta Emitente	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF 13.642.117/0001-10
Endereço RUA NORALDINO LIMA, 580		Município Belo Horizonte			UF MG	Peso Liq. 6.000
Quantidade 1	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto 6.000	Inscr. estadual 17726440007	

Fatura

Boleto

Número: 001

Vencimento: 30/07/2026

Valor: 1.560,00

Dados dos produtos / serviços													
Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas	
												ICMS	IPI
C1168	PCC00177_01 - ADESIVO PHARMAPORE 8,5X11,5PROCARE C/100 - labor import #LOTE 15G24 #FAB: 15/07/2024 #VAL: 14/07/2029	30051020	100	6108	Un	68,0000	1.5600	106,08	106,08	4,24	0,00	4,00	0,00
C1168	PCC00177_01 - ADESIVO PHARMAPORE 8,5X11,5PROCARE C/100 - labor import #LOTE 15G24 #FAB: 13/07/2024 #VAL: 14/07/2029	30051020	100	6108	Un	237,0000	1.5600	369,72	369,72	14,79	0,00	4,00	0,00
C1168	PCC00177_01 - ADESIVO PHARMAPORE 8,5X11,5PROCARE C/100 - labor import #LOTE 15H25 #FAB: 15/08/2025 #VAL: 14/08/2030	30051020	100	6108	Un	695,0000	1.5600	1084,20	1084,20	43,37	0,00	4,00	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição municipal 10382450016	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Informações adicionais	
Alvaro Sant'ana: Nº 2021084852 AFE ANVISA: 8.16.000-9 Em Conformidade com a Lei 12.741/2012, os tributos Federais e Estaduais do preço das mercadorias correspondem a aproximadamente 23,57%. PEDIDO BIONEJO ID: 85635184 ENTREGA AV FLORIANOPOLIS, S/N, BAIRRO NOVO, HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, TAILANDIA - PA Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (PA): R\$234,00 Valor FCP para o destino: R\$0,00 Valor ICMS UF remetente (MG): R\$0,00.	Reservado ao fisco

CLASSIFICADO TOTVS

7402

LANÇADO NO TOTVS

17.06.26

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001953.808-TE

LANÇADO NO SISTEMA

23/07/2026

Eduardo D. Campos

COMPRADOR

HGT/INDSH

	FLUXIS - Fiscal		FLU00169_02
	28.215.470/0001-91 - GoldMed Importação de Produtos Hospitalares Ltda		
Carta de Correção		Emitido em: 15/07/2026 10:37	Pág.: 1 / 1
Código: 663	Status: Fechado	Número CCe: 1	Protocolo: 131267726537294
Usuário: Matheus Antônio Corrêa dos Santos		Date de aceite: 15/07/2026 10:37	
Autorizador: Matheus Antônio Corrêa dos Santos		Data de registro: 15/07/2026 10:37	
Cancelador:		Data de autorização: 15/07/2026 10:37	
		Data de cancelamento:	
Dados da NFe			
Chave de acesso : 31260628215470000191550010000083041120083040			
NFe :	8304	Destinatário	23.453.830/0007-65 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Status NFe :	Fechado	Destinatário - Endereço	Logradouro: AV FLORIANOPOLIS , Número: S/N, Bairro: BAIRRO NOVO , TAILANDIA , PA
Recebimento:	30/06/2026 15:28	Emitente	28.215.470/0001-91 - GoldMed Importação de Produtos Hospitalares Ltda
Protocolo :	131267680159468	Emitente - Endereço	Logradouro: Avenida Barão Homem de Melo , Número: 4444, Bairro: Estoril , Belo Horizonte , MG
Retificações a serem consideradas			
Frete aéreo : R\$ 1.373,52			
Prazo: 72 hs uteis			
Cotação: 257539			
Condição de Uso			
A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.			

Proibida a cópia ou reprodução deste documento sem a autorização expressa da diretoria.

Fluxis Sistema de Informação LTDA ME



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
43.732.484/0001-76 - HELP SAUDE STORE LTDA
Endereço do Beneficiário
ROMULO MAIORANA 1537 FUNDOS , 66093-674 BELEM - PA

Pagador		Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		12/07/2026	2.450,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/156022842	00019/112/9072476897-6		

540013JUL26 014888882.450.0000 0571X000

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.900,00	NF-e Nº: 000.004.219 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

 HELP SAUDE STORE LTDA AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537 MARCO, BELEM, PA CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.219 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0543 7324 8400 0176 5500 1000 0042 1910 0014 7194 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260028697543 - 28/05/2026 10:52:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.732.484/0001-76	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 28/05/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/05/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:52:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	27/06/2026	2.450,00	002	12/07/2026	2.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.900,00		VALOR DO ICMS 931,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.900,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.900,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HELP SAUDE STORE		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 43.732.484/0001-76
ENDEREÇO AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537		MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001691	TIRAS REAGENTES DE TESTE ON CALL PLUS CX C/50UN LT. 1293196 Val 11/27	38221920	6 00	5102	UN	10.000,00	0,4900	4.900,00	4.900,00	931,00	0,00	19,00 0,00	

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVSEli Brito
LANÇADO NO SISTEMA

02 / 06 / 26

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1-104: BANCO INTER: 2x R\$ 2.450,00 REF PEDIDO 653775861.1 BIONEXO V.Base PIS: 3.969,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 25,80 V.Base COFINS: 3.969,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 119,07 Fatura: 00014719-1	RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos COMPRADOR HST/INDSH	RECEBEMOS EM 28.05.26
---	---	--------------------------



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação	09/07/2026 16:45
Código de Barras	07790001161206641559207413624722615020000176300
Descrição	HELP SAUDE NF4261
Número Único do Boleto	3026060906331241922
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	09/07/2026 16:45:36
Valor Nominal	1.763,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.763,00 (Um Mil E Setecentos E Sessenta E Três Reais)
Data da operação	09/07/2026
Autenticação	639192123362520000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:16

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.763,00	NF-e Nº: 000.004.261 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

 HELP SAUDE STORE LTDA AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537 MARCO, BELEM, PA CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.004.261 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0643 7324 8400 0176 5500 1000 0042 6110 0014 7698 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260031251169 - 09/06/2026 15:15:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.732.484/0001-76	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 09/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	09/07/2026	1.763,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.392,00		VALOR DO ICMS 264,48	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.763,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.763,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HELP SAUDE STORE		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 43.732.484/0001-76
ENDEREÇO AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537			MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001568	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 20 CM CX C/10UN	30059090	2 60	5405	UN	20,00	18,5500	371,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002522	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP 150CM CX C/400UN LT. 20251206 Val. 12/30	90189010	6 00	5102	UN	1.600,00	0,8700	1.392,00	1.392,00	264,48	0,00	19,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

7731

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-104: BANCO INTER:1x R\$ 1.763,00 REF PEDIDO 654979577.1 BIONEXO V.Base PIS: 1.498,52 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 9,74 V.Base COFINS: 1.498,52 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 44,96 Fatura: 00014769-1	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 12/6/2026 E. Brito Coutinho 09.07.26 HOSPITAL GERAL DE... INDSH
--	---



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação	16/07/2026 15:10
Código de Barras	07790001161206641559207480873871115090000269800
Descrição	HELP SAUDE NF4299
Número Único do Boleto	3026061606494556052
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	16/07/2026 15:9:56
Valor Nominal	2.698,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.698,00 (Dois Mil E Seiscentos E Noventa E Oito Reais)
Data da operação	16/07/2026
Autenticação	639198113977310000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 10:02

RECIBIMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.698,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	Nº: 000.004.299 SÉRIE : 1

 HELP SAUDE STORE LTDA AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537 MARCO, BELEM, PA CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.299 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0643 7324 8400 0176 5500 1000 0042 9910 0014 8055 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 43.732.484/0001-76	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260032766223 - 16/06/2026 16:11:08		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 16/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:11:07

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/07/2026	2.698,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 292,00	VALOR DO ICMS 55,48	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.698,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 2.698,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HELP SAUDE STORE	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 43.732.484/0001-76
ENDEREÇO AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002204	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATORIO C/RX 45CMX50CM PC C/50UN PC LT. 288 Val. 09/30	30059090	0 60	5405	PC	30,00	80,2000	2.406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002609	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MM X100M UN LT. 336/25 Val. 07/28	48115129	0 00	5102	UN	2,00	115,0000	230,00	230,00	43,70	0,00	19,00	0,00	
00002866	SONDA FOLLEY 2 VIAS 12 FR 15-30ML CX C/10UN LT. 25E32 Val. 04/30	90183921	6 00	5102	UN	20,00	3,1000	62,00	62,00	11,78	0,00	19,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 2026

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
16.06.26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 J-104: BANCO INTER:1x R\$ 2.698,00 REF PEDIDO 655254919.1 E 655330487.1 BIONEXO V.Base PIS: 2.642,52 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 17,18 V.Base COFINS: 2.642,52 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 79,28 Fatura: 00014903-1	RESERVADO AO FISCO 7730 16.06.26 LANÇADO NO TOTVS
---	---



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação	20/07/2026 17:11
Código de Barras	07790001161206641559207501018456815110000384630
Descrição	HELP SAUDE NF4317
Número Único do Boleto	3026061803549781924
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	20/07/2026 17:11:15
Valor Nominal	3.846,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 3.846,30 (Três Mil E Oitocentos E Quarenta E Seis Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	20/07/2026
Autenticação	639201642770750000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:45

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.846,30	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	Nº: 000.004.317 SÉRIE : 1

 HELP SAUDE STORE LTDA AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537 MARCO, BELEM, PA CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.317 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0643 7324 8400 0176 5500 1000 0043 1710 0014 8217 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260033269868 - 18/06/2026 15:00:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 18/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894
			HORA DE SAÍDA 15:00:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/07/2026	3.846,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.114,80	VALOR DO ICMS 591,81	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.846,30		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.846,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HELP SAUDE STORE	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 43.732.484/0001-76
ENDEREÇO AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000350	AGULHA P/ ANESTESIA ESPINHAL RAQUI 26GX3 1/2 (0,45MM X 90MM) CX C/25UN LT. 202418126 Val. 07/27	90183219	2 60	5405	UN	25,00	5,5800	139,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00003054	ALGODAO HIDROFILO 500G (NATHY) CX C/20RL	52030000	0 00	5102	RL	40,00	14,5200	580,80	580,80	110,35	0,00	19,00 0,00	
00003059	AVENTAL MANGA LONGA 40GR PC C/10UN LT. DQJ051/25 IG-40 Val. 09/30	62101000	2 00	5102	UN	400,00	3,8100	1.524,00	1.524,00	289,56	0,00	19,00 0,00	
00002921	DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA DE SOLUCAO (TRANSOFIX) CX C/50UN LT. 241068 Val. 12/29	90189099	2 00	5102	UN	500,00	0,7000	350,00	350,00	66,50	0,00	19,00 0,00	
00002601	LENÇOL DESCARTAVEL 90CMX2M PC C/10UN LT. BSA003/25 BC Val. 02/30	63079010	2 00	5102	UN	400,00	1,6500	660,00	660,00	125,40	0,00	19,00 0,00	
00002290	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/PO TAM 7.5 CX C/200PA LT. 250911 Val. 09/30	40151200	2 60	5405	PA	400,00	1,4800	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

El Grão Comércio
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE BÉLEM
INDSH

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-104: BANCO INTER:1x R\$ 3.846,30 REF PEDIDO ID: 655777349.1 BIONEXO V.Base PIS: 3.254,49 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 21,15 V.Base COFINS: 3.254,49 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 97,63 Fatura: 00014821-1	RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos COMPRADOR HGT/INDSH 30.7.26
---	--



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 46

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

Em: 21/08/2026 15:52:36

Aut. Assinatura: b5c522ddb836ae0c502f360debase62f610e306d1478bb9957d162d13357db32

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

Em: 21/08/2026 15:59:30

Aut. Assinatura: 24e1f8472d2ac9d75db3a84bc2f5eed45aa532306eb3ced32d951d4f9a8bb434



Identificador de autenticação: 546295d3-f181-438a-a0b5-fed14a86d769

Confira a autenticidade deste documento em

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



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639209463687450000
Data da Operação 29/07/2026 18:28

Código de Barras 07790001161206641559207592141779615220000120250
Descrição HELP SAUDE NF4355
Número Único do Boleto 302606290777249495
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista 43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 18:28:18
Valor Nominal 1.202,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.202,50 (Um Mil E Duzentos E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209464983420000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 14:48

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.202,50	NF-e Nº: 000.004.355 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

 HELP SAUDE STORE LTDA AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537 MARCO, BELEM, PA CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.004.355 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 1526 0643 7324 8400 0176 5500 1000 0043 5510 0014 8722		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035284146 - 29/06/2026 09:56:40
		CNPJ 43.732.484/0001-76		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 29/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:56:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/07/2026	1.202,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 108,00		VALOR DO ICMS 20,52	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.202,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.202,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HELP SAUDE STORE		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 43.732.484/0001-76
ENDEREÇO AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537		MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001568	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 20 CM CX C/10UN	30059090	2 60	5405	UN	30,00	18,5500	556,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002861	EQUIPO DE NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO CX C/400UN	90189099	2 00	5102	UN	90,00	1,2000	108,00	108,00	20,52	0,00	19,00	0,00	
00002116	SERINGA SML S/AG LUER LOCK CX C/100UN	90183119	2 60	5405	UN	200,00	0,2690	53,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002116	SERINGA SML S/AG LUER LOCK CX C/100UN	90183119	2 60	5405	UN	1.800,00	0,2690	484,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS99.07.26
LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-104: BANCO INTER:1x R\$ 1.202,50 REF FEDIDO 656351843.1 BIONEXO V.Base PIS: 1,181,98 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 7,69 V.Base COFINS: 1.181,98 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 35,46 Fatura: 00014872-1 2281	RESERVADO AO FISCO 02/07/26 Kassandra B Silva RG 8062105	30.6.2026
--	---	-----------

HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ: 43.732.484/0001-76

ROMULO MAIORANA 1537 FUNDOS , 66093-674 BELEM -
PA



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

43.732.484/0001-76 - HELP SAUDE STORE LTDA

Endereço do Beneficiário

ROMULO MAIORANA 1537 FUNDOS , 66093-674 BELEM - PA

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

Agência / Código do Beneficiário

00019/156022842

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9076479298-5

Vencimento

31/07/2026

Valor do Documento

735,00

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 735,00	NF-e Nº: 000.004.372 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

 HELP SAUDE STORE LTDA AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537 MARCO, BELEM, PA CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.004.372 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0743 7324 8400 0176 5500 1000 0043 7210 0014 8956 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035979704 - 01/07/2026 15:08:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.732.484/0001-76	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 01/07/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/07/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:08:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/07/2026	735,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 735,00	VALOR DO ICMS 139,65	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 735,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 735,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HELP SAUDE STORE	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 43.732.484/0001-76
ENDEREÇO AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002404	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO C/PONTO COLETA 2000ML UN LT. 2519SC02 Val. 11/30	39269040	0 00	5102	UN	210,00	3,5000	735,00	735,00	139,65	0,00	19,00 0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Fabiane Nunes Pinto
CORE-PA 001.953.808-TE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1-104: BANCO INTER:1x R\$ 735,00 V.Base PIS: 595,35 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 3,87 V.Base COFINS: 595,35 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 17,86 Fatura: 00014895-1 7781	RECEBEMOS EM 02/07/26 Kassandra/B Silva RG 8042503	LANÇADO NO SISTEMA 07/07/2026
--	---	----------------------------------



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação	16/07/2026 15:10
Código de Barras	74891126281423812001903039801083115090000028000
Descrição	HELPLAST NF15722
Número Único do Boleto	3026062307650897339
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2026 15:10:14
Valor Nominal	280,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 280,00 (Duzentos E Oitenta Reais)
Data da operação	16/07/2026
Autenticação	639198114147270000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 10:05

Recebemos de **EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/06/2026, Valor Total: R\$ 280,00, Destinatário: **INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA** Avenida Florianopolis, SN - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA

NF-e
Nº 0000015722
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
		0 - ENTRADA		1		CHAVE DE ACESSO	
EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA		1 - SAÍDA		Nº 0000015722		1526 0603 4286 5000 0120 5500 1000 0157 2211 9689 2554	
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722		SERIE: 1		FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA NO ESTADO - 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		215260033248967 18/06/2026 13:51:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		152512403		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ	
						03.428.650/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA		INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA		23.453.830/0007-65		18/06/2026	
ENDERECO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
Avenida Florianopolis, SN		BAIRRO NOVO		68695-000		18/06/2026	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TAILANDIA		91992377943		PA		HORA DA SAÍDA	
						13:51:06	

DUPLICATAS

Num. 001
Venc. 16/07/2026
Valor 280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
280,00	53,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
9 - Sem Ocorrência de Transporte					
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000232	TOUCA SANFONADA BRANCA	65069900	000	5102	UND	4.000,00000	0,07000	280,00	280,00	53,20	19,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

25 / 06 / 26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 28 DIAS - 16/07/2026 CONFORME PEDIDO NUMERO 655777349.1	

LANÇADO NO TOTVS



▶ Reemissão de Comprovante

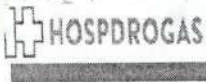
Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639207611760710000
Data da Operação 27/07/2026 15:04

Código de Barras 10491250559200010004700049502131115180000211117
Descrição HOSPDROGAS NF171165
Número Único do Boleto 3026052806045005328
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 08774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:4:48
Valor Nominal 2.111,17
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.111,17 (Dois Mil E Cento E Onze Reais E Dezessete Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207614888550000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:01



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0171165 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO 5226 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1711 6512 9961 9050	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260420153985 26/05/2026 16:17:08	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 158772253	CNPJ 08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 26/05/2026
ENDEREÇO AV FORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 9137523315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:17:00

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	25/06/2026	2.111,18	002	25/07/2026	2.111,17				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.222,35		328,84	0,00		0,00	4.222,35	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.222,35		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT CLASSIFICADO	PLACA DO VEÍCULO TQVTS	UF GO	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634
QUANTIDADE 18,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NUMERO	PESO BRUTO 108,000	PESO LÍQUIDO 108,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI	
030.0568	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G UN Marca: MEDIX. MS: 80495510001. Valid: 30-06-2029	SRI27824 LL	40151200	100	6108	UN	6.700,00	0,2223	1.489,41	1.489,41	59,58	0,00	4,00	0,00	
030.0568	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G UN Marca: MEDIX. MS: 80495510001. Valid: 30-07-2029	SRI306/24 LL	40151200	100	6108	UN	3.300,00	0,2223	733,59	733,59	29,34	0,00	4,00	0,00	
030.1985	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 6,5MM M arca: MEDIX. MS: 80495510045. Valid: 30-08-2030	2551865C	90183929	500	6108	UN	10,00	3,34	33,40	33,40	4,01	0,00	12,00	0,00	
030.2151	ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM G S/LUB Marca: CRAL. MS: 10379860106. Valid: 01-03-2027	251211	90189099	500	6108	UN	10,00	1,6527	16,53	16,53	1,98	0,00	12,00	0,00	
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA 24HR Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 19-09-2030	250944	90192010	500	6108	UN	75,00	4,50	337,50	337,50	40,50	0,00	12,00	0,00	
030.2211	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 10 Marca: BIOFARMACEUTICA. MS: 82740070001. Valid: 01-03-2029	082503071 01	90183921	500	6108	UN	100,00	0,62	62,00	62,00	7,44	0,00	12,00	0,00	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 653181032. Endereço de entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia, TAILÂNDIA - PA, 68695-000, TAILÂNDIA - PA, 68695-000 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 473,42 ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA! Representante: 003582 - LETICIA BATISTA VIANA Nr. Pedido: 282171, Nr. Embarque: 284680 Pedido 653181032. Endereço de entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia, TAILÂNDIA - PA, 68695-000, TAILÂNDIA - PA, 68695-000	RESERVADO AO FISCO 3886 21.07.2026 RECEBEMOS EM 09/06/26 LANÇADO NO SISTEMA
--	--



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0171165 FL 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5226 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1711 6512 9961 9050

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260420153985 26/05/2026 16:17:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
030.2529	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 6,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80009. Valid: 05-07-2030	250706	40151200	500	6108	UN	600,00	1,2916	774,96	774,96	93,00	0,00	12,00	0,00
030.2530	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80009. Valid: 02-08-2030	250803	40151200	500	6108	UN	600,00	1,2916	774,96	774,96	93,00	0,00	12,00	0,00



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639191002010090000
Data da Operação 08/07/2026 09:39

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 46
Conta 520438
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 707,90 (Setecentos e Sete Reais e Noventa Centavos)
Descrição KRAUSE COMERCIO NF43503 A 43507

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 08/07/2026
Autenticação 639191003817760000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:59

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	43503	07/07/2026	26,00
KRAUSE COMERCIO	43504	07/07/2026	603,90
KRAUSE COMERCIO	43505	07/07/2026	26,00
KRAUSE COMERCIO	43506	07/07/2026	26,00
KRAUSE COMERCIO	43507	07/07/2026	26,00
TOTAL			707,90



RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.503 SÉRIE 001
EMISSION: 07/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.503 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0435 0311 0043 5034	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
135651662		151260051635025 07/06/2026 11:02:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0007-65		07/06/2026	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68695-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TAILANDIA		PA		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	43503	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	07/07/2026	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR TOTAL DA NOTA				26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1		CX									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:138751 Val: 30/11/2030 - NFe Remessa: 40962	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:138751 Val: 30/11/2030 - NFe Remessa: 40962	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Deborah Ferreira da Silva
COREN 90908 - INF
Enfermeira - FIC da CME
HGU JNDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
PACIENTE: EDERLAN MARTINS ARAUJO - Pront.: 8620305 - Id_Cir.: 29502 - CIR.: 02/06/2026		LANÇADO NO SISTEMA	
Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937		12 / 6 / 2026	
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA		Eli Brito Coutinho	
CONVENIO: SUS		ALMOXARIFE	
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	

RECEBEMOS
EM 08/06/26

9096
FND SH

RECEBEMOS DE KRAUSE, COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.504 SÉRIE 001
EMISSÃO: 07/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 603,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.504 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65) 3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0435 0411 0043 5040	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260051635121 07/06/2026 11:03:51	
135651662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		07/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000	07/06/2026
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
TAILANDIA	PA			

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		43504		603,90	0,00	603,90

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001		07/07/2026		603,90							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	603,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	603,90	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE: 253987 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE: 253457 Val: Indeterminada - Nfe Simples Remessa: 42580 - 51260503219062000187550010000425801100425803	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18806	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL. PF RETA DCP 06 FUIROS LOTE: 128332 - CNPJ: 58.619.131/0001-31 MS: 10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

8096

Debera Ferraz da Silva
COREN - 712.708 - ENF
Enfermeira da CME
HGT/INDSH

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
PACIENTE: ELIENE LACERDA CONCEICAO - Pront.: 150043 - Id_Cir.: 29510 - CIR.: 02/06/2026		RECEBEMOS	
Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937		EM 08/06/26	
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA			
CONVENIO: SUS			
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010			
KIT -> Qtdade: 1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4			

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.505 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 07/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.505 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0435 0511 0043 5055 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260051635230 07/06/2026 11:05:51	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 07/06/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43505	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	07/07/2026	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
								PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:139623 Val: 31/12/2030 - NFe Remessa: 38109	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que a entrega da Silva
CURRÍCULO 12.908 - ENF -
Entregueira da CME -
HGT / INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: FLAVIO FERREIRA DE CASTRO - Pront.: 18723 - Id_Cir.: 29511 - CIR.: 29/05/2026 Dr.: CARLOS RAFAEL BRITO CRM-16926 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		RESERVADO AO FISCO RECEBEMOS EM 08/06/26 Daniel	
--	--	--	--

8096
El Brito Coutinho
ALMOXARIFE
RECEBEMOS
EM 1/1/26

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 07/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		NF-e Nº 000.043.506 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.506 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0435 0611 0043 5060		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260051635369 07/06/2026 11:08:15
		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 07/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/06/2026
				HORA DA SAÍDA

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	43506	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	07/07/2026	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	26,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00		0,00		0,00	26,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
				2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
1	CX							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:138751 Val: 30/11/2030 - NFe Remessa: 40962	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Deberta Felfusa da Silva
COREN - TAILANDIA - ENF
HGT/INDSH

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: JOAO PEDRO RAPHAEL SILVA DA SILVA - Pront.: 71556 - Id_Cir.: 29509 - CIR. : 01/06/2026 Dr.: CARLOS RAFAEL BRITO CRM-16926 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 11/6/2026 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

12/6/2026

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.507 SÉRIE 001
EMISSION: 07/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.507 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65) 3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0435 0711 0043 5076	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260051635418 07/06/2026 11:09:03	
135651662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		07/06/2026	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		07/06/2026	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
TAILANDIA		PA			

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43507	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	07/07/2026	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS1	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE: 116810 Val: 30/11/2029 - NFe Remessa: 24752	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Debeti... da Silva
COREA: 78035-380 - ENF
Enfermeira da CME
HGT/INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
PACIENTE: KHENDERSON MATHEUS GARCIA SALES - Pront.: 86564 - Id. Cir.: 28699 - CIR. : 01/06/2026 Dr.: CARLOS RAFAEL BRITO CRM-16926 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		LANÇADO NO SISTEMA 12 / 6 / 2026 Elis Brito Coutinho ACERTAR! HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH	

RECEBEMOS

EM 08/06/26



**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação 16/07/2026 14:48
Dados de Origem
Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 46
Conta 520438
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.045,70 (Três Mil e Quarenta e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Descrição KRAUSE COMERCIO NF43683,43684,43685,43686,43687

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198100801240000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:33

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	43683	16/07/2026	1.464,84
KRAUSE COMERCIO	43684	16/07/2026	13,00
KRAUSE COMERCIO	43685	16/07/2026	39,00
KRAUSE COMERCIO	43686	16/07/2026	796,50
KRAUSE COMERCIO	43687	16/07/2026	732,36
TOTAL			3.045,70

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 16/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.464,84		NF-e Nº 000.043.683 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.683 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8311 0043 6835		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607167 16/06/2026 00:25:08
		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 16/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA		NUMERO 3683	VALOR ORIGINAL 1.464,84	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.464,84
--------	--	----------------	----------------------------	------------------------	---------------------------

DADOS DA FATURA		3683		1.464,84		0,00		1.464,84	
-----------------	--	------	--	----------	--	------	--	----------	--

DUPPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		16/07/2026		1.464,84																					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.464,84	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.464,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		2 - TERCEIROS				CLASSIFICADO		TOTS		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CST		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		DESCONTO		BASE CALC. ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS ICMS		IP	
906		07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132530 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43522		90211020		040		6108		UN		6,00		147,77		886,62		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
906		07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132870 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 39809		90211020		040		6108		UN		2,00		147,77		295,54		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
9111620E		07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6, 0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:138159 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43295		90211020		040		6108		UN		3,00		28,45		85,35		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
9111620E		07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6, 0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:254837 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 42642		90211020		040		6108		UN		1,00		28,45		28,45		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
PACIENTE: GUSTAVO LUCAS DA SILVA BENTO - Pront.: 33071 - Id_Cir.: 29754 - CIR.: 08/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 KIT -> Qtdade: 1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8		9096		LANÇADO NO SISTEMA	
		DANIEL FERREIRA DA SILVA CNPJ: 712.908-ENF Ente: 10209780062 HGP/INDSH		RECEBEMOS EM 16/06/26	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.683 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8311 0043 6835 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607167 16/06/2026 00:25:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LP I	ALÍQUOTAS ICMS IPT
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:135612 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	84,44	168,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.684 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 16/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.684 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8411 0043 6840 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607233 16/06/2026 00:26:00		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N MUNICÍPIO TAILANDIA		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO UF PA		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65 CEP 68695-000 DATA DA EMISSÃO 16/06/2026 DATA SAÍDA / ENTRADA 16/06/2026 HORA DA SAÍDA	
--	--	--	--	--	--

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43684	13,00	0,00	13,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/07/2026	13,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	13,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	13,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CX						

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE: 112493 Val: 30/09/2029 - NFe Remessa: 22774	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

8096

LANÇADO NO SISTEMA

18 / 06 / 2026

Debera Feitosa da Silva
COREN 712.908 - ENF
Enfermeira da CME
HGT/INDSHCLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: LUIZA EMANUELLY REIS DOS SANTOS - Pront.: 94396 - Id_Cir.: 29755 - CIR.: 08/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		RESERVADO AO FISCO  RECEBEMOS EM 16 / 06 / 26
---	--	--

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.685 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 16/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 39,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.685 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8511 0043 6856 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607322 16/06/2026 00:27:07
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662				

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 16/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		DATA SAÍDA / ENTRADA 16/06/2026
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43685	39,00	0,00	39,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/07/2026	39,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		39,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA								39,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CX						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2.0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:250041 Val: 31/01/2031	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2.0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:139622 Val: 30/12/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

18 / 06 / 26

Detalhe Fatura da Silva
712.908 - ENF
Enteimeira da CME
HGT/INDSH

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: JOEL DA CUNHA LIMA - Pront.: 48560 - Id_Cir.: 29756 - CIR.: 09/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RESERVADO AO FISCO  RECEBEMOS EM 16 / 06 / 26
--	---

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.686 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 16/06/2026 - DEST. / REM: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 796,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.686 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8611 0043 6861	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607345 16/06/2026 00:28:17	
135651662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	16/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA		PA	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43686	796,50	0,00	796,50

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	16/07/2026	796,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		796,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		796,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		2 - TERCEIROS				CLASSIFICADO		TOTS		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO											
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X26MM - MS: 10209780031 - LOTE: 250313 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 40962	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE: 48956123 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X32MM - MS: 10209780031 - LOTE: 138984 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X34MM - MS: 10209780031 - LOTE: 125907 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X36MM - MS: 10209780031 - LOTE: 126203 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 37313	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE: 48163 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X42MM - MS: 10209780031 - LOTE: 126138 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35083	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3. 5X45MM - MS: 10209780032 - LOTE: 92968 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		18 / 06 / 26	
PACIENTE: ELIENE LACERDA CONCEICAO - Pront.: 150043 - Id_Cir.: 29757 - CIR.: 05/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		RECEBEMOS EM 16/06/26	

LANÇADO NO TOTVS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.686 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8611 0043 6861 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607345 16/06/2026 00:28:17 CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
135651662					

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
40330006100	07.02.03.105-4 PL TREVO 10 F NO CORPO - MS: 10223680053 - LOTE:489651 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.687 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 16/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 732,36		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8711 0043 6877	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607385 16/06/2026 00:29:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		03.219.062/0001-87	
135651662							

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM				23.453.830/0007-65		16/06/2026	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68695-000		16/06/2026	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
TAILANDIA		PA					

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		43687		732,36		0,00		732,36	

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		16/07/2026		732,36															

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		732,36	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		732,36	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CST		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		DESCONTO		BASE CALC. ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS ICMS		ALÍQUOTAS IPI	
AF35 3 440		07.02.03.080-5		PINO INTRAMEDULAR OSSEO 2,5X 100 MM - MS: 80083650026 - LOTE:35990S Val: 07/04/2030		90211020		040		6108		UN		3,00		28,45		85,35		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
F02 1 363		07.02.03.041-4		SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEO - COLLES 160 - ESTERIL - MS: 80083650031 - LOTE:36298S Val: 26/03/2030		90211020		040		6108		UN		1,00		561,66		561,66		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
AF35 3 450		07.02.03.080-5		PINO INTRAMEDULAR OSSEO 3,0X 100 MM - MS: 80083650026 - LOTE:35531S Val: 11/04/2030		90211020		040		6108		UN		3,00		28,45		85,35		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Debera Fátima da Silva
COREN-PA 12.908-ENF
Ente. da CME
HDD/INDSH

8096

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO SISTEMA
25/06/26

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
PACIENTE: LUCAS CAVALCANTE SILVA - Pront.: 50520 - Id_Cir.: 29758 - CIR.: 09/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010				RECEBEMOS EM 25/06/26	

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639202461935520000
Data da Operação 21/07/2026 15:57

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 46
Conta 520438
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.383,35 (Três Mil e Trezentos e Oitenta e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição KRAUSE COMERCIO DIVERSOS

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 21/07/2026
Autenticação 639202462265890000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:20

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	44016	21/07/2026	26,00
KRAUSE COMERCIO	44017	21/07/2026	26,00
KRAUSE COMERCIO	44018	21/07/2026	13,00
KRAUSE COMERCIO	44020	21/07/2026	1.006,60
KRAUSE COMERCIO	44021	21/07/2026	1.080,39
KRAUSE COMERCIO	44022	21/07/2026	1.133,02
KRAUSE COMERCIO	44023	21/07/2026	98,34
TOTAL			3.383,35

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.016 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 22/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.016 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0440 1611 0044 0165		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260057099313 22/06/2026 22:16:38	
CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 22/06/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		DATA SAÍDA / ENTRADA 22/06/2026	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44016	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/07/2026	26,00										

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1	CX												

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:250041 Val: 31/01/2031	90211020	040	6108	UN	2.00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

Debera Estela da Silva
CORREIO 12.908 - ENF
Enteadeira da CME
HCM/INDSH

8096

LANÇADO NO SISTEMA

25/06/26

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: RAIMUNDO FERREIRA COUTINHO - Pront.: 40897 - Id_Cir.: 30019 - CIR.: 12/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RESERVADO AO FISCO  RECEBEMOS EM 23/06/26 25.07.26
--	---

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.017 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 22/06/2026 - DEST / REM: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.017 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0440 1711 0044 0170		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260057099326 22/06/2026 22:17:07	
CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 22/06/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44017	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/07/2026	26,00										

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								26,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32015E	07.02.03.134-8	FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:119781 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 27799	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32015E	07.02.03.134-8	FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:120606 Val: 28/02/2030 - NFe Remessa: 26754	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

Deborah F. da Silva
COREN - 72.908 - ENF
Entrevista da CME
HGT/INDSH

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: VANDERSON MARIALVA SOARES - Pront.: 150447 - Id_Cir.: 30020 - CIR.: 10/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RESERVADO AO FISCO  RECEBEMOS EM 28/06/26
--	---

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.018 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 22/06/2026 - DEST. / REM: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo		KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		Nº 000.044.018 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO		5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0440 1811 0044 0186	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		151260057099380 22/06/2026 22:17:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		03.219.062/0001-87	
135651662							

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM				23.453.830/0007-65		22/06/2026	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68695-000		22/06/2026	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
TAILANDIA		PA					

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44018	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	21/07/2026	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		13,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		13,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:115243 Val: 30/11/2029 - NFe Remessa: 25178	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Deberga Furtosa da Silva
COREN 2.908 - ENF
Enfermeira da CME
HGT/INDSH

RECEBEMOS
EM 23/06/26

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		LANÇADO NO SISTEMA	
PACIENTE: WELTON RAMOS DE MELO - Pront.: 150534 - Id_Cir.: 30021 - CIR.: 11/06/2026		25 / 06 / 26	
Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937			
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA			
CONVENIO: SUS			
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010			

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.020 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 22/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.006,60		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.020 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0440 2011 0044 0206 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260057099437 22/06/2026 22:19:22
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 22/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

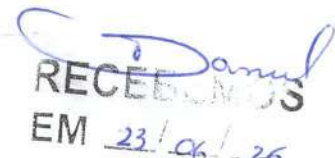
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44020	1.006,60	0,00	1.006,60

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	21/07/2026	1.006,60									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.006,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,60				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE: 139159 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE: 251949 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE: 253401 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 41549	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X32MM - MS: 10209780031 - LOTE: 138984 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X34MM - MS: 10209780031 - LOTE: 125907 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40203000102	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - IOL - PL RETA ESTR DCP 10 F LOTE: 191484 - CNPJ: 68.072.172/0001-04 MS: 10231680101 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 40425	90211020	040	6108	UN	1,00	564,13	564,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS PACIENTE: AODEMIR NETO DOS SANTOS TEIXEIRA - Pront.: 150311 - Id_Cir.: 30023 - CIR.: 15/06/2026 Dr.: DANIEL CELY GUERRERO CRM-21067 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 KIT -> Qtdade: 1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2		RESERVADO AO FISCO  RECEBEMOS EM 23/06/26
--	--	---

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.021 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 22/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.080,39		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.021 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0440 2111 0044 0211 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260057099453 22/06/2026 22:20:08
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 22/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44021	1.080,39	0,00	1.080,39

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	21/07/2026	1.080,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.080,39	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.080,39	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10236	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM - MS: 10209780031 - LOTE:4896153 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM - MS: 10209780031 - LOTE:135188 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 40425	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20303	07.02.03.081-3	PLTUBO DHS 135G 03 FUROS - MS: 10209780047 - LOTE:125303 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	764,34	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207801	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X80 - MS: 10209780044 - LOTE:128212 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	PARAFUSO CONEXAO - MS: 10209780044 - LOTE:132896 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
PACIENTE: EURIDES COSTA DA SILVA - Pront.: 114152 - Id_Cir.: 30024 - CIR.: 15/06/2026 Dr.: DANIEL CELY GUERRERO CRM-21067 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		CLASSIFICADO TOTVS RECEBEMOS EM 25/06/26		LANÇADO NO TOTVS LANÇADO NO SISTEMA 25/06/26	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.022 SÉRIE 001
EMISSION: 22/06/2026 - DEST: / REM. INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.133,02		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.022 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0440 2211 0044 0227	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260057099522 22/06/2026 22:21:34	
135651662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	22/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA		PA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44022	1.133,02	0,00	1.133,02

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	21/07/2026	1.133,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.133,02	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.133,02	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		COMODATÁRIO		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		2 - TERCEIROS											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CX											

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10238	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM - MS: 10209780031 - LOTE:139168 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 42372	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:138241 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:253414 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43642	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:253415 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 41549	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:253415 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 42372	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:48163 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	63,21	252,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40202000125	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - IOL - PL. RETA LRG DCP 12 F LOTE:03672/25 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680101 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	564,13	564,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
PACIENTE: DERIVALDO FERREIRA MADEIRA - Pront.: 150404 - Id_Cir.: 30025 - CIR.: 16/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2		RECEBEMOS EM 23/06/2026

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.023 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 22/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 98,34		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0440 2311 0044 0232
VENDA		Nº 000.044.023 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260057099541 22/06/2026 22:22:10
135651662		CNPJ / CPF	03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		22/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000	22/06/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA		PA		

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44023	98,34	0,00	98,34

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	21/07/2026	98,34									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		98,34	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		98,34	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	132145	07.02.03.004-0 ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 - MS: 10209780034 - LOTE:138854 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 41549	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	322751	07.02.03.064-3 PARAF.CANULADO 7,0 R19X75MM - MS: 10209780045 - LOTE:131512 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

Debera Feitosa da Silva
COREN 72.908-ENF
Enfermeira da CME
HGT/UNDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS
EM 23/06/26

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PACIENTE: ELISON VTOR DE JESUS MENEZES - Pront.: 46592 - Id_Cir.: 30026 - CIR.: 16/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA 25/06/26

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação 16/07/2026 14:48
Dados de Origem
Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 46
Conta 520438
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.045,70 (Três Mil e Quarenta e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Descrição KRAUSE COMERCIO NF43683,43684,43685,43686,43687

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198100801240000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:33

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	43683	16/07/2026	1.464,84
KRAUSE COMERCIO	43684	16/07/2026	13,00
KRAUSE COMERCIO	43685	16/07/2026	39,00
KRAUSE COMERCIO	43686	16/07/2026	796,50
KRAUSE COMERCIO	43687	16/07/2026	732,36
TOTAL			3.045,70

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.683 SÉRIE 001
EMISSION 16/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.464,84		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.683 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8311 0043 6835	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607167 16/06/2026 00:25:08	
135651662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	16/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA		PA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43683	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	16/07/2026	1.464,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.464,84	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.464,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		2 - TERCEIROS						CLASSIFICADO		TOTS			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132530 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43522	90211020	040	6108	UN	6,00	147,77	886,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132870 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 39809	90211020	040	6108	UN	2,00	147,77	295,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5	PINO DE SCHANZ 6, 0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:138159 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43295	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5	PINO DE SCHANZ 6, 0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:254837 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 42642	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO NO SISTEMA	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
PACIENTE: GUSTAVO LUCAS DA SILVA BENTO - Pront.: 33071 - Id_Cir.: 29754 - CIR.: 08/06/2026		18 / 06 / 206	
Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937		RECEBEMOS	
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA		EM 16 / 06 / 26	
CONVENIO: SUS			
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010			
KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.683 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8311 0043 6835 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607167 16/06/2026 00:25:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:135612 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	84,44	168,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

R/RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.684 SÉRIE 001
EMISSION 16/06/2026 - DEST / REM: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.684 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8411 0043 6840 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607233 16/06/2026 00:26:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 16/06/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		DATA SAÍDA / ENTRADA 16/06/2026	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43684	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	16/07/2026	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		13,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		13,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32015E	07.02.03 134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:112493 Val: 30/09/2029 - NFe Remessa: 22774	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

8096

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

18 / 06 / 2026

Debera Feitosa da Silva
LOREN 712.908 - ENF
Entermeira da CME
HGT/INDSH

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: LUIZA EMANUELLY REIS DOS SANTOS - Pront.: 94396 - Id_Cir.: 29755 - CIR.: 08/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		 RECEBEMOS EM 16 / 06 / 26	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.685 SÉRIE 001
EMISSION: 16/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 39,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.685 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8511 0043 6856	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607322 16/06/2026 00:27:07	
135651662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	16/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA		PA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43685	39,00	0,00	39,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/07/2026	39,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		39,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		39,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8	FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:250041 Val: 31/01/2031	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31020E	07.02.03.134-8	FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:139622 Val: 30/12/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

18 / 06 / 26

Recebeamos da Silva
712.908 - ENF
Entrega da CME
HGF/INDSH

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOEL DA CUNHA LIMA - Pront.: 48560 - Id_Cir.: 29756 - CIR.: 09/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	 RECEBEMOS EM 16 / 06 / 26

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.686 SÉRIE 001
EMISSÃO: 16/06/2026 - DEST. / REM. INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 796,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.686 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8611 0043 6861	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
135651662		151260054607345 16/06/2026 00:28:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	16/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO		UF	DATA SAÍDA / ENTRADA
TAILANDIA		PA	16/06/2026
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43686	796,50	0,00	796,50

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	16/07/2026	796,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		796,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		796,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS		CLASSIFICADO	UF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		TOTVS	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X26MM - MS: 10209780031 - LOTE: 250313 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 40962	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE: 48956123 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X32MM - MS: 10209780031 - LOTE: 138984 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X34MM - MS: 10209780031 - LOTE: 125907 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X36MM - MS: 10209780031 - LOTE: 126203 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 37313	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE: 48163 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4. 5X42MM - MS: 10209780031 - LOTE: 126138 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35083	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3. 5X45MM - MS: 10209780032 - LOTE: 92968 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
PACIENTE: ELIENE LACERDA CONCEICAO - Pront.: 150043 - Id_Cir.: 29757 - CIR.: 05/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		18 / 06 / 26 Daniel RECEBEMOS EM 16 / 06 / 26

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.686 fl. 2 /2 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8611 0043 6861	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607345 16/06/2026 00:28:17	
				03.219.062/0001-87	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40330006100	07.02.03.105-4 PL TREVO 10 F NO CORPO - MS: 10223680053 - LOTE:489651 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.043.687 SÉRIE 001
EMISSION: 16/06/2026 - DEST. / REM: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 732,36		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.687 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0436 8711 0043 6877 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260054607385 16/06/2026 00:29:24			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 16/06/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		HORA DA SAÍDA 16/06/2026	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43687	732,36	0,00	732,36

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/07/2026	732,36										

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		732,36	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								732,36	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		CX									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AF35 3 440	07.02.03.080-5	PINO INTRAMEDULAR OSSEO 2,5X 100 MM - MS: 80083650026 - LOTE:35990S Val: 07/04/2030	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F02 1 363	07.02.03.041-4	SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEO - COLLES 160 - ESTERIL - MS: 80083650031 - LOTE:36298S Val: 26/03/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	561,66	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 3 450	07.02.03.080-5	PINO INTRAMEDULAR OSSEO 3,0X 100 MM - MS: 80083650026 - LOTE:35531S Val: 11/04/2030	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Debera Fátima da Silva
COREN-PA 12.908 - ENF
Ente. da CME
HCD/INDSH

8096

Fabiane Nunes Pinta
COREN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO SISTEMA
25/06/26

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: LUCAS CAVALCANTE SILVA - Pront.: 50520 - Id_Cir.: 29758 - CIR.: 09/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 28/06/26



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639207639764370000
Data da Operação 27/07/2026 15:46

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 46
Conta 520438
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.213,84 (Três Mil e Duzentos e Treze Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição KRAUSE COMERCIO

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207639956520000

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2026 às 16:03

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	44236	27/07/2026	276,20
KRAUSE COMERCIO	44255	27/07/2026	265,18
KRAUSE COMERCIO	44256	27/07/2026	26,00
KRAUSE COMERCIO	44257	27/07/2026	26,00
KRAUSE COMERCIO	44258	27/07/2026	39,00
KRAUSE COMERCIO	44260	27/07/2026	1.080,39
KRAUSE COMERCIO	44261	27/07/2026	1.069,81
KRAUSE COMERCIO	44262	27/07/2026	13,00
KRAUSE COMERCIO	44263	27/07/2026	26,00
KRAUSE COMERCIO	44344	27/07/2026	392,26
TOTAL			3.213,84

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.236 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 25/06/2026 - DEST / REM: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 276,20		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.236 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0442 3611 0044 2366 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260058237864 25/06/2026 15:55:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 25/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX	UF PA	HORA DA SAÍDA

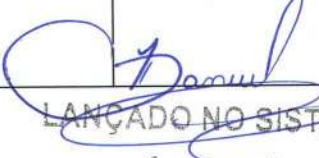
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44236	276,20	0,00	276,20

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/07/2026	276,20										

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		276,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		276,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CLASSIFICADO		TOTS		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:253972 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:253987 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43522	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:140132 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 42895	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10440	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X40MM - MS: 10209780032 - LOTE:489615 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X50MM - MS: 10209780032 - LOTE:138976 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11418	07.02.03.072-4	PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:138306 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 40004	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.105-4	PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:129426 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 42580	90211020	040	6108	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0	ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 - MS: 10209780034 - LOTE:131074 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: SEBASTIAO AMORIM - Pront.: 150524 - Id_Cir.: 30022 - CIR.: 15/06/2026 Dr.: DANIEL CELY GUERRERO CRM-21067 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 27/06/26  LANÇADO NO SISTEMA 29 / 06 / 2026 27.07.26

RECEBEREM 3 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.255 SÉRIE 001
EMISSION: 25/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 265,18		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.255 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0442 5511 0044 2558 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260058265044 25/06/2026 16:34:21			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 25/06/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 25/06/2026	
				HORA DA SAÍDA	

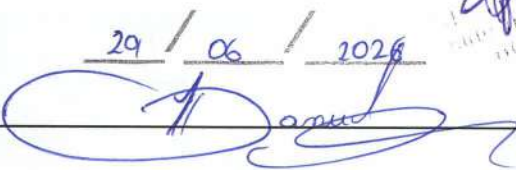
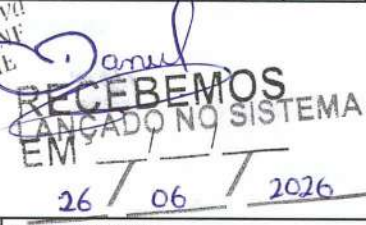
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44255	265,18	0,00	265,18

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	25/07/2026	265,18									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		265,18	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								265,18	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CLASSIFICADO		TQTVS		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:253972 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:253987 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43522	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:140137 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 38109	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11416	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:138305 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 40004	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11418	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:139034 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43761	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.105-4 PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:137955 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

8096 LANÇADO NO SISTEMA 29 / 06 / 2026 		712.908 - NFE Claudia da C. M. INDSH RECEBEMOS LANÇADO NO SISTEMA EM 26 / 06 / 2026 	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: JOSE MAGELO DA ROCHA - Pront.: 45345 - Id_Cir.: 30326 - CIR.: 23/06/2026 Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO TOTVS	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.256 SÉRIE 001
EMISSION: 25/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.256 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0442 5611 0044 2563 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260058265532 25/06/2026 16:35:01			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 25/06/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44256	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	25/07/2026	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		26,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:251811 Val: 31/03/2031 - NFe Remessa: 43522	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Debera Ferreira da Silva
8096 COREN - E-508 - FNF
Intendente da CME
HGT/INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

29 / 06 / 26

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: MARINALVA ALVES SILVA - Pront.: 42358 - Id_Cir.: 30324 - CIR.: 22/06/2026 Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RESERVADO AO FISCO RECEBEMOS EM 26 / 06 / 26
---	--

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.257 SÉRIE 001
EMISSION: 25/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.257 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0442 5711 0044 2579		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260058267028 25/06/2026 16:36:53
CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87				

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 25/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX	UF PA	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/06/2026
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44257	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	25/07/2026	26,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:251811 Val: 31/03/2031 - NFe Remessa: 43522	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

8096

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ITALO GONCALVES SANTIAGO - Pront.: 90762 - Id_Cir.: 30325 - CIR.: 22/06/2026 Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 26/06/26

LANÇADO NO SISTEMA

29 / 06 / 2026

RECIBO DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSION: 25/06/2026 - DEST./ REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 39,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.044.258

SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX

Implantes Ortopédicos

Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA

RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT

TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.044.258 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0442 5811 0044 2584

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

NATUREZA DE OPERACAO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

151260058267634 25/06/2026 16:37:44

INSCRICAO ESTADUAL

135651662

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.219.062/0001-87

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSAO

25/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

Bairro / Distrito

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/06/2026

MUNICIPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

UF

PA

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44258	39,00	0,00	39,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	25/07/2026	39,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	39,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

1

CX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:120606 Val: 28/02/2030 - NFe Remessa: 26754	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:124504 Val: 28/02/2030	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

2026 Debera Ferreira da Silva COREN - 10.2908 - ENF Enfermeira da CME HGT/INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

CLASSIFICADO 29 / 06 / 26 TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

PACIENTE: PEDRO ANTONIO WOICEICKOSKI - Pront.: 150768 - Id_Cir.: 30322 - CIR.: 19/06/2026

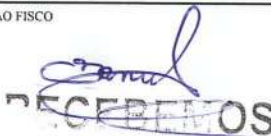
Dr.: DANIEL CELY GUERRERO CRM-21067

HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA

CONVENIO: SUS

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS

26 / 06 / 26

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.044.260 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0442 6011 0044 2604

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151260058269422 25/06/2026 16:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

135651662

03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

25/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

44260

1.080,39

0,00

1.080,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/07/2026	1.080,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.080,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:48163 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X42MM - MS: 10209780031 - LOTE:135192 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43642	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X42MM - MS: 10209780031 - LOTE:135192 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43642	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20303	07.02.03.081-3 PL.TUBO DHS 135G 03 FUROS - MS: 10209780047 - LOTE:250500 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	764,34	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207001	PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X100 - MS: 10209780044 - LOTE:4816532 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	PARAFUSO CONEXAO - MS: 10209780044 - LOTE:132896 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: LAERCIO NASCIMENTO DA SILVA - Pront.: 53978 - Id_Cir.: 30320 - CIR.: 18/06/2026
| Dr.: DANIEL CELY GUERRERO CRM-21067
| HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
EM 29/06/26

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.261 SÉRIE 001
EMISSION: 25/06/2026 - DEST./REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.069,81		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0442 6111 0044 2610
VENDA		Nº 000.044.261 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260058270103 25/06/2026 16:41:13
135651662		CNPJ / CPF	03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	25/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA		PA	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44261	1.069,81	0,00	1.069,81

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	25/07/2026	1.069,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	1.069,81	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	1.069,81	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		2 - TERCEIROS						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)			
1	CX							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM - MS: 10209780031 - LOTE:251505 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 42372 - 51260503219062000187550010000423721100423727	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10238	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM - MS: 10209780031 - LOTE:48562 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	63,21	316,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10240	PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:48163 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
22012	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PL.GF PESADA DCP 12 FUIROS LOTE:132615 CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	564,13	564,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		PACIENTE: FERNANDA DARFINY ALVES E ALVES - Pront.: 149699 - Id_Cir.: 30321 - CIR.: 18/06/2026 Dr.: MARCO M. VARELLA CRM-15937 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2	

8096
Clediane Ferreira da Silva
TORN - 712408 - ENF
Intermeira da CME
HGT/INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

29 / 06 / 26

LANÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS
EM 26 / 06 / 26

RECEBEREMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.262 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/06/2026 - DEST.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.262 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0442 6211 0044 2625 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260058270704 25/06/2026 16:41:58			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 25/06/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44262	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	25/07/2026	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 2 - TERCEIROS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)					
1	CX										

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	0131212-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada - NFe Remessa: 41344	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

Debera Feitoria da Silva
COREN - 7.908 - ENF
Enfermeira da CME
HGT/INDSH
896
HGT/INDSH
Enfermeira da CME
COREN - 7.908 - ENF

LANÇADO NO SISTEMA
29 / 06 / 2026

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: LEILIANE SILVA NASCIMENTO - Pront.: 149127 - Id_Cir.: 30319 - CIR.: 17/06/2026 Dr.: DANIEL CELY GUERRERO CRM-21067 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RESERVADO AO FISCO RECEBEMOS EM 26 / 06 / 26
--	--

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.263 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 25/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.263 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0442 6311 0044 2630	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
135651662		151260058271380 25/06/2026 16:42:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 25/06/2026
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA		PA	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44263	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	25/07/2026	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	
1	CX					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:250041 Val: 31/01/2031	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

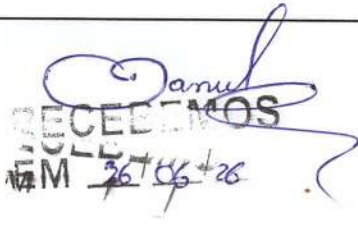
LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

Debera Ferreira da Silva
COREN - 2.908 - ENF
Enfermeira da CMF
HGT/INDSU

LANÇADO NO SISTEMA

29 / 06 / 26

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PACIENTE: JOSE LUIZ FERREIRA DA SILVA - Pront.: 50910 - Id_Cir.: 30318 - CIR.: 17/06/2026 Dr.: DANIEL CELY GUERRERO CRM-21067 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	 RECEBEMOS EM 26/06/26

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.044.344 SÉRIE 001
MISSÃO: 26/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 392,26		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.344 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		CHAVE DE ACESSO 5126 0603 2190 6200 0187 5500 1000 0443 4411 0044 3440	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151260058665361 26/06/2026 15:39:41	
		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		26/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	44344	392,26	0,00	392,26

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2026	392,26									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		392,26	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								392,26	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	CX						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:253978 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43761	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:253987 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 43522	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:140132 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 42895	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X30MM - MS: 10209780032 - LOTE:102838 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 31897	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11420	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:136509 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16846	07.02.03.099-6 PLACA EM T 3,5 MM 4X6 - MS: 10209780035 - LOTE:95623 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11420	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:122853 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29494	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: LUCAS CAVALCANTE SILVA - Pront.: 50520 - Id_Cir.: 30323 - CIR.: 19/06/2026; Dr.: DANIEL CELY GUERRERO CRM-21067; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		RECEBEMOS EM 26/06/26	



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação 09/07/2026 16:46
Código de Barras 34191090080048296798120970780001815020000050123
Descrição MARQUES E DUARTE NF7684
Número Único do Boleto 3026062905769929252
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 23494934000122
Razão Social MARQUES DUARTE C D P MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/07/2026 16:46:07
Valor Nominal 501,23
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 501,23 (Quinhentos E Um Reais E Vinte E Três Centavos)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192123682480000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:18



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639202461935520000
Data da Operação 21/07/2026 15:59
Código de Barras 23792393009000000016703002830101415140000083510
Descrição MEDICAL LIHTH NF6776
Número Único do Boleto 3026052701012716414
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 39608155000140
Razão Social MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2026 15:59:08
Valor Nominal 835,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 835,10 (Oitocentos E Trinta E Cinco Reais E Dez Centavos)
Data da operação 21/07/2026
Autenticação 639202463487060000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:05

Recbemos de Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND - Avenida FLORIANOPOLIS, S/N - NOVO - Tailandia/PA		Data de Emissão 26/05/2026	NFe N° 0000006776
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 1.670,20	Série 001

 Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares Ltda - Medical Light Rua DIOGENES CORREIA ARRUDA, 198 - JD.SANTO ANDRE - 13484-126 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3442 1808		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000006776 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco  Chave de Acesso 3526 0539 6081 5500 0140 5500 1000 0067 7614 9698 8639 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza de Operação VENDA FORA DO ESTADO 3		Protocolo de Autorização 135262035083906 - 26/05/2026 - 10:10:02	
Inscrição Estadual 417625331110	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 39.608.155/0001-40	

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Data de Emissão 26/05/2026
Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		Bairro/Distrito NOVO	CEP 68695-000
Endereço Avenida FLORIANOPOLIS, S/N -		UF PA	Data Saída/ Entrada 26/05/2026
Município Tailandia	Fone 91 3752 1299	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada 10:05:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	23/06/2026	835,10	002	21/07/2026	835,10									

Cálculo dos Impostos		Base de Cálculo do ICMS 0,00		Valor do ICMS 0,00	Base Cálculo do ICMS Subs. 0,00	Valor do ICMS Subs. 0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) 535,30	Valor Total dos Produtos 1.670,20
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Out. Desp. Acessor. 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Deson. 0,00	Valor Total da Nota 1.670,20		

Transportador / Volumes Transportados		Frete por Conta 0-Remetente(CIF)	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 61.041.604/0001-70
Razão Social EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS		Município Limeira	UF SP	Inscrição Estadual 417086389113		
Endereço Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161	Quantidade 1	Especie CAIXA	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
11660	TUNELIZADOR COM GUIA GRANDE 58CM HT Lote: 26051652 Quantidade: 2 Fabricação: 21/05/2026 Validade: 21/05/2036	90189099	0102	6102	UN	2,0000	677,6000	0,00	1.355,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	434,34
1862	PINCA IRIS GRAEFE CURVA LEVE 10CM SERRILHADA ABC Lote: 27W4 Quantidade: 5 Fabricação: 28/04/2025 Validade: 28/04/2099	90189029	0102	6102	UN	5,0000	63,0000	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,96

Dados Adicionais Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 234,67 Fed - R\$ 300,64 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 47C8DA FRETE CIF III - OC: 642867337.01 ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA FLORIANOPOLIS,SN , BAIRRO NOVO,0 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA NF vinculada ao DAV n 5785 - Vendedor: JENNIFER CAROLINE MONTEIRO	Informações Adicionais do Fisco  COMPRADOR HGT/INDSH 05/06/26
---	--

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

7023

21.07.26

LANÇADO NO SISTEMA

09 / 06 / 26



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001114485225639185218647710000
Data da Operação 01/07/2026 17:01
Código de Barras 03399043444800000001716864901018114940000343200
Descrição MEDILAR NF1362703
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número do Boleto 3026052802059999367
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRO
Nome Fantasia MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social do Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/07/2026 17:01:34
Valor Nominal 3.432,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.432,00 (Três Mil e Quatrocentos e Trinta e Dois Reais)
Data da operação 01/07/2026
Autenticação 639185221052116796

Emitido em quarta-feira, 1 de julho de 2026 às 17:15

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 001362703 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3627 0315 1156 8060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260177593300 28/05/2026 09:21:50-03:00		

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 157442454	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
---	--	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 28/05/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, SN		CEP 68695-000	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TALANDIA	FONE/FAX 9137523121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	001 25/06/2026 3.432,00	002 23/07/2026 3.432,00
---------------	--------------------------------------	--------------------------------------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 6.864,00	VALOR DO ICMS 274,56	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.864,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.864,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0001-60
ENDEREÇO ALAMEDA SURUBIJU, 2010		MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206265026118			
QUANTIDADE 30	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 80,000	PESO LÍQUIDO 50,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03553	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (C A 13030) SUPERMAX LOTE: 022109 - DTFABR: 01/03/26 - DEVA LID: 31/03/31 - GTIN: 7898945443029 - REG. M. S.: 0080105840002 - FABRICANT E: SUPERMAX BRASIL IMPORT S/A	40151200	200	6108	UN	30.000,00	0,22880	6.864,00	6.864,00	274,56	0,00	4.00%	0.00%

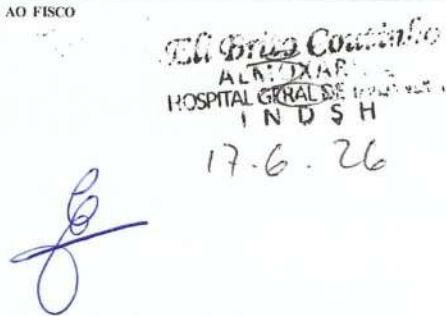
LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 653181032 Pedido(s): A51901 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1029.60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO  17.6.26
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (01678)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número	
Data de Vencimento 23/07/2026	Nro. Documento 1136270302	Moeda R\$	Valor 3.432,00	☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 1163/434480				☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Nosso Número 000000116865-7				Recebi (emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Assinatura



Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Grupo Santander.						Vencimento 23/07/2026
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23(RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000)						Agência/Cod. Beneficiário 1163/434480
Data Documento 28/05/2026	Nro. Documento 1136270302	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/05/2026	Nosso Número 000000116865-7	
Uso do Banco	Carteira 102	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.432,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) AV. FLORIANOPOLIS, S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA - PA 68695-000					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista						

BRN30540022JUL26 054*****#3.432.00RM 05710X022



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001362703
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3627 0315 1156 8060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260177593300 28/05/2026 09:21:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
157442454

CNPJ/CPF
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO		
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65			28/05/2026		
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO			DATA ENTRADA/SAÍDA		
AV. FLORIANOPOLIS, SN			BAIRRO NOVO			CEP		
						68695-000		
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA		9137523121		PA				
FATURA								
001		002						
25/06/2026		23/07/2026						
3.432,00		3.432,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 6.864,00		VALOR DO ICMS 274,56		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.864,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 6.864,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 09.296.295/0001-60	
ENDEREÇO ALAMEDA SURUBIU, 2010		MUNICÍPIO BARUERI		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 206265026118					
QUANTIDADE 30		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 80,000		PESO LÍQUIDO 50,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VCICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03553	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (C A 13030) SUPERMAX LOTE: 022109 - DT.FABR: 01/03/26 - DT.VA LID: 31/03/31 - GTIN.: 7898945443029 - REG. M. S.: 0080105840002 - FABRICANT E: SUPERMAX BRASIL IMPORT. S/A	40151200	200	6108	UN	30.000,00	0,22880	6.864,00	6.864,00	274,56	0,00	4,00%	0,00%

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 653181032 Pedido(s): A51901 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1029.60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

El Gilio Contabil
ALM. D. X. R.
HOSPITAL GERAL DE
INDSH
17.6.26

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.
 341-7
 34191.57007 00006.736318 44746.740008 3 15080000052000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/07/2026
Beneficiário MEDSTORE H C A M ORTOPEDICOS AVENIDA ENG INOCÊNCIO HOLANDA, 48, *, 66645705 - CASTANHEIRA - BELÉM - PA CNPJ/CPF: 39.819.334/0001-27					Agência/Código Beneficiário 6314/47467-4
Data do documento 30/06/2026	Núm. do documento 826	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2026	Nosso Número 157 / 00000067 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 520,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM AVENIDA FLÓRIANOPOLIS, S/N, 68695000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA Beneficiário final					CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDSTORE HOSP. COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOP
 AVENIDA ENGENHEIRO INOCENCIO HOLANDA DE LIMA, 49
 CASTANHEIRA - 66845-705
 BELEM - PA Fone/Fax: 91987343760

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.000.826
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0639 8193 3400 0127 5500 1000 0008 2618 9380 2562

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260035687229 - 30/06/2026 17:00:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

157279600

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

39.819.334/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.453.830/0007-65

30/06/2026

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO NOVO

68695-000

30/06/2026

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

TAILANDIA

PA

1136725136

17:09:54

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/07/2026

Valor R\$ 520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,94	520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ALIQ ICMS / IPI
12	SERINGA DESC 3ML S/AG LUER SLIP	90183119	0/500	5405	UN	2.000,0000	0,2600	520,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Fabiane Nunes Pinto
 COREN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO SISTEMA

09/07/2026

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 23 Email do Destinatário:

indsh.gov.br/indshsaude.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 69,94

RESERVADO AO FISCO

Elcio Brito Coutinho
 ALMOXARIFE
 HOSPITAL GERAL DE INDORE
 INDSH
 6-7-2026



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639202461935520000
Data da Operação	21/07/2026 15:58
Código de Barras	34191570070000699631844746740008915140000155260
Descrição	MEDSTORE NF832
Número Único do Boleto	3026070600961770757
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	39819334000127
Razão Social	MEDSTORE H C A M ORTOPEDICOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/07/2026 15:58:18
Valor Nominal	1.732,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.732,60 (Um Mil E Setecentos E Trinta E Dois Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	21/07/2026
Autenticação	639202462990780000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:08



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação 03/07/2026 15:37

Código de Barras 00190000090145693921200052585171314960000098160
Descrição NATAN NF71411
Número Único do Boleto 3026060502258284823
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02771547000116
Razão Social NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH-TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/07/2026 15:36:56
Valor Nominal 981,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 981,60 (Novecentos E Oitenta E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 03/07/2026
Autenticação 639186898169950000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 17:12

 NATAN COMERCIO LTDA RUA DA PICARREIRA, 1915 CENTRO, MARITUBA, PA CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.071.411 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1		
	CHAVE DE ACESSO 1526 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0714 1110 0129 5420		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260030225262 - 03/06/2026 16:50:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 02.771.547/0001-16	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 03/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 3752-1299	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:53:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/07/2026	981,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 201,60	VALOR DO ICMS 38,30	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 981,60		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 981,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV M ROD PA 150, QD:01 LT:17 RES.JAR.VAL	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388		
QUANTIDADE 007	ESPECIE Vol	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001762	CATGUT CROMADO 0 C/ AG. 50MM 1/2 CX C/24EN LT. 20250511 Val. 10/30 V.Liq.Prod.R\$;4,20	30061090	0 00	5102	EN	24,00	4,2000	100,80	100,80	19,15	0,00	19,00	0,00	
00001768	CATGUT CROMADO 1.0 C/ AG. 50MM 1/2 CX C/24EN LT. 05250133 Val. 01/30 V.Liq.Prod.R\$;4,20	30061090	0 00	5102	EN	24,00	4,2000	100,80	100,80	19,15	0,00	19,00	0,00	
00001031	SERINGA DESC. 5ML S/AG. (SLIP) CX C/500UN LT. 1245E4 Val. 03/31 V.Liq.Prod.R\$;0,26	90183119	4 60	5405	UN	3.000,00	0,2600	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00129542-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

William
LANÇADO NO SISTEMA
09 / 06 / 2026

**CLASSIFICADO
TOTVS**

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 981,60 PEDIDO N.654365937.1 AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT.3049669 LICENCIAMENTO SANITARIO No. 202600000072.	RESERVADO AO FISCO <i>Eduardo D. Campos</i> COMPRADOR RECEBEMOS HGT/INDSH EM 08.06.26
--	--

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:24
Código de Barras 00190000090145693921200052638178815030000065000
Descrição NATAN NF71471
Número Único do Boleto 3026061203426412228
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02771547000116
Razão Social NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH-TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/07/2026 16:23:58
Valor Nominal 650,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 650,00 (Seiscentos E Cinquenta Reais)
Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192974389040000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:40



NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.071.471
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1526 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0714 7110 0129 6041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260031459995 - 10/06/2026 11:48:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 10/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 3752-1299	UF PA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:51:51

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	10/07/2026	650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		650,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								650,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV M ROD PA 150, QD:01 LT:17 RES.JAR.VAL	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388		
QUANTIDADE 05	ESPÉCIE Vol.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001031	SERINGA DESC. 5ML S/AG. (SLIP) CX C/500UN LT. 1245E4+Val. 03/31 Marca: SR V.Liq.Prod.RS:0,26	90183119	4	60	5405	UN*	2.500,00	0,2600	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR

Fatura: 00129604-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

LANÇADO NO TOTVS

355

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 650,00 ORDEN DE COMPRA N.1805/2026-0 AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT.3049669 LICENCIAMENTO SANITARIO No. 202600000072.	RESERVADO AO FISCO Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 11-6-26
---	---



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:11

Código de Barras 00190000090145693921200052696176315110000105950
Descrição NATAN NF71574
Número Único do Boleto 3026061907581882816
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02771547000116
Razão Social NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH-TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:11:37
Valor Nominal 1.059,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.059,50 (Um Mil E Cinquenta E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201642973720000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:42



NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.071.574

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1526 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0715 7410 0129 7100

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260033246253 - 18/06/2026 13:37:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

18/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

(91) 3752-1299

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:40:34

FATURA

Número Data Vcto Valor

001 18/07/2026 1.059,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
279,50		53,11		0,00		0,00		1.059,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA			0 - Emitente			PA	14.498.358/0001-09
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV M ROD PA 150, QD:01 LT: 17 RES. JAR. VAL				TAILANDIA	PA	153520388	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
07	Vol.						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00004849	OCCLUSOR UNIVERSAL TAMPA CATETER (PROTETOR DE CONE MACHO/FEMEA/DISPOSITIVO LUER LOCK) CX C/100UN LT. 20240205 Val. 02/29 V.Liq.Prod.R\$-0,18	90183999	0 00	5102	UN *	200,00 *	0,1800	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00	
00001031	SERINGA DESC. 5ML S/AG. (SLIP) CX C/500UN LT. 1245E4, Val. 03/31 V.Liq.Prod.R\$-0,26	90183119	4 60	5405	UN *	3.000,00 *	0,2600	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005243	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS C/BALAO N.12 CX C/10UN LT. 25C25, Val. 03/30 V.Liq.Prod.R\$-2,69	90183921	2 00	5102	UN *	70,00 *	2,6900	188,30	188,30	35,78	0,00	19,00	0,00	
00005245	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS C/BALAO N.16 CX C/10UN LT. 25L37, Val. 12/30 V.Liq.Prod.R\$-2,76	90183921	2 00	5102	UN *	20,00 *	2,7600	55,20	55,20	10,49	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR

Fatura: 00129710-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

LANÇADO NO TOTVS CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94
1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL: 1x R\$ 1.059,50

PEDIDO N.655777349.1

AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT.3049669
LICENCIAMENTO SANITARIO No. 202600000072.

RESERVADO AO FISCO

20.7.26

El. Beto Coutinho
AUT. 11213422
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
19.6.26

BB Cobrança	Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Nome	910,00
	30/07/2026	71706		
	Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br			

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01456.939212 00052.795176 8 15230000091000

Recibo do Pagador

Local do Pagamento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
INDSH-TAILANDIA - CNPJ: 23.453.830/0007-65					
AV FLORIANOPOLIS S/N - BAIRRO NOVO					
68695-000 - TAILANDIA - PA					
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago	
1456939210005279	71706	30/07/2026	910,00		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço					
NATAN COMERCIO LTDA - E P P - CNPJ: 02.771.547/0001-16					
RUA DA PICARREIRA, 1915 - MARITUBA/PA - 67200-000					
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
	17 / 19	R\$			
Agência / Código do Beneficiário					
01436-2 / 16064-4					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário					
Juros.....: R\$ 3,03 ao dia					
PROTESTAR NO 3 DIA APOS O VENCIMENTO.					
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NAO QUITA ESTE BOLETO.					

Data Processamento	30/06/2026
Espécie DOC	DM
Data do Documento	30/06/2026
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.071.706
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035571422 - 30/06/2026 13:27:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 30/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 3752-1299	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:30:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/07/2026	910,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 910,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 910,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09				
ENDEREÇO AV M ROD PA 150, QD:01 LT:17 RES.JAR.VAL	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388	QUANTIDADE 007	ESPECIE COL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001031	SERINGA DESC. 5ML S/AG. (SLIP) CX C/500UN LT. 1352E4 Val. 03/31 Marca: SR V.Liq.Prod.R\$0,26	90183119	4 60	5405	UN	3.500,00	0,2600	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR

Fatura: 00129837-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO
TOTVS

William S. Figueiredo
Supervisor de Logística
HGT/INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 910,00 PEDIDO N.656351843.2 AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT.3049669 LICENCIAMENTO SANITARIO No. 202600000072.	RESERVADO AO FISCO 01 / 07 / 26	Elcio Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 1.7.2026
---	---	---

355



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639191189318420000
Data da Operação 08/07/2026 14:53

Código de Barras 34191090080038668113463943170009915010000418842
Descrição NUTRIX NF14483
Número Único do Boleto 3026060904318848088
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 12401269000169
Razão Social NUTRIX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/07/2026 14:53:38
Valor Nominal 4.188,42
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.188,42 (Quatro Mil E Cento E Oitenta E Oito Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação 08/07/2026
Autenticação 639191192191340000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:54

CNPJ EM REGISTRO

INSTITUIÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

VALOR TOTAL DA NOTA

8.376,84

Cant. 10

SÉRIE 1

NF-e
Nº 14483

Identificação do Emitente

Nutrixx

Suplementos Alimentares

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA

TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA - DE 1503/150 - 1970 - CENTRO - CASTANHAL -

Nosso site: nutrixx.com.br Fone: 9137211460 E-mail: email@email.com

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153097272

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.401.269/0001-69

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 14483

SÉRIE 1

FL 1 de 2

PEDIDO:3000439



CHAVE DE ACESSO

1526 0612 4012 6900 0169 5500 1000 0144 8311 2612 9133

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

Protocolo de Autorização

215260030955143

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - TAIL

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

08/06/2026

LOGRADOURO

AVENIDA FLORIANOPOLIS

NÚMERO

71

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

BAIRO NOVO

CEP

68695000

MUNICÍPIO

TAILANDIA

Telefone/Fax

91 3752-1299

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/06/2026

HORA DE SAÍDA

14:22

FATURA

Nº	Venc.	VL.	Nº	Venc.	VL.
1	08/07/26	4.188,42	2	23/07/26	4.188,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$7.113,24	R\$1.351,52	R\$0,00	0,00	8.376,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$0,00	R\$ 0,00	R\$0,00	R\$0,00	0,00	8.376,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - ME

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

LÍQUIDO/ANTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

20

PESO BRUTO

98,77

PESO LÍQUIDO

90,78

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	NAN COMFOR 6-12 MESES HMO 6X800G N.L.T. 5331048043 DATA FAB. 01/11/2025 DATA VAL. 01/11/2026	19011090	060	5405	UN	2	41,60	83,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	NAN COMFOR 6-12 MESES HMO 6X800G N.L.T. 5351048041 DATA FAB. 23/03/2026 DATA VAL. 01/12/2026	19011090	060	5405	UN	4	41,60	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	NAN COMFOR 0-6 MESES HMO 12X400G N.L.T. 8092048041 DATA FAB. 01/04/2026 DATA VAL. 01/07/2027	19011090	060	5405	UN	24	19,50	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	PRE NAN DS200 12X400G N.L.T. 51620348AC DATA FAB. 11/06/2025 DATA VAL. 30/06/2027	19011090	060	5405	UN	12	45,50	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	ALFARE DS089 6X400G BR N.L.T. 52350346GC DATA FAB. 31/08/2025 DATA VAL. 31/08/2027	21069090	000	5102	UN	8	123,50	988,00	988,00	187,72	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DEPÓSITO ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD. CLIENTE 138 FANTASIA HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

NUM. TRANS. 26739 NUM. CARREG. 0 COD. COB. BOLETO ITAU - NUTRIXX PRAZO 30/45 DIAS

PEDIDO: 854221573.1

LANÇADO NO SISTEMA

09 / 06 / 2026

DADOS BANCÁRIOS P/PAGAMENTO DEPOSITO: BANCO ITAU - 341 AG 1138, CC
19431-7, NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA CNPJ 12.401.269/0001-69 (PIX).Eliana Contato
105

TUTUS

LANÇADO NO TOTVS

Identificação do Emitente
NUTRIX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA - DE 1503/150 - 1970 - CENTRO - CASTANHAL - PA - 68743010
Telefone:

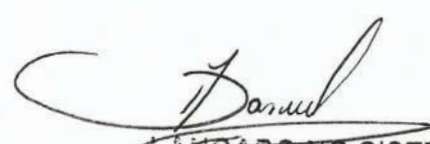
DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 14483
 SÉRIE 1
 FL 2 de 2


 CHAVE DE ACESSO
 1526 0612 4012 6900 0169 5500 1000 0144 8311 2612 9133
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 Protocolo de Autorização
 215260030955143

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 153097272
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
 12.401.269/0001-69

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50	IMPACT PESSEGO 4(6X200ML) BR N.L.T. 5341046071 DATA FAB.: 01/03/2025 DATA VAL.: 01/03/2027	21069090	000	5102	UN	16	24,50	392,00	392,00	74,48	0,00	19,00	0,00
53	ISOSOURCE JUNIOR BAUNILHA 24X400G N.L.T. 6031046013 DATA FAB.: 31/01/2026 DATA VAL.: 01/07/2027	21069090	000	5102	UN	3	70,00	210,00	210,00	39,90	0,00	19,00	0,00
66	NOVASOURCE SENIOR 6X1L BR N.L.T. 535004601 DATA FAB.: 01/12/2025 DATA VAL.: 01/12/2026	21069090	000	5102	UN	36	53,00	1.908,00	1.908,00	362,52	0,00	19,00	0,00
68	NUTREN FRESH CHA LIMAO 24X200ML N.L.T. 5354046071 DATA FAB.: 01/12/2025 DATA VAL.: 01/12/2026	21069090	000	5102	UN	24	18,00	432,00	432,00	82,08	0,00	19,00	0,00
79	RESOURCE THICKENUP CLEAR 12(24X1,2G)N1BR N.L.T. 5273426220 DATA FAB.: 24/03/2025 DATA VAL.: 24/03/2027	21069090	000	5102	UN	72	3,60	259,20	259,20	49,25	0,00	19,00	0,00
81	RESOURCE FIBER MAIS DSPL 12(10X5G) N.L.T. 5337121071 DATA FAB.: 01/05/2026 DATA VAL.: 01/05/2027	21069090	000	5102	UN	60	6,00	360,00	360,00	68,40	0,00	19,00	0,00
102	NOVASOURCE REN BAUNILHA 24X200ML N1 N.L.T. 6103346071 DATA FAB.: 13/04/2026 DATA VAL.: 01/04/2027	21069090	000	5102	UN	72	17,32	1.247,04	1.247,04	236,94	0,00	19,00	0,00
70	NUTREN CONTROL BAUNILHA 24X200ML N.L.T. 6035046071 DATA FAB.: 01/02/2026 DATA VAL.: 01/02/2027	21069090	000	5102	UN	24	17,50	420,00	420,00	79,80	0,00	19,00	0,00
46	ALFAMINO 6X400G N.L.T. 60190017Y1 DATA FAB.: 01/01/2026 DATA VAL.: 01/01/2026	21069090	000	5102	UN	6	149,50	897,00	897,00	170,43	0,00	19,00	0,00


 LANÇADO NO SISTEMA

09 / 06 / 2026



Banco Itaú S.A.

Comprovante de Entrega

CEDENTE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTD		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1136 / 39431-7	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
SACADO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E		NOSSO NÚMERO 00003867-6	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 23/07/2026	Nº DO DOCUMENTO 14483-2	VALOR DO DOCUMENTO 4.188,42	☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
SACADO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - TAIL			CÓDIGO 139	
NOTA FISCAL: 14483 VENDEDOR 3 BRUNA				
CARGA: 0				

DESTACAR ABAIXO



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

LOCAL DE PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					VENCIMENTO
BENEFICIÁRIO NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA		12.401.269/0001-69			AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1136 / 39431-7
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO / SACADOR AVALISTA TV QUINTINO BOCAIUVA, 1970 - CENTRO CEP: 68743010 CASTANHAL - PA					
DATA DOCUMENTO 08/06/2026	NÚMERO DOCUMENTO 14483-2	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/06/2026	NOSSO NÚMERO 109 / 00003867-6
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 4.188,42
INSTRUÇÕES (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$2,93 POR DIA DE ATRASO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$209,42					=) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					=) OUTRAS DEDUÇÕES
					=) MORA/MULTA
					=) AGRÉSCIMO
					=) VALOR COBRADO
NOTA FISCAL: 14483 CARGA: 0 VENDEDOR 3 BRUNA					
PAGADOR Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65 Endereço: AVENIDA FLORIANOPOLIS CEP: 68695000 Cidade: TAILANDIA					139 Autenticação Mecânica
Nº: 71 Bairro: BAIRRO NOVO UF: PA					

DANF DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEMOS

VALOR TOTAL DA NOTA

8.376,84

CARTÃO

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Identificação do Emitente

Nutrixx
Suplementos Alimentares

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA - DE 1503/150 - 1970 - CENTRO - CASTANHAL -

Nosso site: nutrixx.com.br Fone: 9137211460 E-mail: email@email.com

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 153097272 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 12.401.269/0001-69

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 14483
SÉRIE 1 FL 1 de 2
PEDIDO:3000439



CHAVE DE ACESSO
1526 0612 4012 6900 0169 5500 1000 0144 8311 2612 9133

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

Protocolo de Autorização
215260030955143

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - TAIL

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
08/06/2026

LOGRADOURO
AVENIDA FLORIANOPOLIS

NÚMERO
71

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/06/2026

CEP
68695000

MUNICÍPIO
TAILANDIA

Telefone/Fax
91 3752-1299

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:22

FATURA

Nº	Venc.	VL.	Nº	Venc.	VL.
1	08/07/26	4.188,42	2	23/07/26	4.188,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$7.113,24	R\$1.351,52	R\$0,00	0,00	8.376,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$0,00	R\$ 0,00	R\$0,00	R\$0,00	0,00	8.376,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	PARTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - ME	9 - Sem Frete				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES		20	98,77	90,78

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	NAN COMFOR 6-12 MESES HMO 6X800G N.LT. 5331046043 DATA FAB. 01/11/2025 DATA VAL.: 01/11/2026	19011090	060	5405	UN	2	41,60	83,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	NAN COMFOR 6-12 MESES HMO 6X800G N.LT. 5361046041 DATA FAB. 23/03/2026 DATA VAL.: 01/12/2026	19011090	060	5405	UN	4	41,60	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	NAN COMFOR 0-6 MESES HMO 12X400G N.LT. 5052042041 DATA FAB. 01/04/2026 DATA VAL.: 01/07/2027	19011090	060	5405	UN	24	19,50	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	PRE NAN DS200 12X400G N.LT. 51620348AC DATA FAB. 11/09/2025 DATA VAL.: 30/06/2027	19011090	060	5405	UN	12	45,50	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	ALFARE DS089 6X400G BR N.LT. 52350346GC DATA FAB. 31/08/2025 DATA VAL.: 31/08/2027	21069090	000	5102	UN	8	123,50	988,00	988,00	187,72	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE: 139 FANTASIA HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
NUM. TRANS. 29739 NUM. CARREG. 0 COD. BOLETO ITAU - NUTRIXX PRAZO 30/45 DIAS

PEDIDO: 854221573.1

LANÇADO NO SISTEMA

09 / 06 / 2026

DADOS BANCARIOS P/PAGAMENTO/DEPÓSITO, BANCO ITAU - 341, AG 1136, CC 39431-7, NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA CNPJ 12.401.269/0001-69 (PIX).

A NUTRIXX SUPLEMENTO utiliza o WinThor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacado, distribuidor e varejo.

LANÇADO NO TOTVS

EF 09/06/2026
HOS 11/06/2026

9.6.26

TOTVS

Identificação do Emitente
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
 TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA - DE 1503/150 - 1970 -
 CENTRO - CASTANHAL - PA - 68743010
Telefone:

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 153097272

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
 12.401.269/0001-69

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 14483
 SÉRIE 1

FL 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
 1526 0612 4012 6900 0169 5500 1000 0144 8311 2612 9133

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

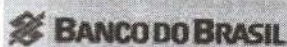
Protocolo de Autorização
 215260030955143

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50	IMPACT PESSEGO 4(6X200ML) BR N.L.T. 5341046071 DATA FAB.: 01/03/2025 DATA VAL.: 01/03/2027	21069090	000	5102	UN	16	24,50	392,00	392,00	74,48	0,00	19,00	0,00
53	ISOSOURCE JUNIOR BAUNILHA 24X400G N.L.T. 6031046013 DATA FAB.: 31/01/2026 DATA VAL.: 01/07/2027	21069090	000	5102	UN	3	70,00	210,00	210,00	39,90	0,00	19,00	0,00
66	NOVASOURCE SENIOR 6X1L BR N.L.T. 535004601 DATA FAB.: 01/12/2025 DATA VAL.: 01/12/2026	21069090	000	5102	UN	36	53,00	1.908,00	1.908,00	362,52	0,00	19,00	0,00
68	NUTREN FRESH CHA LIMAO 24X200ML N.L.T. 5354046071 DATA FAB.: 01/12/2025 DATA VAL.: 01/12/2026	21069090	000	5102	UN	24	18,00	432,00	432,00	82,08	0,00	19,00	0,00
79	RESOURCE THICKENUP CLEAR 12(24X1,2G)N1BR N.L.T. 5273428220 DATA FAB.: 24/03/2025 DATA VAL.: 24/03/2027	21069090	000	5102	UN	72	3,80	259,20	259,20	49,25	0,00	19,00	0,00
81	RESOURCE FIBER MAIS DSPL 12(10X5G) N.L.T. 53371210T1 DATA FAB.: 01/05/2026 DATA VAL.: 01/08/2027	21069090	000	5102	UN	60	6,00	360,00	360,00	68,40	0,00	19,00	0,00
102	NOVASOURCE REN BAUNILHA 24X200ML N1 N.L.T. 6103046071 DATA FAB.: 13/04/2026 DATA VAL.: 01/04/2027	21069090	000	5102	UN	72	17,32	1.247,04	1.247,04	236,94	0,00	19,00	0,00
70	NUTREN CONTROL BAUNILHA 24X200ML N.L.T. 6039046071 DATA FAB.: 01/02/2026 DATA VAL.: 01/02/2027	21069090	000	5102	UN	24	17,50	420,00	420,00	79,80	0,00	19,00	0,00
46	ALFAMINO 6X400G N.L.T. 60190017Y1 DATA FAB.: 01/01/2026 DATA VAL.: 01/01/2026	21069090	000	5102	UN	6	149,50	897,00	897,00	170,43	0,00	19,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

09 / 06 / 2026



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 15/07/2026	
Beneficiário OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA			CPF/CNPJ do Beneficiário 05578020000168		Agência/Código do Beneficiário 3515-7/00005165-9
Endereço do Beneficiário AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE			Espécie Doc DM	Aceite N	Nosso Número 78886610235-1
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.984,50
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ 23.453.830/0007-65 AV FLORIANOPOLIS Nº SN - CENTRO - 68695-000 TAILANDIA-PA					Número do Documento 30155/2
Sacador/Avalista					Data do Documento 31/05/2026
					Data do Processamento 01/06/2026

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT:		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000030155
		1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO E SERVICOS EM SA AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407 CENTRO / 60.150-160 FORTALEZA-CE Fone/Fax: (85) 3268-4044/ 		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº: 000.030.155 Série: 1 Página 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2326 0505 5780 2000 0168 5500 1000 0301 5514 7941 5792 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223260056301319 - 01/06/2026 10:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 066902568	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.578.020/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 31/05/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/05/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	UF PA	MUNICÍPIO TAILANDIA
---------------------------------	---------------------------	-------------------	----------	------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 91,00	VALOR DO ICMS 10,92	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.969,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 7.969,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

FATURA

30/06/2026 30155/1 3.984,50 15/07/2026 30155/2 3.984,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL.R. UNIT.	DESC.	VL.R. TOTAL	BC. ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	15	40,0000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D28S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM	90183929	340	6.108	UN	5	672,0000	0,00	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0	-
FIS101712	CATETER DE FISTULA AV 17G COM PROTEÇÃO	90183991	000	6.108	UN	35	2,6000	0,00	91,00	91,00	10,92	0,00	12	-
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	6	78,0000	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0	-
P19S50CSW70	CAT. PICC U/L SI 1,9FR X 50CM CSWZ70	90183929	540	6.108	UN	15	230,0000	0,00	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BIONEXO 653181032 Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 4,55 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 701,80. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	46934	30/03/2031	15
002345-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM	46963	30/03/2031	5
002353-CATETER DE FISTULA AV 17G COM PROTEÇÃO	SET25178	01/09/2028	35
002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	47036	30/04/2031	6
003140-CAT. PICC U/L SI 1,9FR X 50CM CSWZ70	47219A	30/05/2029	15

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

Comprador
HOT/INDSH

LANÇADO NO TOTVS

02/07/2026 10:24 051444442 302 0001 057103020



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 30/07/2026	
Beneficiário OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA			CPF/CNPJ do Beneficiário 05578020000168		Agência/Código do Beneficiário 3515-7/00005165-9
Endereço do Beneficiário AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE			Espécie Doc DM	Aceite N	Nosso Número 78886610916-X
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.302,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ 23.453.830/0007-65 AV FLORIANOPOLIS Nº SN - CENTRO - 68695-000 TAILANDIA-PA			Número do Documento 30725/1		
			Data do Documento 30/06/2026		
			Data do Processamento 22/07/2026		
Sacador/Avalista					

02/07/2026 10:24 051444442 302 0001 057103020

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTA		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000030725
		1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407 CENTRO / 60.150-160 FORTALEZA-CE Fone/Fax: (85) 3268-4044/ 		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº: 000.030.725 Série: 1 Página 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2326 0605 5780 2000 0168 5500 1000 0307 2519 8115 6657 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NAC		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 223260069131115 - 02/07/2026 10:48	
INSCRICAO ESTADUAL 066902568	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 05.578.020/0001-68	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSAO 30/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2026
MUNICIPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 99175-4202/	UF PA	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE SAÍDA	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	UF PA	MUNICIPIO TAILANDIA
---------------------------------	---------------------------	-------------------	----------	------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 130,00	VALOR DO ICMS 15,60	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.604,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.604,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

FATURA

30/07/2026 30725/1 2.302,00 29/08/2026 30725/2 2.302,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	8	38,0000	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0	-
FIS101712	CATETER DE FISTULA AV 17G COM PROTEÇÃO	90183991	000	6.108	UN	50	2,6000	0,00	130,00	130,00	15,60	0,00	12	-
H12D15BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM	90183929	340	6.108	UN	2	78,0000	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	3	78,0000	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0	-
P19S50CSW70	CAT. PICC U/L SI 1,9FR X 50CM CSWZ70	90183929	540	6.108	UN	18	210,0000	0,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES BIONEKO 656361843 Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 6,50 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 230,77. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

LOTES			
000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	47146	03/04/2031	8 ✓
002353-CATETER DE FISTULA AV 17G COM PROTEÇÃO	FEV26134	01/02/2029	50
002395-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM	47177	30/05/2031	2 ✓
002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	46899	30/03/2031	3 ✓
003140-CAT. PICC U/L SI 1,9FR X 50CM CSWZ70	47219A	30/05/2029	18

CLASSIFICADO
TOTVSWesley São Costa
COMPRADOR
HST/INDSH
21-07-26LANÇADO NO SISTEMA
23/07/2026Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 01953.808-TE



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:14
Código de Barras 00190000090326350800800308195171715120000266136
Descrição POLAR FIX NF50976
Número Único do Boleto 3026061906592114845
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02881877000164
Razão Social POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:14:26
Valor Nominal 2.661,36
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.661,36 (Dois Mil E Seiscentos E Sessenta E Um Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201644669260000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:22

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 560976 SÉRIE: 1	

Identificação do Emitente POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600		DANFE DOCUMENTO FISCAL DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 560976 Série: 1 Folha: 1 / 1	 Chave de acesso 3526 0602 8818 7700 0164 5500 1000 5609 7614 6787 5973 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 135262432644937 - 20/06/2026 02:33:52
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contribuinte			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.881.877/0001-64	

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 19/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Tailandia	FONE / FAX 9137521299	UF PA	HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	FONE / FAX 37521299

FATURA / DUPLICATAS	
Fatura: 001 Vencimento: 19/07/2026 Valor: 2.661,36	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.661,36	VALOR DO ICMS 186,30	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.577,59	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 83,77	VALOR TOTAL DA NOTA 2.661,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL SUPER MERCADO PLIMAR LTDA - EPP	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 57.583.932/0003-93
ENDEREÇO AV DOM JOSE GASPAR 1528 VILA ASSIS BRASIL 09370-670	MUNICÍPIO Maua	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442164733111		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08563	TOALHA UMEDECIDA PARA BANHO DE ACAMADOS PCTE C/8 UNIDADES Lote 052026 Qtde: 4.000,00 Fabr. 01/05/2026 Venc. 02/04/2029	3401.11.90	000	6107	PCT	500,0000	5,1552	2.577,5900	2.661,3600	186,3000	83,7700	7,00	3,25

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Fabrine Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido(s) de Compra: 314520 SEM AGENDAMENTO LOCAL: C11- 32,80 MC - SEM AGENDAMENTO A/C EDUARDO CAMPOS Exclusivo ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1ª Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. PIS E COFINS Monofásico Lei no 10147/200 art. 1º inciso I, alínea b. CST 02 Conforme preve a IN RFB no 1009/2010. ICMS Destino: RS 394,27 ICMS Remetente: RS 0,00 Valor Aproximado dos Tributos - RS 935,38		RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos COMPRADOR HGT/INDSH 20.7.26 07.07.26

Identificação do Emitente POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho Mauá - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 558821 Série: 2 Folha: 1 / 2 1		 Chave de acesso 3526 0502 8818 7700 0164 5500 1000 5588 2111 7510 0241									
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/									
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização de uso										
442180108/12		02.881.877/0001-64	135262096299826 - 29/05/2026 23:58:34										
DESTINATÁRIO REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO									
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	29/05/2026									
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA									
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68.695-000										
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA									
Tailândia	9137521299	PA											
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA													
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65										
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP										
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695000										
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF											
TAILANDIA	37521299	PA											
FATURA / DUPLICATAS													
Fatura: 001 Vencimento: 28/06/2026 Valor: 2.022,08 Fatura: 002 Vencimento: 13/07/2026 Valor: 1.940,94													
CLASSIFICADO TOTS													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
3.942,38		268,77	0,00	0,00	3.881,89								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA								
0,00	0,00	0,00	0,00	81,13	3.963,02								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF								
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA		0-Contrat. Remet.CIF			08.848.231/0002-42								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70		Cajamar	SP	241107975119									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
9	CX			83,00Kg	0,00Kg								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0104	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO EST. 10 X 20 CM Lote 0421125 Qtde: 20,00 Fabr. 01/11/2025 Venc. 01/11/2028	3005.90.90	100	6108	UN	20,0000	11,9750	239,5000	239,5000	9,5800	0,0000	4,00	0,00
F00229	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M. Lote 042026 Qtde: 20,00 Fabr. 01/04/2026 Venc. 01/03/2030	9021.10.20	041	6107	UN	20,0000	1,0320	20,6400	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F08563	TOALHA UMEDECIDA PARA BANHO DE ACAMADOS PCTE 08 UNIDADES Lote 052026 Qtde: 4.000,00 Fabr. 01/05/2026 Venc. 02/04/2029	3401.11.90	000	6107	PCT	500,0000	4,9929	2.496,4600	2.577,5900	180,4300	81,1300	7,00	3,25
F05403	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 100 CM X 100 CM Lote 052026 Qtde: 200,00 Fabr. 02/05/2026 Venc. 02/04/2031	5603.12.40	000	6107	UN	200,0000	2,3582	471,6400	471,6400	33,0100	0,0000	7,00	0,00
F05396	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 50 CM X 50 CM Lote 052026 Qtde: 500,00 Fabr. 02/05/2026 Venc. 02/04/2031	5603.12.40	000	6107	UN	500,0000	0,5969	298,4500	298,4500	20,8900	0,0000	7,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
284343		0,00		0,00		0,00							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
Pedido(s) de Compra: 653181032 SEM AGENDAMENTO													
LOCAL: E17- 86,98 PC - SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021 PIS E COFINS Monofasico Lei no 10147/200 art. 1o inciso I, alinea b. CST 02 Conforme preve a LN RFB no 1009/2010. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16). "Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."													
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.315,66													
RESERVADO AO FISCO													
694 16 / 06 / 26 ELI BRUNO CONTINHO ALCOXAR HOSPITAL GERAL DE INDSH 15.6.26													

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 558821 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente  POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 558821 Série: 1 Folha: 2 / 2	 Chave de acesso 3526 0502 8818 7700 0164 5500 1000 5588 2111 7510 0241 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 135262096299826 - 29/05/2026 23:58:34
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.881.877/0001-64

FATURA / DUPLICATAS Fatura: 001 Vencimento: 28/06/2026 Valor: 2.022,08 Fatura: 002 Vencimento: 13/07/2026 Valor: 1.940,94		
--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS 3.942,38		VALOR DO ICMS 268,77	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.881,89
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 81,13	VALOR TOTAL DA NOTA 3.963,02		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 08.848.231/0002-42
ENDEREÇO AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70		MUNICÍPIO Cajamar		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241107975119			
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 83,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F07561	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 60 CM X 60 CM Lote 042026 Qtde: 400,00 Fabr. 01/04/2026 Venc. 01/03/2031	5603.12.40	000	6107	UN	400,0000	0,8880	355,2000	355,2000	24,8600	0,0000	7,00	0,00



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639202461935520000
Data da Operação 21/07/2026 15:58
Código de Barras 00190000090326350800800308228170815130000266136
Descrição POLAR FIX NF561043
Número Único do Boleto 3026062001593252342
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02881877000164
Razão Social POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2026 15:58:41
Valor Nominal 2.661,36
Encargos 28,38
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.689,74 (Dois Mil E Seiscentos E Oitenta E Nove Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação 21/07/2026
Autenticação 639202463219280000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:06



Identificação do Emitente

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 561043
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3526 0602 8818 7700 0164 5500 1000 5610 4316 0310 8082

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135262433308128 - 20/06/2026 06:11:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contri

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

20/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE / FAX

9137521299

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

FONE / FAX

37521299

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 20/07/2026 Valor: 2.661,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.661,36

VALOR DO ICMS

186,30

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.577,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

83,77

VALOR TOTAL DA NOTA

2.661,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.848.231/0002-42

ENDEREÇO

AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70

MUNICÍPIO

Cajamar

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241107975119

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08563	TOALHA UMEDECIDA PARA BANHO DE ACAMADOS PCTE C/8 UNIDADES Lote 052026 Qide: 4.000,00 Fabr. 01/05/2026 Venc. 02/04/2029	3401.11.90	000	6107	PCT	500,0000	5,1552	2.577,5900	2.661,3600	186,3000	83,7700	7,00	3,25

Juros 28,38

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

LANÇADO NO TOTVS

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s) de Compra: 314495

SEM AGENDAMENTO

LOCAL: C7- 41 PC - SEM AGENDAMENTO Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo
5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. PIS E COFINS Monofasico Lei
no 10147/200 art. 1o inciso I, alinea b. CST 02 Conforme preve a IN RFB no 1009/2010.

ICMS Destino: RS 394,27
ICMS Remetente: RS 0,00

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 935,38

RESERVADO AO FISCO

17/07/26

El. Bruno Coura
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE SERTÃOZINHO
INDSH

Kassandra B Silva

13.7.2026

25.07.26

020X01/50 1805:27/*****020 677H01004508777



00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/e6b3a1d61a624cd69963695ae49f27cb5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304EE8A



Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					12/07/2026	
Beneficiário				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário	
PONTO A PONTO MEDICAL				61724588000110	0810.60.07066	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
12/06/2026	0067	DMI	N	12/06/2026	60/000022-6	
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(<=) Valor do Documento	
REAL					R\$742,50	
Instruções				APÓS VENCIMENTO COBRAR		
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.				(-) Desconto / Abatimento		
MULTA DE 0,02%.				(-) Outras Deduções		
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,01%.				(<+) Mora / Multa		
				(<+) Outros Acréscimos		
				(<=) Valor Cobrado		
Pagador						
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 23453830000765						
TAILANDIA PA 68695000						
FLORIANOPOLIS S/N -						
Beneficiário Final -						
Recebimento através do cheque Nº:						Código de Baixa
Do banco:						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.						

RECEBEMOS DE PONTO A PONTO MEDICAL CENTER LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 742,50	NF-e Nº: 000.000.067 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH	

 PONTO A PONTO MEDICAL CENTER LTDA SANTANA DO AURA, 22 AGUAS LINDAS, ANANINDEUA, PA CEP: 67020590 TEL/FAX: 9192328135	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.067 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	
	CHAVE DE ACESSO 1526 0661 7245 8800 0110 5500 1000 0000 6710 0001 0682	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260032028085 - 12/06/2026 14:29:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 750399171	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 61.724.588/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 12/06/2026
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 9174-8836	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:29:49

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	12/07/2026	742,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 742,50		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 742,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E TURISMO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 53.530.596/0001-06
ENDEREÇO Rua E, 19, Quadra 30a		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 159356504	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000042	PENICILINA 1.200.000UI S/DIL (BEPEBEN) CX C/50FR LT. 2505866 Val. 11/26	30039099	0 40	5102	FR	150,00	4,9500	742,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

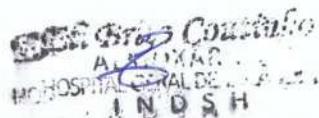
CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

El Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE ANANINDEUA
INDSH
LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. 1-008: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 742,50 PEDIDO BIONEKO 654980516 Fatura: 00001068-1	RESERVADO AO FISCO 
---	---



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:36
Código de Barras 03399005739580000000202188101014215190000539988
Descrição QUALITY NF1901
Número Único do Boleto 3026072402380356041
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10362909000143
Razão Social QUALITY LIFE COMERCIO HOSPITALAR LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:36:49
Valor Nominal 5.399,88
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.399,88 (Cinco Mil E Trezentos E Noventa E Nove Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207634100940000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 11:41

RECEBEMOS DE QUALITY LIFE COMERCIO HOSPITALAR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001901 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

QUALITY LIFE COMERCIO HOSPITALAR
Avenida Perimetral Brigadeiro Lima e Silva, 1666, SALA 203, Jardim Vinte e Cinco de Agosto
25.071-182 - Duque de Caxias - RJ
Fone (21) 3547-5421
www.qhospitar.com.br - comercial@qhospitar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 001901
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3326 0610 3629 0900 0143 5500 1000 0019 0118 0999 6605

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

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte LP	Protocolo de autorização de uso 233260289720246 26/06/2026 15:24:14-03:00
Inscrição Estadual 78672978	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 10.362.909/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Inscrição Estadual	Data emissão 26/06/2026
Endereço AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN, BAIRRO NOVO, S/N - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	Bairro BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	Data saída 26/06/2026
Município Tailândia	UF PA	Fone/Fax (91) 99254-8698	Hora saída 15:24:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/07/2026	5.399,88	002	25/08/2026	5.399,88			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 10.799,76
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 10.799,76

Transportador/Volumes transportados

Nome Correios	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 8,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
DIASAFE-FRESENIUS	DIASAFE PLUS - FRESENIUS	84212911	140	6.108	UN	24,0000000000	449,9900000000	10.799,76	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 99137376	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 4.044,51 (37,45%) Federais R\$ 1.668,56 (15,45%) Estaduais R\$ 2.375,95 (22,00%) . Fonte IBPT. ICMS ISENTO CONFORME CONVÊNIO 01/99. PROCON-RJ: Tel. 151 - Rua Beatriz Larragoliti Lucas, 121, Cidade Nova, RJ. / CODECON-ALERJ: Tel. 0800 282 7060 - Rua da Ajuda, 5, Centro, RJ. (Lei Est. 5.817/10). PEDIDO: 652554919.1 ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA FLORIANÓPOLIS, S/N - CEP 68.695-000 - NOVO - Tailândia - PA MATERIAL: DIASAFE PLUS - FRESENIUS LOTE G7DI04100 VAL 08/28 DADOS BANCÁRIOS 001- BANCO DO BRASIL AG:1575-0 C/C:46521-6 237 - BANCO BRADESCO AG:1804 C/C: 119992-7 PIX10362909000143 Código de rastreamento AD618086476BR (Nota Fiscal - 001901)	Reservado ao fisco Fabiane Nunes Pinto COREN-PA 001.953.808-TE LANÇADO NO SISTEMA 07/07/26 27.07.26 06.7.2026
---	---

10206

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:22
Código de Barras 34191090993383773293386093080009314980000216510
Descrição SANTA LUZIA NF522
Número Único do Boleto 3026060506260863742
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 17819084000192
Razão Social PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista 44.919.742/0001-90
Razão Social Sacador Avalista SANTA LUZIA DISTRIBUIDORA LTDA
Data/Hora do Pagamento 06/07/2026 16:22:20
Valor Nominal 2.165,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.165,10 (Dois Mil E Cento E Sessenta E Cinco Reais E Dez Centavos)
Data da operação 06/07/2026
Autenticação 639189517405530000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 17:12

RECEBEMOS DE SANTA LUZIA DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000522
Série 1

SANTA LUZIA DISTRIBUIDORA LTDA
TV JURANDIR GUIMARÃES, 484,
CIDADE NOVA
68.420-000 - Mocajuba - PA
Fone (91) 98124-7782 -
santaluziadistribuidoraltda@gmail.com

DANFE
Documento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-
Entrada
1-Saida

Nº 000522
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

1526 0644 9197 4200 0190 5500 1000 0005 2210 3480 2358

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

Natureza da operação

Venda de mercadoria a não contribuinte

Protocolo de autorização de uso

215260030623620 05/06/2026 18:13:20-03:00

Inscrição Estadual

158110242

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

44.919.742/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

05/06/2026

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, SN

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

05/06/2026

Município

UF

Fone/Fax

(11) 3672-5136

Hora saída

18:13:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/07/2026	2.165,10						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.165,10
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.165,10

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
NUTRO15SF	NUTRO PREMIUM 1.5 - SISTEMA FECHADO - Lote: SF26054 Qtd: 42 Fab: 23/02/2026 Val: 23/02/2027	21069030	0102	5.102	UN	42,00	51,55	2.165,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações

Total aproximado de tributos: R\$ 702,57 (32,45%) Federais R\$ 291,21 (13,45%)
Estaduais R\$ 411,37 (19,00%) . Fonte IBPT.

Reservado ao fisco

**CLASSIFICADO
TOTVS**

05/06/2026 18:13:24

LANÇADO NO TOTVS

42198

Daniel
LANÇADO NO SISTEMA
16 / 06 / 2026

Eli Brito Coutinho
ALFONSO XAVIER
HOS. ITALIANO DE LANCAMENTO
INDSH

8.06.2026

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação 09/07/2026 16:28

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA
cnpj 09.529.639/0001-33
Agência 8347
Conta 000008613-7
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202607091928Y94KGJZXBU5

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 390,00 (Trezentos E Noventa Reais)

Repetir pagamento Semanal

Descrição

Autenticação 639192113041970000

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

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:01

 SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - EPP TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRA BELEM - PA - CEP 66640-290 TELEFONE: 91981778420 EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.026.391 SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0709 5296 3900 0133 5500 1000 0263 9116 7847 1865 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 152726489 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 09.529.639/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA EMISSÃO 09/07/2026
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - TAILANDIA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 68695-000
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N		MUNICÍPIO TAILANDIA		DATA ENTRADA/SAÍDA 09/07/2026
FONE/FAX (91) 3752-1661		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 18:12

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT Totais: 126,55 (32,45%) Tributos Federais: 52,45 (13,45%) Tributos Estaduais: 74,10 (19,00%) Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) Chave: 668329							

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-Contratação Destinatário		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTD							14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AVENIDA JOÃO PESSOA, 76, CENTRO, SALA: B;		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 01	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0,000	0,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000007	URETEST (TESTE RAPIDO) CX C/ 50 TESTES - RENYLAB - LT 25121878 VAL 15/12/2026 ZNB	38221990	0102	5.102	CX	3,000	130,00000	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO BOLETO(S) EM ANEXO: _____/_____/_____ ASS _____	
PEDIDO VINCULADO A NOTA 43945			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ (341) AG: 8347-2 / CC: 08613-7 BANCO DO BRASIL (001) AG: 3860-1 / CC: 26526-8 CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br			

CLASSIFICADO
TOTVS

PAGO
EM: 09/07/26
PIX

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO SISTEMA

14/07/2026

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

RECEBEMOS EM
11/07/26

ALTO LIXAR
HOSPITAL GERAL DE
INDSH

BANCO DO BRASIL		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		Nosso Número 3706750000092290		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 14/07/2026		Número do Documento F-403778/3		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 2.591,12		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil		Data do processamento 30/04/2026			

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140		Vencimento 14/07/2026			
Nosso Número 3706750000092290		Carteira 17/035		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Espécie R\$		Quantidade		(x) Valor	
Data do Documento 30/04/2026		Número do Documento F-403778/3		Espécie Documento DM	
Aceite N		Data do Processamento 30/04/2026		(=) Valor do Documento 2.591,12	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				(-) Desconto	
Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO				(-) Outras Deduções/Abatimento	
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS				(+) Mora / Multa / Juros	
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO				(+) Outros Acréscimos	
Cobrar juros de de atraso para pagamento após o vencimento.				(=) Valor Cobrado	
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					

Pagador: 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		CPF / CNPJ: 23453830000765	
Endereço: AV FLORIANOPOLIS SN, - - BAIRRO NOVO - 68695000 - TAILANDIA / PA		Código de Baixa	
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
Recebemos através do cheque número do banco		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.403.778
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0406 0656 1400 0138 5500 1000 4037 7812 6699 3445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260313104282 30/04/2026 21:58:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
157697576

CNPJ
06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

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

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

30/04/2026 21:58

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

30/04/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	30/05/2026	2.591,12	002	29/06/2026	2.591,12	003	14/07/2026	2.591,12											
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS.

5.870,71

VALOR DO ICMS.

576,41

BASE DE CÁLCULO ICMS. ST

0,00

VALOR DO ICMS. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.773,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.773,36

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

44.374.196/0001-50

ENDEREÇO

PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

27

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

150,000

PESO LÍQUIDO

150,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0019718	FRASCO P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML C/150 Desconto de desoneração 0 marcar LETOMED	2511	25/11/2030	39269030	020	6.108	CX	3	0,00	206,9551	0,00	620,87	517,39	62,09	0,00	12,00	0,00
0008679	ESPONJA 125X80X10MM C/1 UN (HEMOSPON) Desconto de desoneração 0 marcar MAQUIRA	659426	31/01/2028	30061090	040	6.108	UN	10	0,00	104,8700	0,00	1.048,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010336	LUA CIR. EST. N.70 C/PO C/50 Desconto de desoneração 0 marcar MEDIX	02225PW	30/09/2030	40151200	200	6.108	CX	2	0,00	66,3800	0,00	132,76	132,76	5,31	0,00	4,00	0,00
0010269	LUA CIR. EST. N.75 C/PO C/50 Desconto de desoneração 0 marcar MEDIX	251109PW	08/11/2030	40151200	200	6.108	CX	1	0,00	69,5000	0,00	69,50	69,50	2,78	0,00	4,00	0,00
0000733	AP.PRESSAO F/VELCRO ADL Desconto de desoneração 0 marcar PREMIUM	192501	27/01/2036	90189069	200	6.108	CX	3	0,00	64,4700	0,00	193,41	193,41	7,74	0,00	4,00	0,00
0008940	AP.PRESSAO F/VELCRO INF Desconto de desoneração 0 marcar PREMIUM	042501	30/12/2034	90189069	200	6.108	CX	1	0,00	61,4000	0,00	61,40	61,40	2,46	0,00	4,00	0,00
0003867	ESTETO SIMPLES ADL (PRETO) Desconto de desoneração 0 marcar PREMIUM	382501	24/09/2034	90189099	200	6.108	UN	3	0,00	15,8100	0,00	47,43	47,43	1,90	0,00	4,00	0,00
0023594	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) ADPELE C/24 Desconto de desoneração 0 marcar ADPELE	007209	12/03/2028	30051090	020	6.108	CX	13	0,00	203,7600	0,00	2.648,88	2.207,40	264,89	0,00	12,00	0,00
0023603	FITA CREPE ADESIVA HOSP.19MMX50M C/66 Desconto de desoneração 0 marcar CIEX	FC039/26-D	05/03/2028	48114110	020	6.108	CX	2	0,00	250,1400	0,00	500,28	416,90	50,03	0,00	12,00	0,00
0023813	FITA HIPO.MICROPORE 2,5CMX10MT Desconto de	20241130	29/11/2029	30051090	100	6.108	RL	250	0,00	2,2900	0,00	572,50	572,50	22,90	0,00	4,00	0,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.403.778
Série 001
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0406 0656 1400 0138 5500 1000 4037 7812 6699 3445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260313104282 30/04/2026 21:58:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	desoneracao 0 marcar WILTEX																
0010071	FORMOL LIQUIDO 10% 1000ML (FORMALDEIDO) Desconto de desoneracao 0 marcar INDALABOR	079.03.26	17/03/2027	30069110	020	6.108	LIT	15	0,00	7,3200	0,00	109,80	91,50	10,98	0,00	12,00	0,00
0020311	GEL P/ULTRASSOM E ELETROCARDIOGRAMA IKG(SUPRAGEL) Desconto de desoneracao 0 marcar KOLPLAST	1260226005	26/02/2028	30067000	020	6.108	FR	15	0,00	5,6901	0,00	85,35	71,12	8,53	0,00	12,00	0,00
0018610	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR 24H C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar CLEAN-UP	CLST4425	30/10/2027	38229000	020	6.108	CX	1	0,00	26,4000	0,00	26,40	22,00	2,64	0,00	12,00	0,00
0019866	INVOLUCRO SMS 100X100CM A-STANDARD C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A95325	18/11/2030	56031240	020	6.108	PCT	8	0,00	101,7300	0,00	813,84	678,20	81,38	0,00	12,00	0,00
0019860	INVOLUCRO SMS 60X60CM A-STANDARD C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A66424	31/07/2029	56031240	020	6.108	PCT	9	0,00	35,3600	0,00	318,24	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00
0023667	LUA CIR. EST. N.6,5 C/PO C/50 (SUPREME) Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	125160	30/06/2030	40151200	200	6.108	CX	8	0,00	65,5000	0,00	524,00	524,00	20,96	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	0,00	VALOR DO ISSON	0,00
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO		
"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA. EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999 Valor ICMS UF destinatário R\$ 598,81 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 598,81 PEDIDO 1212564 N NOTA 6993440 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CBS 69,97 IBS 7,77 PEDIDO 650162433							

6696

LANÇADO NO SISTEMA

03 / 06 / 26

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
RECEBEMOS
EM 11/05/2026



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		Nosso Número 37067500000092293		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 14/07/2026	Número do Documento F-403779/3	Espécie R\$	Valor do Documento 2.137,98	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil		Data do processamento 30/04/2026			



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista		Vencimento 14/07/2026	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140							
Nosso Número 37067500000092293		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 30/04/2026	Número do Documento F-403779/3	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/04/2026	(=) Valor do Documento 2.137,98		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO TAXA DE JUROS %6 AO MÊS PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO Cobrar juros de de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO CPF / CNPJ: 23453830000765

Endereço: AV FLORIANOPOLIS SN, - - BAIRRO NOVO - 68695000 - TAILANDIA / PA

Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Recebemos através do cheque número	do banco	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo		

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0009412	PAPEL LENCOL NATURAL 70CMX50MT C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARBOX	12186	14/01/2031	48030090	020	6.108	CX	3	0,00	111,0200	0,00	333,06	277,55	33,31	0,00	12,00	0,00
0023121	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST PCT C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar LIVE HS	LVMX0625	30/11/2030	63079010	200	6.108	PCT	470	0,00	4,6400	0,00	2.180,80	2.180,80	87,23	0,00	4,00	0,00
0020826	TELA EM POLIPROPILENO 20X20CM Desconto de desoneracao 0 marcar VENKURI	T3539001001	04/06/2028	30061090	040	6.108	UND	10	0,00	28,8700	0,00	288,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007141	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.60 C/BL C/25 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2575560C	30/11/2030	90183929	200	6.108	PCT	1	0,00	90,8400	0,00	90,84	90,84	3,63	0,00	4,00	0,00
0020652	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG10230285 C 07/04/26	06/04/2029	48115129	020	6.108	UN	3	0,00	42,9300	0,00	128,79	107,32	12,88	0,00	12,00	0,00
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.15X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG15240173 C	16/03/2029	48115129	020	6.108	UN	4	0,00	68,3100	0,00	273,24	227,70	27,32	0,00	12,00	0,00
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.15X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG15240177 C 20/03/26	19/03/2029	48115129	020	6.108	UN	4	0,00	68,3100	0,00	273,24	227,70	27,32	0,00	12,00	0,00
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG20250288 C 09/04/26	08/04/2029	48115129	020	6.108	UN	12	0,00	90,1100	0,00	1.081,32	901,10	108,13	0,00	12,00	0,00
0020655	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.30X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG30260208 C	18/03/2029	48115129	020	6.108	UN	1	0,00	134,9000	0,00	134,90	112,42	13,49	0,00	12,00	0,00
0013594	PAPEL P. ELETROCARDIOG. 80MMX30M TERMICO	0210-26	31/01/2030	48022090	020	6.108	PCT	1	0,00	53,2300	0,00	53,23	44,36	5,32	0,00	12,00	0,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.403.779
Série 001 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0406 0656 1400 0138 5500 1000 4037 7912 6577 6600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260313100861 30/04/2026 21:59:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar TECNOPRINT																
0003182	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.04 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68998	30/09/2028	90183999	020	6.108	PCT	2	0,00	5,8500	0,00	11,70	9,75	1,17	0,00	12,00	0,00
0023872	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.12 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar LIFE GOLD	2512014389	14/12/2030	90183921	200	6.108	CX	8	0,00	25,3400	0,00	202,72	202,72	8,11	0,00	4,00	0,00
0003193	SONDA NASOG. CURTA N.04 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	69778	30/11/2028	90183929	020	6.108	PCT	7	0,00	5,8400	0,00	40,88	34,07	4,09	0,00	12,00	0,00
0003197	SONDA NASOG. CURTA N.12 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	67444	30/03/2028	90183929	020	6.108	PCT	9	0,00	6,4900	0,00	58,41	48,67	5,84	0,00	12,00	0,00
0003197	SONDA NASOG. CURTA N.12 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	64077	31/03/2028	90183929	020	6.108	PCT	6	0,00	6,4900	0,00	38,94	32,45	3,89	0,00	12,00	0,00
0003203	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	69666	30/11/2028	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	7,7500	0,00	7,75	6,46	0,78	0,00	12,00	0,00
0003205	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	65943	30/09/2027	90183929	020	6.108	PCT	6	0,00	8,7200	0,00	52,32	43,60	5,23	0,00	12,00	0,00
0003207	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	69012	30/09/2028	90183929	020	6.108	PCT	4	0,00	11,7101	0,00	46,84	39,03	4,68	0,00	12,00	0,00
0023651	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS LUER LOCK/SLIP C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E08X05 B	30/01/2030	84818099	100	6.108	CX	24	0,00	39,1500	0,00	939,60	939,60	37,58	0,00	4,00	0,00
0000870	VASELINA LIQ 1000ML (GRAU FARMACEUTICO) Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	C10849	12/02/2028	30049099	020	6.108	FR	5	0,00	35,3300	0,00	176,65	147,21	17,67	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatário R\$ 701,90 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 701,90

PEDIDO 1212567 N NOTA 0577660 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C
41.297-X | CBS 57,75 IBS 6,41

PEDIDO 650162433

RECEBEMOS

EM 18/05/26

Kassandra B Silva

RG 8002105

LANÇADO NO SISTEMA

18/05/26

Kassandra B Silva

RG 8002105

LANÇADO NO TOTVS

6696



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:24

Código de Barras 00190000090370675000100092645175114970000467882
Descrição SUPERMEDICA NF404044
Número Único do Boleto 3026050605520374479
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/07/2026 16:24:14
Valor Nominal 4.678,82
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.678,82 (Quatro Mil E Seiscentos E Setenta E Oito Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação 06/07/2026
Autenticação 639189518549720000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 17:57



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.404.044
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4040 4412 6810 2558

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260329852761 05/05/2026 10:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

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

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

05/05/2026 10:40

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

05/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	04/06/2026	4.678,82	002	04/07/2026	4.678,82	003	19/07/2026	4.678,82											
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	11.917,43	VALOR DO ICMS	1.202,90	BASE DE CÁLCULO LCMS ST	0,00	VALOR DO LCMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	14.036,46
-------------------------	-----------	---------------	----------	-------------------------	------	----------------------------	------	--------------------------	-----------

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO LP.L	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	14.036,46
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	---------------------	------	---------------------	-----------

NOME / RAZÃO SOCIAL	IT NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA	0 - EMISSÃO	0 - DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	C.N.P.J. / C.P.F.
---------------------	----------------------------------	-----------------	-------------	------------------	---	-------------	--	------------------	--	----	-------------------

ENDEREÇO	PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	MUNICÍPIO	ANANINDEUA	UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
----------	-------------------------------	-----------	------------	----	----	--------------------	--

QUANTIDADE	28	ESP/CTE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	180,000	PESO LÍQUIDO	180,000
------------	----	---------	--	-------	--	--------	--	------------	---------	--------------	---------

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0018125	AVENTAL DESC 40G MANGA LONGA C/10 (EQUIVALENTE 40G) Desconto de desoneracao 0 marcar BRAVA	260320-02	30/03/2028	63079090	020	6.108	PCT	160	0,00	19,9900	0,00	3.198,40	2.665,33	319,84	0,00	12,00	0,00
0018125	AVENTAL DESC 40G MANGA LONGA C/10 (EQUIVALENTE 40G) Desconto de desoneracao 0 marcar BRAVA	260402-01	30/04/2028	63079090	020	6.108	PCT	40	0,00	19,9900	0,00	799,60	666,33	79,96	0,00	12,00	0,00
0018354	LENCOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPILL	L T7160482C	26/03/2031	63079010	020	6.108	PCT	30	0,00	15,9000	0,00	477,00	397,50	47,70	0,00	12,00	0,00
0018990	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E05X01 A	30/04/2030	39269040	040	6.108	CX	1	0,00	303,5100	0,00	303,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010624	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N 20G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	123606D01	31/07/2030	90183926	200	6.108	CX	7	0,00	69,9000	0,00	489,30	489,30	19,57	0,00	4,00	0,00
0012444	ATADURA CREPE 20CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A71025	30/08/2030	30059090	020	6.108	PCT	29	0,00	9,8280	0,00	285,01	237,51	28,50	0,00	12,00	0,00
0012444	ATADURA CREPE 20CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A75025	30/08/2030	30059090	020	6.108	PCT	138	0,00	9,8280	0,00	1.356,26	1.130,22	135,63	0,00	12,00	0,00
0020578	CAMPO OPFR 45X50 C/50 C/FIO RX (1451) Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A11826	01/02/2031	30059090	020	6.108	PCT	50	0,00	55,7800	0,00	2.789,00	2.324,17	278,90	0,00	12,00	0,00
0003723	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar DISCARBOX	12519	26/02/2031	48191000	020	6.108	CX	6	0,00	121,7400	0,00	730,44	608,70	73,04	0,00	12,00	0,00
0015431	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100	2511	30/11/2030	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	35,1900	0,00	35,19	29,32	3,52	0,00	12,00	0,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.404.044

Série 001
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4040 4412 6810 2558

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260329852761 05/05/2026 10:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 marcar LETOMED																
0012215	SCALP N. 21G - PVC C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	250805	30/07/2030	90183929	020	6.108	CX	10	0,00	21,1200	0,00	211,20	176,00	21,12	0,00	12,00	0,00
0012195	SCALP N. 23G - PVC C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	251024A	30/10/2030	90183999	020	6.108	CX	14	0,00	19,6200	0,00	274,68	228,90	27,47	0,00	12,00	0,00
0013440	AGULHA DESC. 30X80 C/100 (21G1 1/4) Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	260110	30/01/2031	90183219	200	6.108	CX	5	0,00	7,7200	0,00	38,60	38,60	1,54	0,00	4,00	0,00
0010589	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	123104E01	31/01/2030	94049000	200	6.108	CX	10	0,00	69,9000	0,00	699,00	699,00	27,96	0,00	4,00	0,00
0000255	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SCTPAB041 C	31/08/2030	90183926	200	6.108	CX	13	0,00	87,5500	0,00	1.138,15	1.138,15	45,53	0,00	4,00	0,00
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	250820	19/08/2028	90181990	200	6.108	PCT	40	0,00	11,8700	0,00	474,80	474,80	18,99	0,00	4,00	0,00
0010654	DETERGENTE ENZIMATICO 5L (ZYMEDET GOLD 5) Desconto de desoneracao 0 marcar PROLINK	P26030105	01/03/2028	34011110	020	6.108	GL	8	0,00	92,0401	0,00	736,32	613,60	73,63	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA. EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Redução BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.188,49 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.188,49

PEDIDO 1209002 N NOTA 8102557 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C
41.297-X | CBS 126,33 IBS 14,07

PEDIDO 650162433

RECEBEMOS
EM 15/05/26

Kassandra B Silva
RG 0002102

LANÇADO NO SISTEMA

18/05/26

Kassandra B Silva
RG 0002102

LANÇADO NO TOTVS

6696



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:13

Código de Barras 00190000090370675000100092646173715120000467882
Descrição SUPERMEDICA NF404044
Número Único do Boleto 3026050604520184225
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:13:04
Valor Nominal 4.678,82
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.678,82 (Quatro Mil E Seiscentos E Setenta E Oito Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201643842670000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:33



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.404.044
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4040 4412 6810 2558

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260329852761 05/05/2026 10:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

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

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

05/05/2026 10:40

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

05/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001

04/06/2026

4.678,82

002

04/07/2026

4.678,82

003

19/07/2026

4.678,82

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

11.917,43

VALOR DO I.C.M.S.

1.202,90

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.036,46

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

14.036,46

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

44.374.196/0001-50

ENDEREÇO

PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

28

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

180,000

PESO LÍQUIDO

180,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018125	AVENTAL DESC 40G MANGA LONGA C/10 (EQUIVALENTE 40G) Desconto de desoneracao 0 marcar BRAVA	260320-02	30/03/2028	63079090	020	6.108	PCT	160	0,00	19,9900	0,00	3.198,40	2.665,33	319,84	0,00	12,00	0,00
0018125	AVENTAL DESC 40G MANGA LONGA C/10 (EQUIVALENTE 40G) Desconto de desoneracao 0 marcar BRAVA	260402-01	30/04/2028	63079090	020	6.108	PCT	40	0,00	19,9900	0,00	799,60	666,33	79,96	0,00	12,00	0,00
0018354	LENCOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPOLL	L T7160482C	26/03/2031	63079010	020	6.108	PCT	30	0,00	15,9000	0,00	477,00	397,50	47,70	0,00	12,00	0,00
0018990	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E05X01 A	30/04/2030	39269040	040	6.108	CX	1	0,00	303,5100	0,00	303,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010624	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	123606D01	31/07/2030	90183926	200	6.108	CX	7	0,00	69,9000	0,00	489,30	489,30	19,57	0,00	4,00	0,00
0012444	ATADURA CREPE 20CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A71025	30/08/2030	30059090	020	6.108	PCT	29	0,00	9,8280	0,00	285,01	237,51	28,50	0,00	12,00	0,00
0012444	ATADURA CREPE 20CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A75025	30/08/2030	30059090	020	6.108	PCT	138	0,00	9,8280	0,00	1.356,26	1.130,22	135,63	0,00	12,00	0,00
0020578	CAMPO OPFR 45X50 C/50 C/FIO RX (1451) Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A11826	01/02/2031	30059090	020	6.108	PCT	50	0,00	55,7800	0,00	2.789,00	2.324,17	278,90	0,00	12,00	0,00
0003723	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARBOX	12519	26/02/2031	48191000	020	6.108	CX	6	0,00	121,7400	0,00	730,44	608,70	73,04	0,00	12,00	0,00
0042543	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100	2511	30/11/2030	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	35,1900	0,00	35,19	29,32	3,52	0,00	12,00	0,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.404.044**
Série **Folha**
001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4040 4412 6810 2558

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260329852761 05/05/2026 10:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 marcar LETOMED																
0012215	SCALP N. 21G - PVC C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	250805	30/07/2030	90183929	020	6.108	CX	10	0,00	21,1200	0,00	211,20	176,00	21,12	0,00	12,00	0,00
0012195	SCALP N. 23G - PVC C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	251024A	30/10/2030	90183999	020	6.108	CX	14	0,00	19,6200	0,00	274,68	228,90	27,47	0,00	12,00	0,00
0013440	AGULHA DESC. 30X80 C/100 (21G1 1/4) Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	260110	30/01/2031	90183219	200	6.108	CX	5	0,00	7,7200	0,00	38,60	38,60	1,54	0,00	4,00	0,00
0010589	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	123104E01	31/01/2030	94049000	200	6.108	CX	10	0,00	69,9000	0,00	699,00	699,00	27,96	0,00	4,00	0,00
0000255	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SCTPAB041 C	31/08/2030	90183926	200	6.108	CX	13	0,00	87,5500	0,00	1.138,15	1.138,15	45,53	0,00	4,00	0,00
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	250820	19/08/2028	90181990	200	6.108	PCT	40	0,00	11,8700	0,00	474,80	474,80	18,99	0,00	4,00	0,00
0010654	DETERGENTE ENZIMATICO 5L (ZYMEDET GOLD 5) Desconto de desoneracao 0 marcar PROLINK	P26030105	01/03/2028	34011110	020	6.108	GL	8	0,00	92,0401	0,00	736,32	613,60	73,63	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Redução BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999

Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.188,49 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.188,49

PEDIDO 1209002 N NOTA 8102557 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C

41.297-X | CBS 126,33 IBS 14,07

PEDIDO 650162433

RECEBEMOS
EM 15/05/26

LANÇADO NO SISTEMA

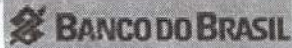
18/05/26

Kassandra B Silva
RG 0002107

Kassandra B Silva
RG 0002107

LANÇADO NO TOTVS

6696



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Pagador 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		Nosso Número 37067500000100183		
Vencimento 12/07/2026	Número do Documento F-409929/2	Espécie R\$	Valor do Documento 2.418,43	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil				Data do processamento 28/05/2026



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento 12/07/2026
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140				
Nosso Número 37067500000100183	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 28/05/2026	Número do Documento F-409929/2	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 28/05/2026
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO TAXA DE JUROS %6 AO MÊS PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO Cobrar juros de de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.				(=) Valor do Documento 2.418,43
				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimento
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador: 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CPF / CNPJ: 23453830000765

Endereço: AV FLORIANOPOLIS SN, - - BAIRRO NOVO - 68695000 - TAILANDIA / PA

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.409.929
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4099 2912 6217 6024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260427144059 28/05/2026 10:08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

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

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

28/05/2026 10:07

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

28/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	27/06/2026	2.418,42	002	12/07/2026	2.418,43	003	27/07/2026	2.418,43											
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

5.878,23

VALOR DO I.C.M.S.

601,48

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.255,28

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.255,28

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

ANANINDEUA

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

44.374.196/0001-50

ENDEREÇO

PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

11

ESP/CE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

42,000

PESO LÍQUIDO

42,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018990	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E05X03 A	30-04-2030	39269040	040	6.108	CX	1	0,00	303.5100	0,00	303,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000762	INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDSONDA	84635	31-03-2030	90213980	040	6.108	PCT	1	0,00	17.2900	0,00	17,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012443	ATADURA CREPE 10CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A01026	25-01-2031	30059090	020	6.108	PCT	1	0,00	5.6700	0,00	5,67	4,72	0,57	0,00	12,00	0,00
0012443	ATADURA CREPE 10CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A14726	22-02-2031	30059090	020	6.108	PCT	99	0,00	5.6700	0,00	561,33	467,77	56,13	0,00	12,00	0,00
0018083	AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 (ADVANCED) (EQUIVALENTE 40G) Desconto de desoneracao 0 marcar ANADONA	402-26	01-02-2028	62101000	020	6.108	PCT	100	0,00	27.0740	0,00	2.707,40	2.256,17	270,74	0,00	12,00	0,00
0020578	CAMPO OPER.45X50 C/50 C FIO RX (1451) Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A18926	22-03-2031	30059090	020	6.108	PCT	50	0,00	58.9500	0,00	1.768,50	1.473,75	176,85	0,00	12,00	0,00
0012700	OXIMETRO DE PULSO INF. MOD. OLED (DEDO) Desconto de desoneracao 0 marcar G-TECH	402501	17-09-2035	90273020	020	6.108	UND	2	0,00	126.9200	0,00	253,84	211,53	25,38	0,00	12,00	0,00
0000153	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 100MT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	16260226	01-02-2031	90211020	040	6.108	DZ	13	0,00	10.7988	0,00	140,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008706	CATETER INTRAVENOSO C AG. N.20G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPAK	SCTPAB048 D	31-01-2030	90183926	200	6.108	CX	6	0,00	73.6801	0,00	442,08	442,08	17,68	0,00	4,00	0,00
0000773	APRESSAO F VELCRO ADL Desconto de	382501	12-05-2036	90189069	200	6.108	CX	1	0,00	64.4700	0,00	64,47	64,47	2,58	0,00	4,00	0,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.409.929

Série 001
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4099 2912 6217 6024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260427144059 28/05/2026 10:08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	desoneracao 0 marcar PREMIUM																
0010589	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	123104E01	31/01/2030	94049000	200	6.108	CX	5	0,00	71.9900	0,00	359.95	359.95	14.40	0,00	4,00	0,00
0019428	AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) Desconto de desoneracao 0 marcar KDL	20250322	30/03/2030	90183219	200	6.108	CX	1	0,00	153.4500	0,00	153.45	153.45	6.14	0,00	4,00	0,00
0018278	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.01 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2509088	17/11/2030	90183929	020	6.108	UND	2	0,00	2.1300	0,00	4.26	3.55	0.43	0,00	12,00	0,00
0012523	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.04 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2509088	17/11/2030	90183929	020	6.108	UN	1	0,00	2.2000	0,00	2.20	1.83	0.22	0,00	12,00	0,00
0012524	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.05 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2507022	15/08/2030	90183929	020	6.108	UN	2	0,00	2.1400	0,00	4.28	3.57	0.43	0,00	12,00	0,00
0023909	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.26G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar ABL	A2508029	01/07/2030	90183926	200	6.108	CX	3	0,00	92.9900	0,00	278.97	278.97	11.16	0,00	4,00	0,00
0024038	ESPACADOR ADULTO E INFANTIL Desconto de desoneracao 0 marcar OSLER	SH2502070	24/04/2030	90192020	020	6.108	CX	10	0,00	18.7700	0,00	187.70	156.42	18.77	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999 Isenção do ICMS conforme Convenio 126/2010

Valor ICMS UF destinatário R\$ 579.51 Valor ICMS UF remetente R\$ 0.00 Valor FCP R\$ 0.00 Total a recolher R\$ 579.51

PEDIDO 1302956 N NOTA 2176021 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C

41.297-X | CBS 65.3 | IBS 7.24

PEDIDO 653045653 / 653181032

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

EL. Danilo Costa
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE INDORE
INDSH

LANÇADO NO TOTVS

EL. Danilo Costa
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE INDORE
INDSH

20.06.26

6696

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1376145

DATA DE RECEBIMENTO



NF-e
Nº: 000.414.267
Série: 001



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.414.267
Série 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4142 6712 6333 7231

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260511929570 17/06/2026 08:48:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIA INTERES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

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

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

17/06/2026 08:47

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

0,00

VALOR DO I.C.M.S.

0,00

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

303,51

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

303,51

NOME / RAZÃO SOCIAL

J.T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

44.374.196/0001-50

ENDEREÇO

PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018990	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E05X03 A	30/04/2030	39269040	040	2.202	CX	1	0,00	303,5100	0,00	303,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
PEDIDO 1376145 N NOTA 3337239 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X | CBS 2,74 IBS 0,3
DEV. PARCIAL DO CLIENTE REF. NF-E 409929 DT-28/05/2026 | PEDIDO 653045653 / 653181032 | Reemissao ref. a nfe 409929

RESERVADO AO FISCO



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:32
Código de Barras 00190000090370675000100100184175915200000241843
Descrição SUPERMEDICA NF409929
Número Único do Boleto 3026052901079939074
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:32:02
Valor Nominal 2.418,43
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.418,43 (Dois Mil E Quatrocentos E Dezoito Reais E Quarenta E Três Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207631237210000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:28



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.409.929
Série 001 Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4099 2912 6217 6024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260427144059 28/05/2026 10:08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
157697576

CNPJ
06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

C.N.P.J. / C.P.F.
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
28/05/2026 10:07

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

CE
68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
28/05/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE / FAX
(91) 3752-3315

UF
PA

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	27/06/2026	2.418,42	002	12/07/2026	2.418,43	003	27/07/2026	2.418,43											
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	5.878,23	VALOR DO I.C.M.S.	601,48	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.255,28
-----------------------------	----------	-------------------	--------	-----------------------------	------	-------------------------------	------	--------------------------	----------

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	7.255,28
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	-----------------------	------	---------------------	----------

NOME / RAZÃO SOCIAL
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

C.N.P.J. / C.P.F.
44.374.196/0001-50

ENDEREÇO
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	11	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					42,000	42,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
0018990	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E05X03 A	30/04/2030	39269040	040	6.108	CX	1	0,00	303,5100	0,00	303,51	0,00	0,00	0,00	0,00
0000762	INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDSONDA	84635	31/03/2030	90213980	040	6.108	PCT	1	0,00	17,2900	0,00	17,29	0,00	0,00	0,00	0,00
0012443	ATADURA CREPE 10CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A01026	25/01/2031	30059090	020	6.108	PCT	1	0,00	5,6700	0,00	5,67	4,72	0,57	0,00	12,00
0012443	ATADURA CREPE 10CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A14726	22/02/2031	30059090	020	6.108	PCT	99	0,00	5,6700	0,00	561,33	467,77	56,13	0,00	12,00
0018083	AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 (ADVANCED) (EQUIVALENTE 40G) Desconto de desoneracao 0 marcar ANADONA	402-26	01/02/2028	62101000	020	6.108	PCT	100	0,00	27,0740	0,00	2.707,40	2.256,17	270,74	0,00	12,00
0020578	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX (1451) Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A18926	22/03/2031	30059090	020	6.108	PCT	30	0,00	58,9500	0,00	1.768,50	1.473,75	176,85	0,00	12,00
0012700	OXIMETRO DE PULSO INF. MOD. OLED (DEDO) Desconto de desoneracao 0 marcar G-TECH	402501	17/09/2035	90273020	020	6.108	UND	2	0,00	126,9200	0,00	253,84	211,53	25,38	0,00	12,00
0000153	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 100MT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	16260226	01/02/2031	90211020	040	6.108	DZ	13	0,00	10,7988	0,00	140,38	0,00	0,00	0,00	0,00
0008706	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SCTPAB048 D	31/01/2030	90183926	200	6.108	CX	6	0,00	73,6801	0,00	442,08	442,08	17,68	0,00	4,00
0000733	AP.PRESSAO F.VELCRO ADL Desconto de	382501	12/03/2036	90189069	200	6.108	CX	1	0,00	64,4700	0,00	64,47	64,47	2,58	0,00	4,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.409.929
Série 001
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4099 2912 6217 6024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260427144059 28/05/2026 10:08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	desoneracao 0 marcar PREMIUM																
0010589	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	123104E01	31/01/2030	94049000	200	6.108	CX	5	0,00	71,9900	0,00	359,95	359,95	14,40	0,00	4,00	0,00
0019428	AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) Desconto de desoneracao 0 marcar KDL	20250322	30/03/2030	90183219	200	6.108	CX	1	0,00	153,4500	0,00	153,45	153,45	6,14	0,00	4,00	0,00
0018278	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.01 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2509088	17/11/2030	90183929	020	6.108	UND	2	0,00	2,1300	0,00	4,26	3,55	0,43	0,00	12,00	0,00
0012523	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.04 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2509088	17/11/2030	90183929	020	6.108	UN	1	0,00	2,2000	0,00	2,20	1,83	0,22	0,00	12,00	0,00
0012524	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.05 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2507022	15/08/2030	90183929	020	6.108	UN	2	0,00	2,1400	0,00	4,28	3,57	0,43	0,00	12,00	0,00
0023909	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.26G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar ABL	A2508029	01/07/2030	90183926	200	6.108	CX	3	0,00	92,9900	0,00	278,97	278,97	11,16	0,00	4,00	0,00
0024038	ESPACADOR ADULTO E INFANTIL Desconto de desoneracao 0 marcar OSLER	SH2502070	24/04/2030	90192020	020	6.108	CX	10	0,00	18,7700	0,00	187,70	156,42	18,77	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO		
"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999 Isenção do ICMS conforme Convenio 126/2010 Valor ICMS UF destinatário R\$ 579,51 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 579,51 PEDIDO 1302956 N NOTA 2176021 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CBS 65,3 IBS 7,24 PEDIDO 653045653 / 653181032			

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26
El Dário Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE INDORE
INDSH
27.07.26

LANÇADO NO TOTVS

El Dário Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE INDORE
INDSH

20.06.26

6696

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1376145

NF-e

000.414.267

001

Nº:

Série:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.414.267
Série 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4142 6712 6333 7231

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260511929570 17/06/2026 08:48:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA INTERES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

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

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

17/06/2026 08:47

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

0,00

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

303,51

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

VALOR TOTAL DA NOTA

303,51

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

44.374.196/0001-50

ENDEREÇO

PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESP/CI

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018990	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E05X03 A	30/04/2030	39269040	040	2.202	CX	1	0,00	303,5100	0,00	303,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

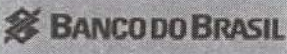
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

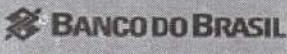
PEDIDO 1376145 N NOTA 3337239 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C

41.297-X | CBS 2,74 | IBS 0,3

DEV. PARCIAL DO CLIENTE REF. NF-E 409929 DT-28/05/2026 | PEDIDO 653045653 / 653181032 | Reemissao ref. a nfe 409929

RESERVADO AO FISCO

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		Nosso Número 37067500000100186		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 12/07/2026	Número do Documento F-409930/2	Espécie R\$	Valor do Documento 2.559,67	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil					Data do processamento 28/05/2026

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento 12/07/2026	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número 37067500000100186	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Data do Documento 28/05/2026	Número do Documento F-409930/2	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 28/05/2026	(=) Valor do Documento 2.559,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO TAXA DE JUROS %6 AO MÊS PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO Cobrar juros de de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			CPF / CNPJ: 23453830000765		
Endereço: AV FLORIANOPOLIS SN, - - BAIRRO NOVO - 68695000 - TAILANDIA / PA					
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.409.930
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4099 3012 6823 8251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260427139307 28/05/2026 10:08:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

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

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

28/05/2026 10:08

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

28/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001

27/06/2026

2.559,66

002

12/07/2026

2.559,67

003

27/07/2026

2.559,67

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

6.867,68

VALOR DO I.C.M.S.

443,50

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.679,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

VALOR TOTAL DA NOTA

7.679,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

PA

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

44.374.196/0001-50

ENDEREÇO

PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

17

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

88,000

PESO LÍQUIDO

88,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0009412	PAPEL LENCOL NATURAL 70CMX50MT C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARBOX	12732	30/03/2031	48030090	020	6.108	CX	5	0.00	113.5700	0.00	567.85	473.21	56.79	0.00	12.00	0.00
0000213	FITA HIPO.MICROPORE 05CMX10MT (BRANCO) ADPELE Desconto de desoneracao 0 marcar ADPELE	006570	06/02/2028	30051090	020	6.108	RL	50	0.00	4.4900	0.00	224.50	187.08	22.45	0.00	12.00	0.00
0012742	FITA HIPO.MICROPORE 25CMX10MT (BRANCO) ADPELE Desconto de desoneracao 0 marcar ADPELE	004787	30/12/2027	30051090	520	6.108	RL	22	0.00	2.6700	0.00	58.74	48.95	5.87	0.00	12.00	0.00
0023121	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST PCT C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar LIVE HS	LVMX0625	30/11/2030	63079010	200	6.108	PCT	300	0.00	4.6400	0.00	1.392.00	1.392.00	55.68	0.00	4.00	0.00
0003597	SAPATILHA DESC.BRANCA(PRO-PE) C/100 (SOFT) Desconto de desoneracao 0 marcar ANADONA	409-25	04/12/2027	62101000	020	6.108	PCT	4	0.00	7.8900	0.00	31.56	26.30	3.16	0.00	12.00	0.00
0020826	TELA EM POLIPROPILENO 20X20CM Desconto de desoneracao 0 marcar VENKURI	T3539001001	04/06/2028	30061090	040	6.108	UND	10	0.00	38.9300	0.00	389.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0011516	AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	20251108	07/11/2030	90183219	200	6.108	CX	70	0.00	9.4800	0.00	663.60	663.60	26.54	0.00	4.00	0.00
0018290	LAMINA BISTURI N.24 C/100 ACO CARBONO Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	P3857	30/10/2030	90189029	200	6.108	CX	5	0.00	27.1500	0.00	135.75	135.75	5.43	0.00	4.00	0.00
0024113	FITA HIPO. MICROPORE 2.5CMX10MT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	20250130	29/01/2030	30051090	100	6.108	CX	19	0.00	32.0400	0.00	608.76	608.76	24.35	0.00	4.00	0.00
0022773	GEL P/ULTRASONOGRAFIA 1KG Desconto de	0289192501	27/01/2027	30067000	020	6.108	IR	10	0.00	5.6901	0.00	56.90	47.42	5.69	0.00	12.00	0.00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.409.930**
Série **001** Folha **2 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4099 3012 6823 8251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260427139307 28/05/2026 10:08:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	desoneracao 0 marcar NUTRIEX															
0013594	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 80MMX30M TERMICO C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar TECNOPRINT	0210-26	31/01/2030	48022090	020	6.108	PCT	1	0.00	53.2300	0.00	53.23	44.36	5.32	0.00	12.00 0.00
0003182	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.04 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68998	30/09/2028	90183999	020	6.108	PCT	15	0.00	5.8500	0.00	87.75	73.12	8.77	0.00	12.00 0.00
0021396	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.12-54CM SIST. FECHADO Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	25436	30/07/2030	90183929	020	6.108	UN	10	0.00	25.9201	0.00	259.20	216.00	25.92	0.00	12.00 0.00
0021397	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.14-54CM SIST. FECHADO Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	25436	30/07/2030	90183929	020	6.108	UN	15	0.00	25.2900	0.00	379.35	316.12	37.93	0.00	12.00 0.00
0018611	TESTE BOWIE DICK PACK PCT PRONTO Desconto de desoneracao 0 marcar CLEAN-UP	CLBD1126	28/01/2028	94049000	020	6.108	UN	100	0.00	8.1301	0.00	813.01	677.51	81.30	0.00	12.00 0.00
0023651	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS LUER LOCK/SLIP C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E08X05 B	30/01/2030	84818099	100	6.108	CX	50	0.00	39.1500	0.00	1.957.50	1.957.50	78.30	0.00	4.00 0.00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA. EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatário R\$ 890.88 Valor ICMS UF remetente R\$ 0.00 Valor FCP R\$ 0.00 Total a recolher R\$ 890.88
PEDIDO 1302971 N NOTA 8238250 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X | CBS 69.13 IBS 7.69
PEDIDO 653181032

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

Elisário Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE GOIANIA
INDSH

20.06.2026
Elisário Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE GOIANIA
INDSH

LANÇADO NO TOTVS

6696



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:33

Código de Barras 00190000090370675000100100187178715200000255967
Descrição SUPERMEDICA NF409930
Número Único do Boleto 3026052906080440590
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:33:00
Valor Nominal 2.559,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.559,67 (Dois Mil E Quinhentos E Cinquenta E Nove Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207631816910000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:29



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.409.930**
Série **001** Folha **1 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4099 3012 6823 8251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260427139307 28/05/2026 10:08:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

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

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

28/05/2026 10:08

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

28/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	27/06/2026	2.559,66	002	12/07/2026	2.559,67	003	27/07/2026	2.559,67											
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.	6.867,68	VALOR DO LC.M.S.	443,50	BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST	0,00	VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.679,00
----------------------------	----------	------------------	--------	----------------------------	------	-------------------------------	------	--------------------------	----------

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO L.F.L.	7.679,00	VALOR TOTAL DA NOTA	7.679,00
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	-----------------------	----------	---------------------	----------

NOME / RAZÃO SOCIAL	LT NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE	0	CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	C.N.E.J. / C.P.F.	44.374.196/0001-50
---------------------	----------------------------------	-----------------	--------------	---	-------------	--	------------------	--	----	-------------------	--------------------

ENDEREÇO	PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	MUNICÍPIO	ANANINDEUA	UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
----------	-------------------------------	-----------	------------	----	----	--------------------	--

QUANTIDADE	17	ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	88,000	PESO LÍQUIDO	88,000
------------	----	---------	--	-------	--	--------	--	------------	--------	--------------	--------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0009412	PAPEL LENCOL NATURAL 70CMX50MT C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARBOX	12732	30/03/2031	48030090	020	6.108	CX	5	0,00	113,5700	0,00	567,85	473,21	56,79	0,00	12,00 0,00
0000213	FITA HIPO.MICROPORE 05CMX10MT (BRANCO) ADPELE Desconto de desoneracao 0 marcar ADPELE	006570	06/02/2028	30051090	020	6.108	RL	50	0,00	4,4900	0,00	224,50	187,08	22,45	0,00	12,00 0,00
0012742	FITA HIPO.MICROPORE 25CMX10MT (BRANCO) ADPELE Desconto de desoneracao 0 marcar ADPELE	004787	30/12/2027	30051090	520	6.108	RL	22	0,00	2,6700	0,00	58,74	48,95	5,87	0,00	12,00 0,00
0023121	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST PCT C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar LIVE HS	LVMX0625	30/11/2030	63079010	200	6.108	PCT	300	0,00	4,6400	0,00	1.392,00	1.392,00	55,68	0,00	4,00 0,00
0003597	SAPATILHA DESC.BRANCA(PRO-PE) C/100 (SOFT) Desconto de desoneracao 0 marcar ANADONA	409-25	04/12/2027	62101000	020	6.108	PCT	4	0,00	7,8900	0,00	31,56	26,30	3,16	0,00	12,00 0,00
0020826	TELA EM POLIPROPILENO 20X20CM Desconto de desoneracao 0 marcar VENKURI	T3539001001	04/06/2028	30061090	040	6.108	UND	10	0,00	38,9300	0,00	389,30	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0011516	AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	20251108	07/11/2030	90183219	200	6.108	CX	70	0,00	9,4800	0,00	663,60	663,60	26,54	0,00	4,00 0,00
0018290	LAMINA BISTURI N.24 C/100 ACO CARBONO Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	P3857	30/10/2030	90189029	200	6.108	CX	5	0,00	27,1500	0,00	135,75	135,75	5,43	0,00	4,00 0,00
0024113	FITA HIPO.MICROPORE 2,5CMX10MT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	20250130	29/01/2030	30051090	100	6.108	CX	19	0,00	32,0400	0,00	608,76	608,76	24,35	0,00	4,00 0,00
0022773	GEL P ULTRASONOGRAFIA 1KG Desconto de	0289192501	27/01/2027	30067000	020	6.108	FR	10	0,00	5,6901	0,00	56,90	47,42	5,69	0,00	12,00 0,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.409.930

Série

Folha

001

2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4099 3012 6823 8251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260427139307 28/05/2026 10:08:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	desoneracao 0 marcar NUTRIEX																
0013594	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 80MMX30M TERMICO C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar TECNOPRINT	0210-26	31/01/2030	48022090	020	6.108	PCT	1	0,00	53,2300	0,00	53,23	44,36	5,32	0,00	12,00	0,00
0003182	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.04 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68998	30/09/2028	90183999	020	6.108	PCT	15	0,00	5,8500	0,00	87,75	73,12	8,77	0,00	12,00	0,00
0021396	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.12-54CM SIST. FECHADO Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	25436	30/07/2030	90183929	020	6.108	UN	10	0,00	25,9201	0,00	259,20	216,00	25,92	0,00	12,00	0,00
0021397	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.14-54CM SIST. FECHADO Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	25436	30/07/2030	90183929	020	6.108	UN	15	0,00	25,2900	0,00	379,35	316,12	37,93	0,00	12,00	0,00
0018611	TESTE BOWIE DICK PACK PCT PRONTO Desconto de desoneracao 0 marcar CLEAN-UP	CLBD1126	28/01/2028	94049000	020	6.108	UN	100	0,00	8,1301	0,00	813,01	677,51	81,30	0,00	12,00	0,00
0023651	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS LUER LOCK/SLIP C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E08X05 B	30/01/2030	84818099	100	6.108	CX	50	0,00	39,1500	0,00	1.957,50	1.957,50	78,30	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999 Valor ICMS UF destinatário R\$ 890,88 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 890,88 PEDIDO 1302971 N NOTA 8238250 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CBS 69.13 IBS 7,69 PEDIDO 653181032						RESERVADO AO FISCAL LANÇADO NO SISTEMA 23 / 06 / 26 27.07.26 EL Bruno Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE GOIÂNIA INDSH

20.06.2026
EL Bruno Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE GOIÂNIA
INDSH

LANÇADO NO TOTVS

6696



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639209366447870000
Data da Operação 29/07/2026 15:50

Código de Barras 00190000090370675000100109601179315530000510954
Descrição SUPERMEDICA NF417460
Número Único do Boleto 3026070106839768163
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 15:50:42
Valor Nominal 5.109,54
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.109,54 (Cinco Mil E Cento E Nove Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209370433160000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 11:52



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.417.460
Série 001
Folha 1 de 3



CHAVE DE ACESSO

5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4174 6012 6212 0399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260565997361 30/06/2026 13:10:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

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

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

30/06/2026 13:10

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

30/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001

30/07/2026

5.109,55

002

14/08/2026

5.109,54

003

29/08/2026

5.109,54

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

12.110,10

VALOR DO I.C.M.S.

1.066,65

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

15.328,63

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

15.328,63

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SATELITE AZUL LTDA-GO

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

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

27.428.590/0001-04

ENDEREÇO

RUA B QUADRA AREA LOTE 02

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106888064

QUANTIDADE

44

ESP/CI

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

335,000

PESO LÍQUIDO

335,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018125	AVENTAL DESC 40G MANGA LONGA C/10 (EQUIVALENTE 40G) Desconto de desoneracao 0 marcar BRAVA	260506-01	25/04/2028	63079090	020	6.108	PCT	150	0,00	24,5990	0,00	3.689,85	3.074,87	368,98	0,00	12,00	0,00
0018990	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E05X03 A	30/04/2030	39269040	040	6.108	CX	1	0,00	287,9000	0,00	287,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018990	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E05X06 A	30/04/2030	39269040	040	6.108	CX	1	0,00	287,9000	0,00	287,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000762	INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDSONDA	85321	30/05/2030	90213980	040	6.108	PCT	1	0,00	16,9800	0,00	16,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010624	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	126346D01	31/12/2030	90183926	200	6.108	CX	10	0,00	74,3100	0,00	743,10	743,10	29,72	0,00	4,00	0,00
0012167	CURATIVO CARVAO ATIV. C/PRATA 105X105CM C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar CASEX	001CH25P	17/10/2028	30051090	200	6.108	CX	1	0,00	125,4400	0,00	125,44	125,44	5,02	0,00	4,00	0,00
0003723	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARBOX	13264	28/05/2031	48191000	020	6.108	CX	4	0,00	122,1700	0,00	488,68	407,23	48,87	0,00	12,00	0,00
0003723	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARBOX	13044	10/05/2031	48191000	020	6.108	CX	4	0,00	122,1700	0,00	488,68	407,23	48,87	0,00	12,00	0,00
0018876	COLETOR UNIVER. N/EST. S/PA 80ML C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar CRAL	261809	01/04/2029	39269040	020	6.108	PCT	1	0,00	42,2400	0,00	42,24	35,20	4,22	0,00	12,00	0,00
0024720	ESPACADOR ADULTO E INFANTIL Desconto de	775F06	31/05/2030	39269040	020	6.108	PCT	10	0,00	18,7700	0,00	187,70	156,42	18,77	0,00	12,00	0,00

 SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR				SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20 JARDIM AMERICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.417.460 Série 001 Folha 2 de 3									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES								CHAVE DE ACESSO 5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4174 6012 6212 0399									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750								INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576				CNPJ 06.065.614/0001-38					
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260565997361 30/06/2026 13:10:54								Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	desoneracao 0 marcar 3B																
0000153	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 100MT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	16010426	01/04/2031	90211020	040	6.108	DZ	11 ✓	0,00	11,1204	0,00	122,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000192	ATADURA GESSADA 20CMX40MT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	032026	02/02/2030	90211020	040	6.108	CX	4 ✓	0,00	104,9800	0,00	419,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008679	ESPONJA 125X80X10MM C/1 UN (HEMOSPON) Desconto de desoneracao 0 marcar MAQUIRA	780026	31/03/2028	30061090	040	6.108	UN	6 ✓	0,00	104,6500	0,00	627,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000733	AP.PRESSAO F/VELCRO ADL Desconto de desoneracao 0 marcar PREMIUM	482501	28/04/2036	90189069	200	6.108	CX	3	0,00	64,4700	0,00	193,41	193,41	7,74	0,00	4,00	0,00
0010589	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	123606E01	31/10/2030	94049000	200	6.108	CX	12 ✓	0,00	71,9900	0,00	863,88	863,88	34,56	0,00	4,00	0,00
0000255	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SCTPAB042 F	31/07/2030	90183926	200	6.108	CX	12 ✓	0,00	71,9900	0,00	863,88	863,88	34,56	0,00	4,00	0,00
0017243	CURATIVO FILME TRANSP. 06X07CM C/50 (LISO) Desconto de desoneracao 0 marcar COPERTINA	15F25	14/06/2030	30051020	200	6.108	CX	12 ✓	0,00	40,0600	0,00	480,72	480,72	19,23	0,00	4,00	0,00
0019096	AGULHA P/RAQUI DESC.26G 3 1/2 C/25 (90X45) Desconto de desoneracao 0 marcar KDL	20251210	09/12/2030	90183219	200	6.108	CX	4 ✓	0,00	130,0400	0,00	520,16	520,16	20,81	0,00	4,00	0,00
0019096	AGULHA P/RAQUI DESC.26G 3 1/2 C/25 (90X45) Desconto de desoneracao 0 marcar KDL	20250322	21/03/2030	90183219	200	6.108	CX	2 ✓	0,00	130,0400	0,00	260,08	260,08	10,40	0,00	4,00	0,00
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	250910	09/09/2028	90181990	200	6.108	PCT	60 ✓	0,00	11,9950	0,00	719,70	719,70	28,79	0,00	4,00	0,00
0002474	ELETRODO DESC. (ECG) NEONATAL C/50 C/GEL Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	250730	29/07/2028	90181990	200	6.108	PCT	2 ✓	0,00	16,9900	0,00	33,98	33,98	1,36	0,00	4,00	0,00
0000001	ALGODAO 0-0 PRETO S/AG.15X45 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	01260004	31/12/2030	30061090	020	6.108	CX	2 ✓	0,00	51,0696	0,00	102,14	85,12	10,21	0,00	12,00	0,00
0023966	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.7,5 C/BALAO Desconto de desoneracao 0 marcar SAFER	25101875	18/10/2030	90183929	200	6.108	UN	2 ✓	0,00	13,8800	0,00	27,76	27,76	1,11	0,00	4,00	0,00
0023840	CLOREXIDINA 0,5% SOL.ALCOOLICA 1LT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	M42635	30/12/2028	30049047	020	6.108	CX	7 ✓	0,00	167,7480	0,00	1.174,24	978,53	117,42	0,00	12,00	0,00
0010654	DETERGENTE ENZIMATICO 5L (ZYMETET GOLD 5) Desconto de desoneracao 0	P26050091	31/05/2028	34011110	020	6.108	GL	4 ✓	0,00	92,0400	0,00	368,16	306,80	36,82	0,00	12,00	0,00



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.417.460

Série 001

Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4174 6012 6212 0399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260565997361 30/06/2026 13:10:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

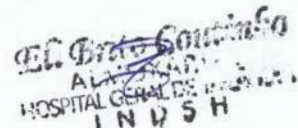
157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	marcar PROLINK																
0021638	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS L.S NEONATAL C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar EMBRAMED	26051040681	10/04/2029	90189010	020	6.108	PCT	3	0,00	60,6100	0,00	181,83	151,52	18,18	0,00	12,00	0,00
0021870	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS L.S PEDIATRICO C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar EMBRAMED	25110976961	19/10/2028	90189010	020	6.108	PCT	2	0,00	36,2800	0,00	72,56	60,47	7,26	0,00	12,00	0,00
0023594	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) ADPELE C/24 Desconto de desoneracao 0 marcar ADPELE	007410	19/03/2028	30051090	020	6.108	CX	9	0,00	215,2800	0,00	1.937,52	1.614,60	193,75	0,00	12,00	0,00

CALC. ISSON	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	0,00	VALOR DO ISSON	0,00
	DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Redução BC do ICMS conforme - 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999 Isenção do ICMS conforme Convenio 126/2010 Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.336,19 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.336,19 PEDIDO 1403827 N NOTA 2120391 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CBS 137,99 IBS 15,32 PEDIDO 656351843					RESERVADO AO FISCO 

LANÇADO NO SISTEMA

07 / 07 / 26

7.7.2026

Kassandra B Silva

RG 00062105

CLASSIFICADO
TOTVS

29.7.26

6696



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		Nosso Número 37067500000109599		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 30/07/2026	Número do Documento F-417460/1	Espécie R\$	Valor do Documento 5.109,55	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil					Data do processamento 30/06/2026



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista		Vencimento 30/07/2026
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140						
Nosso Número 37067500000109599	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 30/06/2026	Número do Documento F-417460/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2026	(=) Valor do Documento 5.109,55	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO TAXA DE JUROS %6 AO MÊS PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO Cobrar juros de de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CPF / CNPJ: 23453830000765

Endereço: AV FLORIANOPOLIS SN, - - BAIRRO NOVO - 68695000 - TAILANDIA / PA

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.417.460**
Série **001** Folha **1 de 3**



CHAVE DE ACESSO

5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4174 6012 6212 0399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260565997361 30/06/2026 13:10:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

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

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

30/06/2026 13:10

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

30/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	30/07/2026	5.109,55	002	14/08/2026	5.109,54	003	29/08/2026	5.109,54											
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

12.110,10

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

1.066,65

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

15.328,63

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

15.328,63

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SATELITE AZUL LTDA-GO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

27.428.590/0001-04

ENDEREÇO

RUA B QUADRA AREA LOTE 02

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106888064

QUANTIDADE

44

ESPECIE

MARK

NÚMERO

PESO BRUTO

335,000

PESO LÍQUIDO

335,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018125	AVENTAL DESC 40G MANGA LONGA C/10 (EQUIVALENTE 40G) Desconto de desoneracao 0 marcar BRAVA	260506-01	25/04/2028	63079090	020	6.108	PCT	150	0,00	24,5990	0,00	3.689,85	3.074,87	368,98	0,00	12,00	0,00
0018990	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E05X03 A	30/04/2030	39269040	040	6.108	CX	1	0,00	287,9000	0,00	287,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018990	COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E05X06 A	30/04/2030	39269040	040	6.108	CX	1	0,00	287,9000	0,00	287,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000762	INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDSONDA	85321	30/05/2030	90213980	040	6.108	PCT	1	0,00	16,9800	0,00	16,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010624	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	126346D01	31/12/2030	90183926	200	6.108	CX	10	0,00	74,3100	0,00	743,10	743,10	29,72	0,00	4,00	0,00
0012167	CURATIVO CARVAO ATIV. C/PRATA 105X105CM C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar CASEX	001CH25P	17/10/2028	30051090	200	6.108	CX	1	0,00	125,4400	0,00	125,44	125,44	5,02	0,00	4,00	0,00
0003723	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARBOX	13264	28/05/2031	48191000	020	6.108	CX	4	0,00	122,1700	0,00	488,68	407,23	48,87	0,00	12,00	0,00
0003723	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARBOX	13044	10/05/2031	48191000	020	6.108	CX	4	0,00	122,1700	0,00	488,68	407,23	48,87	0,00	12,00	0,00
0018876	COLETOR UNIVER. N/EST. S/PA 80ML C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar CRAL	261809	01/04/2029	39269040	020	6.108	PCT	1	0,00	42,2400	0,00	42,24	35,20	4,22	0,00	12,00	0,00
0024259	ESPACADOR ADULTO E INFANTIL Desconto de	775F06	31/05/2030	39269040	020	6.108	PCT	10	0,00	18,7700	0,00	187,70	156,42	18,77	0,00	12,00	0,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.417.460

Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4174 6012 6212 0399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260565997361 30/06/2026 13:10:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
	desoneracao 0 marcar 3B																
0000153	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 100MT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	16010426	01/04/2031	90211020	040	6.108	DZ	11 ✓	0,00	11,1204	0,00	122,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000192	ATADURA GESSADA 20CMX40MT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	032026	02/02/2030	90211020	040	6.108	CX	4 ✓	0,00	104,9800	0,00	419,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008670	ESPONJA 125X80X10MM C/1 UN (HEMOSPON) Desconto de desoneracao 0 marcar MAQUIRA	780026	31/03/2028	30061090	040	6.108	UN	6 ✓	0,00	104,6500	0,00	627,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000733	AP.PRESSAO F/VELCRO ADL Desconto de desoneracao 0 marcar PREMIUM	482501	28/04/2036	90189069	200	6.108	CX	3	0,00	64,4700	0,00	193,41	193,41	7,74	0,00	4,00	0,00
0010589	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	123606E01	31/10/2030	94049000	200	6.108	CX	12 ✓	0,00	71,9900	0,00	863,88	863,88	34,56	0,00	4,00	0,00
0000255	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SCTPAB042 F	31/07/2030	90183926	200	6.108	CX	12 ✓	0,00	71,9900	0,00	863,88	863,88	34,56	0,00	4,00	0,00
0017243	CURATIVO FILME TRANSP. 06X07CM C/50 (LISO) Desconto de desoneracao 0 marcar COPERTINA	15F25	14/06/2030	30051020	200	6.108	CX	12 ✓	0,00	40,0600	0,00	480,72	480,72	19,23	0,00	4,00	0,00
0019096	AGULHA P/RAQUI DESC. 26G 3 1/2 C/25 (90X45) Desconto de desoneracao 0 marcar KDL	20251210	09/12/2030	90183219	200	6.108	CX	4 ✓	0,00	130,0400	0,00	520,16	520,16	20,81	0,00	4,00	0,00
0019096	AGULHA P/RAQUI DESC. 26G 3 1/2 C/25 (90X45) Desconto de desoneracao 0 marcar KDL	20250322	21/03/2030	90183219	200	6.108	CX	2 ✓	0,00	130,0400	0,00	260,08	260,08	10,40	0,00	4,00	0,00
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	250910	09/09/2028	90181990	200	6.108	PCT	60 ✓	0,00	11,9950	0,00	719,70	719,70	28,79	0,00	4,00	0,00
0002474	ELETRODO DESC. (ECG) NEONATAL C/50 C/GEL Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	250730	29/07/2028	90181990	200	6.108	PCT	2 ✓	0,00	16,9900	0,00	33,98	33,98	1,36	0,00	4,00	0,00
0000001	ALGODAO 0-0 PRETO S/AG. 15X45 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	01260004	31/12/2030	30061090	020	6.108	CX	2 ✓	0,00	51,0696	0,00	102,14	85,12	10,21	0,00	12,00	0,00
0023966	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.7,5 C/BALAO Desconto de desoneracao 0 marcar SAFER	25101875	18/10/2030	90183929	200	6.108	UN	2 ✓	0,00	13,8800	0,00	27,76	27,76	1,11	0,00	4,00	0,00
0023840	CLOREXIDINA 0,5% SOL. ALCOOLICA 1LT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	M42635	30/12/2028	30049047	020	6.108	CX	7 ✓	0,00	167,7480	0,00	1.174,24	978,53	117,42	0,00	12,00	0,00
0010654	DETERGENTE ENZIMATICO 5L (ZYMETET GOLD 5) Desconto de desoneracao 0	P26050091	31/05/2028	34011110	020	6.108	GL	4 ✓	0,00	92,0400	0,00	368,16	306,80	36,82	0,00	12,00	0,00

 SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20 JARDIM AMERICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica																			
				0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.417.460 Série 001 Folha 3 de 3		CHAVE DE ACESSO 5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4174 6012 6212 0399 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES														PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260565997361 30/06/2026 13:10:54									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576						CNPJ 06.065.614/0001-38													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																							
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI						
	marcar PROLINK																						
0021638	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS L.S NEONATAL C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar EMBRAMED	26051040681	10/04/2029	90189010	020	6.108	PCT	3	0,00	60,6100	0,00	181,83	151,52	18,18	0,00	12,00	0,00						
0021870	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS L.S PEDIATRICO C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar EMBRAMED	25110976961	19/10/2028	90189010	020	6.108	PCT	2	0,00	36,2800	0,00	72,56	60,47	7,26	0,00	12,00	0,00						
0023594	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) ADPELE C/24 Desconto de desoneracao 0 marcar ADPELE	007410	19/03/2028	30051090	020	6.108	CX	9	0,00	215,2800	0,00	1.937,52	1.614,60	193,75	0,00	12,00	0,00						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSON				VALOR DO ISSON													
		0,00				0,00				0,00													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999 Isenção do ICMS conforme Convenio 126/2010 Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.336,19 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.336,19 PEDIDO 1403827 N NOTA 2120391 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CBS 137,99 IBS 15,32 PEDIDO 656351843														RESERVADO AO FISCO <i>El. Brato Souza</i> ALCA HOSPITAL GERAL DE INDSH									

LANÇADO NO SISTEMA

07 / 07 / 26

7.7.2026

Kassandra B Silva
RG 8062105

6696



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		Nosso Número 37067500000109602		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 30/07/2026	Número do Documento F-417461/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.745,44	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recabemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil				Data do processamento 30/06/2026	



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista		Vencimento 30/07/2026	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140							
Nosso Número 37067500000109602		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 30/06/2026	Número do Documento F-417461/1		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2026	(=) Valor do Documento 2.745,44	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO TAXA DE JUROS %6 AO MÊS PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO Cobrar juros de de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: 11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				CPF / CNPJ: 23453830000765			
Endereço: AV FLORIANOPOLIS SN, - - BAIRRO NOVO - 68695000 - TAILANDIA / PA							
Beneficiário Final		CPF / CNPJ:		Código de Baixa			
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo							



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.417.461

Série 001

Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4174 6112 6234 6718

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260565998081 30/06/2026 13:11:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 marcar SOLIDOR																
0005607	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.40 S/BL C/25 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2570140	30/10/2030	30051090	200	6.108	PCT	1	0,00	65,5100	0,00	65,51	65,51	2,62	0,00	4,00	0,00
0005780	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.75 C/BL C/25 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2587575C	28/02/2031	90183929	200	6.108	CX	3	0,00	86,6700	0,00	260,01	260,01	10,40	0,00	4,00	0,00
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG20250300 C	14/05/2029	48115129	020	6.108	UN	7	0,00	93,5400	0,00	654,78	545,65	65,48	0,00	12,00	0,00
0020655	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.30X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG30260212 C 06/04/26	05/04/2029	48115129	020	6.108	UN	3	0,00	136,5700	0,00	409,71	341,42	40,97	0,00	12,00	0,00
0000006	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 50 MR 1/2 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	04260094	28/02/2031	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	91,9200	0,00	91,92	76,60	9,19	0,00	12,00	0,00
0010071	FORMOL LIQUIDO 10% 1000ML (FORMALDEIDO) Desconto de desoneracao 0 marcar INDALABOR	112.03/26	24/03/2027	30069110	020	6.108	LIT	7	0,00	9,8500	0,00	68,95	57,46	6,90	0,00	12,00	0,00
0017987	INTEGRADOR QUIM. VAPOR CLASSE 5 C/250 Desconto de desoneracao 0 marcar CLEAN UP	CLIT1826	31/05/2028	38229000	200	6.108	PCT	4	0,00	65,5250	0,00	262,10	262,10	10,48	0,00	4,00	0,00
0013212	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 216MMX30M TERMICO C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar TECNOPRINT	0339-26	31/05/2030	30042039	020	6.108	PCT	2	0,00	132,1900	0,00	264,38	220,32	26,44	0,00	12,00	0,00
0005486	POLIPROPILENO 3-0 C/AG 30 CR 3/8 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	02260065	31/12/2030	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	58,3608	0,00	58,36	48,63	5,84	0,00	12,00	0,00
0021396	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.12-54CM SIST. FECHADO Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	25436	30/07/2030	90183929	020	6.108	UN	2	0,00	25,8800	0,00	51,76	43,13	5,18	0,00	12,00	0,00
0021396	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.12-54CM SIST. FECHADO Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	25570	30/09/2030	90183929	020	6.108	UN	6	0,00	25,8800	0,00	155,28	129,40	15,53	0,00	12,00	0,00
0023872	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.12 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar LIFE GOLD	2512014389	14/12/2030	90183921	200	6.108	CX	2	0,00	25,3400	0,00	50,68	50,68	2,03	0,00	4,00	0,00
0023874	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar LIFE GOLD	2512014389	14/12/2030	90183921	520	6.108	CX	2	0,00	25,3400	0,00	50,68	42,23	5,07	0,00	12,00	0,00
0003193	SONDA NASOG. CURTA N.04 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	69778	30/11/2028	90183929	020	6.108	PCT	4	0,00	5,8400	0,00	23,36	19,47	2,34	0,00	12,00	0,00
0023651	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS LUER LOCK/SLIP C/50 Desconto de desoneracao 0	N25E08X05 A	30/01/2030	84818099	200	6.108	CX	46	0,00	35,9950	0,00	1.655,77	1.655,77	66,23	0,00	4,00	0,00

7.7.2026



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639209463687450000
Data da Operação 29/07/2026 18:27

Código de Barras 10491312698000010004200000017079615220000247500
Descrição TECHNORTG DISTRIBUIÇÃO NF170
Número Único do Boleto 3026063006801364284
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 54846379000265
Razão Social TECHNORTH DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 18:27:36
Valor Nominal 2.475,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.475,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209464572190000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 14:45

RECEBEMOS DE: TECHNORTH DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº170 SÉRIE:1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
TECHNORTH COMERCIO E SERVIÇOS HOSPITALARES BR 316, 1762, EDIF LIVING NEXT OFFICE PAVMTO07 SALA 710 ATALAIA - 67013-000 Ananindeua - PA 9184064210		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 170 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1526 0654 8463 7900 0265 5500 1000 0001 7016 0820 8789 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035467765 30/06/2026 08:54:56 CNPJ / CPF 54.846.379/0002-65
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 750139099	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA EMISSÃO 29/06/2026
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA ENTRADA / SAÍDA 29/06/2026
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N		CEP 68695-000		HORA ENTRADA / SAÍDA 11:25:56
MUNICÍPIO Tailandia	FONE / FAX 1136725136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA / DUPLICATA				
001 002 29/07/2026 28/08/2026 2.475,00 2.475,00				

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	4.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.950,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR CX C/ 25 UN LOTE: 20270802 VAL: 02/08/2027	38221990	1102	5102	CX	6	825,0000	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			LANÇADO NO SISTEMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 656351843.1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RECEBEMOS
EM 17/07/2026

RESERVADO AO FISCO

02/07/26

12672

29-07-26

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE INDSH

Kassandra B. Silva
RG 8002170

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:37

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular TECHNORTH D REPRESENTACAO P
Agência 0045 - CIDADE NOVA
Conta 001064815-1

Valor R\$ 2.475,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais)
Descrição TECHNORTECH NF122
Autenticação 639207634786750000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 17:35

RECEBEMOS DE TECHNORTH DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICIO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº122
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE:1

 TECHNORTH DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICIO BR 316, 1762, EDIF LIVING NEXT OFFICE PAVMT007 SALA 710 ATALAIA - 67013-000 Ananindeua - PA 9184064210	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 122 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1526 0554 8463 7900 0265 5500 1000 0001 2211 6399 5126 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	--

NATUREZA DA OPERACAO Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 215260028399237 27/05/2026 09:14:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 750139099	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 54.846.379/0002-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA EMISSÃO 26/05/2026
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 26/05/2026
MUNICÍPIO Tailandia	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:11:48

FATURA / DUPLICATA	
001 25/06/2026 2.475,00	002 25/07/2026 2.475,00

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.950,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.950,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UN LOTE: 20270608 Val 08/06/2027	38221990	1102	5102	CX	6	825,0000	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

3 / 6 / 26

CALCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 653181032.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		RESERVADO AO FISCO
SALTO ON OCVÓNAV 12672		Eduardo D. Campos COMPRADOR HGT/INDSH 29.05.26

CARTA DE CORREÇÃO

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	TECHNORTH DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICO
CNPJ / CPF DO EMITENTE	54.846.379/0002-65
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	15260554846379000265550010000001221163995126
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	122
VALOR TOTAL DA NF-E	4.950,00
DATA DE RECEBIMENTO	27/05/2026
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	215260028399555
DATA DE REGISTRO	27/05/2026
CORREÇÃO	
CONTEM 1 VOLUME	
CONDIÇÃO DE USO	
A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.	



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 45

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

Em: 21/08/2026 15:52:36

Aut. Assinatura: f7d4ee74b408c2c15840ba104a8783cbb882f17db2890c062ecdde97320f4f11

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

Em: 21/08/2026 15:59:30

Aut. Assinatura: 9c8b793a4bfac901e4f149566c9fc11b148d22d170f066b64f29a369d677ccef



Identificador de autenticação: 7545eb84-fafb-4d11-9b6f-141ac50fb593

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02.02	MEDICAMENTOS - JULHO/2026
--------------	----------------------------------

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:04

Código de Barras 03399461543790000000340462401015715140000310570
Descrição ALTAMED NF57700
Número Único do Boleto 3026072001274090287
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:4:45
Valor Nominal 3.105,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.105,70 (Três Mil E Cento E Cinco Reais E Setenta Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201638857980000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 12:11

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 57700 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 AltaMed Distribuidora	Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 57700 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0577 0011 8157 4142 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260027193528 21/05/2026 08:53:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 21/05/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX 11-3672-5136	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/05/2026
FATURA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:53
Nº 001-1	Venc. 20/06/26	Valor 3.105,70	Nº 001-2	Venc. 20/07/26
		Valor 3.105,70		

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.211,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.211,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 55	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 55	PESO BRUTO 1.081,44	PESO LÍQUIDO 1.081,44		

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML IV GEN CX C/50AM QTD. 10.00 AM N.L.T. 26010295 DATA FAB.: 27/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 CX C/50AM. ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	AM	500	10 CX C/50AM	3,80	190,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	AGUA PARA INJECAO 10ML IV CX C/200AM QTD. 40.00 AM N.L.T. 2532414 DATA FAB.: 20/10/2025 DATA VAL.: 30/10/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	AM	8000	40 CX C/200A	0,19	38,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4034	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML IV CX C/200AM QTD. 8.00 AM N.L.T. 2532105 DATA FAB.: 12/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	AM	1600	8 CX C/200A	0,21	42,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530	ENOXAPARINA SDC 40MG 0,4ML IV/SC (NOXX) CX/10UN QTD. 10.00 UN N.L.T. 26020392 DATA FAB.: 28/11/2025 DATA VAL.: 30/11/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	UN	100	10 CX/10U N	12,00	120,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
745	GENTAMICINA SFT 40MG/ML 1ML GEN CX/100AM QTD. 1.00 AM N.L.T. 20401225 DATA FAB.: 19/11/2025 DATA VAL.: 30/11/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30032061	060	5405	AM	100	1 CX/100 AM	1,25	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1269	SOLUCAO RINGER C/ LACTATO 500ML SF CX/30FR QTD. 3.00 FR N.L.T. 74U14099 DATA FAB.: 23/09/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	FR	90	3 CX/30FR	7,30	219,00	657,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1272	SOLUCAO RINGER SIMPLES 500ML SF IV CX C/30FR QTD. 2.00 FR N.L.T. 74UL5151 DATA FAB.: 23/11/2025 DATA VAL.: 30/10/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	FR	60	2 CX C/30FR	7,89	236,70	473,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN		RECEBEMOS EM 22/05/26		LANÇADO NO SISTEMA 22/05/26	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 652859304 TRANSAÇÃO WINHOR: 26135 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 001-30/60 NR. PEDIDO: 5007952 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO		Kassandra B Silva 20.7.26			

A ALTAMED utiliza o Winhor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação 09/07/2026 16:47

Código de Barras 42297048060002415681200004373726214980000182039
Descrição ALTAMED NF58087
Número Único do Boleto 3026060805291519566
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/07/2026 16:47:42
Valor Nominal 1.820,39
Encargos 4,80
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.825,19 (Um Mil E Oitocentos E Vinte E Cinco Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192124632710000

Emitido em sexta-feira, 10 de julho de 2026 às 09:13

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 58087
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 58087
SÉRIE 1

1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0580 8717 1565 2621

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
215260030537239 05/06/2026 14:20:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154715972

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
05/06/2026

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS S/N

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/06/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE / FAX
11-3672-5136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:20

FATURA

Nº 422-1 Venc. 05/07/26 Valor 1.820,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.820,39
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.820,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 36,00	PESO LÍQUIDO 36,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML IV GEN CX C/100AM QTD: 3.00 AM N LT BD-027/25M DATA FAB.: 13/08/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 ONU 1 - 15" A 30°C	30049099	060	5405	AM	300	3 CX C/100A	6,07	606,80	1.820,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															
CLASSIFICADO TOTVS															

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
RG 112581
09-07-26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRANSAÇÃO WINTHOR: 26875
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
COD. COB: 422-30 DIAS
NR. PEDIDO: 5008263 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO

RESERVADO AO FISCO

William S. Figueiredo
Supervisor de Logística
LANÇADO NO SISTEMA
08-07-2026

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação	09/07/2026 16:45
Código de Barras	10491241734300010004000000551366915020000286650
Descrição	ALTAMED NF58155
Número Único do Boleto	3026061004352476319
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/07/2026 16:45:53
Valor Nominal	2.866,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.866,50 (Dois Mil E Oitocentos E Sessenta E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	09/07/2026
Autenticação	639192123535970000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:16

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 58155
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Altamed Distribuidora	Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58155 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0581 5512 1087 1450 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260031217116 09/06/2026 13:12:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 09/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:12

Nº 104-1	Venc. 09/07/26	Valor 2.866,50
-------------	-------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.866,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.866,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 125,73	PESO LÍQUIDO 125,73

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
346	CETOPROFENO 1MG/ML 100ML IV SF CX C/60BL QTD. 4.00 BL N LT. 0000213425 DATA FAB.: 08/03/2026 DATA VAL.: 07/03/2026 (AXIFLENNID) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	BL	240	4 CX C/60BL	6,70	402,00	1.608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	CLINDAMICINA FFT 150MG/ML 4ML IV/IM CX/50AM QTD. 3.00 AM N LT. 26030159 DATA FAB.: 05/03/2026 DATA VAL.: 30/03/2026 (HYCLIN) ONU 1 - - 15° A 30°C	30032029	060	5405	AM	150	3 CX/50AM	2,99	149,50	448,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2122	LIDOCAINA 20MG/ML 20ML S/V GEN CX/25FA QTD. 6.00 FA N LT. 25112321 DATA FAB.: 06/11/2025 DATA VAL.: 30/11/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039053	060	5405	FA	150	6 CX/25F	5,40	135,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 654980516 TRANSAÇÃO WINTHOR: 27010 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 104-30 DIAS NR. PEDIDO: 5008318 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 5ELAINE ROSARIO	RECEBEMOS EM 12/6/2026 El Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 12/6/2026 El Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH
---	--	--

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

104-0		10491.24173 43000.100040 00000.563379 9 15040000065104			Recibo do Pagador		
Local de Pagamento:							
EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE							
Beneficiário: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT - 21.581.445/0001-82 ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67.146-263					Agência/Cód. Beneficiário: 4251/1241743-2		
Data Emissão: 11/06/2026		Nr. do Documento: 58265		Aceite: A		Data Processamento: 11/06/2026	
						Nosso Número: 14000000000005633-8	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): - JUROS: 2% a.m. após 11/07/2026. - MULTA: 2,00% após 11/07/2026. - PROTESTAR APOS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO.							
Atenção : Os Representantes não estão autorizados a receberem em nome da empresa.							
Nº MAPA: 0		Cod.RCA:5		Nome.RCA: ELAINE ROSARIO			
Nº Nota: 58265		Nº Prestação:		Total de Parcelas:1			
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65 - Cód: 752 Endereço: AV FLORIANOPOLIS - Numero: S/N - Bairro: BAIRRO NOVO Cidade: TAILANDIA - PA CEP: 68695000							
Carteira: RG		Espécie Moeda: R\$		Espécie Doc.: DM		Data Vencimento: 11/07/2026	
				(n) Valor do Documento: R\$651,04		(=) Valor Cobrado	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 58265 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58265 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0821 5814 4500 0182 5500 1000 0582 6518 2381 7923 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 215260031745523 11/06/2026 13:07:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.531.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 11/06/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANÓPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	UF PA	HORA DE SAÍDA 13:06
MUNICÍPIO TAILÂNDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	
Nº 104-1	Valor 651,04

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 591,04	
VALOR DO FRETE 60,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 651,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESOS BRUTO 15,20	PESO LÍQUIDO 15,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
169	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI CX C/50FA QTD. 1.00 FA N.º LT. 26020348 DATA FAB.: 29/01/2026 DATA VAL.: 30/01/2029 PC: (VIM (ARICILINA) ONLI 1 - -15° A 30°C	30041014	060	5405	FA	50	1 CX C/50FA	11,82	591,04	591,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

Wesley Leão
COMPRADOR
HGT/INDSH
12.06.26

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGAR NO SIMPROVAN ORDEM DE COMPRA 1811/2026-0 TRANSAÇÃO WINTHOR: 27172 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA COD. COB: 104-30 DIAS NR. PEDIDO: 5008360 NUM. CARREG. O VENDEDOR: 5ELAINE ROSARIO	RESERVADO AO FISCO

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação 16/07/2026 15:27
Código de Barras 03399461543790000000340023801018515100000133600
Descrição ALTAMED NF58429
Número Único do Boleto 3026061804544793669
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/07/2026 15:27:42
Valor Nominal 1.336,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.336,00 (Um Mil E Trezentos E Trinta E Seis Reais)
Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198124632490000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 09:50

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 58429
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58429 SÉRIE 1	1 FL 1 of 1		CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0584 2917 8219 8978
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260032951270 17/06/2026 10:58:58		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 17/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:58

FATURA

Nº	Venc	Valor
033-1	17/07/26	1.336,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.336,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.336,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	430,00	430,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
112	AMPICILINA SDC 1G PO INJ IV/IM (CILINON) CX C/100FA QTD. 2.00 FA N LT. 25062458 DATA FAB.: 18/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30041011	060	5405	FA	200	2 CX C/100F	6,68	668,00	1.336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															
CLASSIFICADO TOTVS															

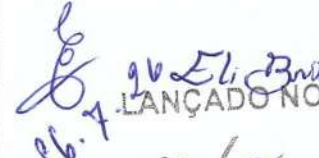
LANÇADO NO TOTVS

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
18.06.26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRANSAÇÃO WINTHOR: 27493 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB. 033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5008510 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO ENTREGA IMEDIATA	RESERVADO AO FISCO  LANÇADO NO SISTEMA 25 / 06 / 26
--	---

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:06

Código de Barras 42297048060002415681200004607826115180000082750
Descrição ALTAMED NF58690
Número Único do Boleto 3026062606729545848
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:6:30
Valor Nominal 827,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 827,50 (Oitocentos E Vinte E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207615911870000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:06

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 58690
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58690 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0586 9011 6341 3329 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	
	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260034618925 25/06/2026 10:19:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	
CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 25/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO
CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136
UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 10:19	

FATURA	
Nº 422-1	Venc. 25/07/26
Valor 827,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 727,50	
VALOR DO FRETE 100,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 827,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 34,60	PESO LÍQUIDO 34,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
336	CEFAZOLINA SDC 1G PO IV/IM GEN CX C/50FA QTD. 2.00 FA N.º 1.780.0767 DATA FAB : 24/02/2025 DATA VAL : 24/02/2027 CNU 1 - - 15° A 30°C	30042059	060	5405	FA	100	2 CX C/50FA	7,28	363,75	727,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

LANÇADO NO SISTEMA

30 / 06 / 2026

LANÇADO NO TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGAR NA SINPROVAN TRANSAÇÃO WINTHOR: 27959 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB. 422-30 DIAS NR. PEDIDO: 5005726 NUM. CARREG. O VENDEDOR: SELAINE ROSARIO	RESERVADO AO FISCO  Supervisor de Logística HGT/NDSH 26.06.26

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:08

Código de Barras 00190000090309303600600137351177515190000623705
Descrição ALTAMED NF58776
Número Único do Boleto 3026070901050594014
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:8:35
Valor Nominal 6.237,05
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 6.237,05 (Seis Mil E Duzentos E Trinta E Sete Reais E Cinco Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207617153110000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:07

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 58776
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 58776
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0587 7613 7125 2282

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

215260034964809

26/06/2026 16:00:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154715972

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

26/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS

S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

11-3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:00

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
001-1	26/07/26	6.237,05	001-2	25/08/26	6.237,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	12.474,09
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	12.474,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	9 - Sem Frete			PA	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	316,93	1,74

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
788	HEPARINA SDC 5000UI/ML 5ML IV/SC CX C/25FA QTD. 28.00 FA N LT. 28050799 DATA FAB.: 06/05/2026 DATA VAL.: 30/05/2029 (HEPAMAX-S)	30049099	060	5405	FA	700	28 CX C/25FA	16,90	422,50	11.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
963	METILPREDNISOLONA SDC 500MG PO+8ML DIL I CX/25FA QTD. 1.00 FA N LT. 25091815 DATA FAB.: 26/02/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30043210	060	5405	FA	25	1 CX/25FA	25,76	644,09	644,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															
CLASSIFICADO TOTVS															

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
		Fabiane Nunes Pinto CPF: PA 001.953.888-TE	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEN DE COMPRA 1966/2026
TRANSAÇÃO WINTHOR: 28076
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
COD. COB.: 001-30/60
NR. PEDIDO: 5008776 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 5ELAINE ROSARIO

LANÇADO NO SISTEMA

01/07/2026

RESERVADO AO FISCO

27.07.26
E.E. Brito Coutinho
ALTA MED
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
27-6-26

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

**BANCO DO BRASIL** 001-9**RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO		VENCIMENTO	
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT CNPJ.:21581445000182				3860-1 / 41006-3		30/07/2026	
ESTRADA CURUCAMBA, CURUCAMBA, ANANINDEUA / PA							
DATA DOCUMENTO		NÚMERO DOCUMENTO		ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	
30/06/2026		58815-1		DM	N	30/06/2026	
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		
		17	R\$				
INSTRUÇÕES				NOSSO NÚMERO			
 A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS/DIA NO VALOR DE R\$ 1,31 APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2 % NUM. NF: 58815 1 NUM. MAPA : 0 VEND. : 5 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 3860-1 / 41006-3 30930360000137396 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT				30930360000137396			
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) JUROS/MULTA			
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
(-) VALOR COBRADO							
PAGADOR				752		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0007-65			
AV FLORIANOPOLIS				CEP : 68695000			
TAILANDIA				PA			
BENEFICIÁRIO FINAL							

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 58815 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58815 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0588 1511 0914 4222 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO	
	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260035514648 30/06/2026 10:48:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0007-65	30/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:48

FATURA		
Nº 001-1	Venc. 30/07/26	Valor 1.965,53

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.865,53	
VALOR DO FRETE 100,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.965,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 149,10	PESO LÍQUIDO 149,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
336	CEFAZOLINA SDC 1G PO IV/IM GEN CX C/50FA QTD. 3.00 FA N LT. 78UB0767 DATA FAB.: 24/02/2025 DATA VAL.: 24/02/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30042059	060	5405	FA	150	3 CX C/50FA	7,12	355,84	1.067,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1060	OXACILINA SDC 500MG PO IM/IV (OXANON) CX C/100FA QTD. 1.00 FA N LT. 26050543 DATA FAB.: 04/05/2026 DATA VAL.: 30/05/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	30041019	060	5405	FA	100	1 CX C/100F	3,99	399,00	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1060	OXACILINA SDC 500MG PO IM/IV (OXANON) CX C/100FA QTD. 1.00 FA N LT. 26030937 DATA FAB.: 01/03/2026 DATA VAL.: 30/03/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	30041019	060	5405	FA	100	1 CX C/100F	3,99	399,00	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN FABRINE FERNES PIAZZA COREN-PA 011953.808-TE	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA 2022/2026 ENTREGAR SINPROVAN TRANSACAO WINTHOR: 28147 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:001-30 DIAS NR. PEDIDO: 5008802 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:SELAINE ROSARIO		LANÇADO NO SISTEMA 01/07/2026 5603

Dr. Bruno Coutinho
ALTA MED
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
01.07.26



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639209366447870000
Data da Operação 29/07/2026 15:48

Código de Barras 00190000090309303600600137439170615530000127945
Descrição ALTAMED NF58840
Número Único do Boleto 3026070900051322215
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 15:48:05
Valor Nominal 1.279,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.279,45 (Um Mil E Duzentos E Setenta E Nove Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209368866360000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 11:34

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e Nº. 58840 SÉRIE 1
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58840 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0588 4012 1309 8200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260035666707 30/06/2026 16:21:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 30/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:21

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
001-1	30/07/26	1.279,45	001-2	29/08/26	1.279,45

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.558,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.558,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT CLASSIFICADO	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO		MUNICÍPIO	TOTVS	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 212,57	PESO LÍQUIDO 212,57	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2782	BUPIVACAÍNA CLR 5MG/ML 20ML S/V GEN CX C/25AM QTD. 1.00 AM N.LT. 25082040 DATA FAB.: 05/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039071	060	5405	AM	25	1 CX C/25AM	4,96	124,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230	BUTIL. ESCOPOL.+DIPIRONA 4+500MG/ML 5ML CX C/100AM QTD. 2.00 AM N.LT. H-048/26 DATA FAB.: 11/05/2026 DATA VAL.: 30/04/2028 GEN ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	AM	600	6 CX C/100A	1,50	150,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
462	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G GEN CX/50BG QTD. 1.00 BG N.LT. 228/26 DATA FAB.: 18/05/2026 DATA VAL.: 30/04/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	BG	50	1 CX/50B G	1,65	82,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
749	GENTAMICINA SFT 40MG/ML 2ML GEN CX/100AM QTD. 1.00 AM N.LT. 20501526 DATA FAB.: 24/04/2026 DATA VAL.: 30/03/2028 80MG (IM/IV) ONU 1 - - 15° A 30°C	30032061	060	5405	AM	100	1 CX/100 AM	0,90	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10470	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG GEN CX/30CP QTD. 2.00 CP N.LT. 2610955 DATA FAB.: 08/05/2026 DATA VAL.: 30/05/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049079	060	5405	CP	60	2 CX/30C	0,05	1,48	2,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1060	OXACILINA SDC 500MG PO IM/IV (OXANON) CX C/100FA QTD. 2.00 FA N.LT. 26050543 DATA FAB.: 04/05/2026 DATA VAL.: 30/05/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	30041019	060	5405	FA	200	2 CX C/100F	3,99	399,00	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2578	PERMETRINA 5% 50MG/ML 60ML (PERMENATI) CX/50FR QTD. 1.00 FR N.LT. 260247 DATA FAB.: 01/04/2026 DATA VAL.: 30/04/2028 LOCAO CREMOSA ONU 1 - - 15° A 30°C	30049021	060	5405	FR	50	1 CX/50F	3,46	173,00	173,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1207	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG (FLOMICIN) FR/12CA QTD. 13.00 CA N.LT. 825K1837 DATA FAB.: 23/10/2025 DATA VAL.: 30/10/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	CA	136	13 FR/12C A	2,49	29,88	388,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 656392189 TRANSAÇÃO WINTHOR: 28184 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 001-30/60 NR. PEDIDO: 5008819 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO		RECEBEMOS EM 02/07/26 Kassandra B Silva RG 8060105		
5603		RESERVADO AO FISCO 03 / 07 / 26 Kassandra B Silva RG 8060105		

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

020X37/30 WNS+ 6/2 1444444/90 727706040-00000000

**BANCO DO BRASIL 001-9****RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO		VENCIMENTO	
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT CNPJ.:21581445000182				3860-1 / 41006-3		30/07/2026	
ESTRADA CURUCAMBA, CURUCAMBA, ANANINDEUA / PA							
DATA DOCUMENTO		NÚMERO DOCUMENTO		ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	
30/06/2026		58840-1		DM	N	30/06/2026	
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE		VALOR	
		17	R\$				
INSTRUÇÕES				(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
 A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS/DIA NO VALOR DE R\$ 0,85 APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2 % NUM. NF: 58840 1 NUM. MAPA : 0 VEND. : 5 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 3860-1 / 41006-3 30930360000137438 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) JUROS/MULTA			
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
				(-) VALOR COBRADO			
PAGADOR				INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		752	
				AV FLORIANOPOLIS		23.453.830/0007-65	
				TAILANDIA		CEP : 68695000	
				PA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
BENEFICIÁRIO FINAL							

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 58840
SÉRIE 1

 Identificação do Emissor ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 58840 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0588 4012 1309 8200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.581.445/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 30/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	HORA DE SAÍDA 16:21

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
001-1	30/07/26	1.279,45	001-2	29/08/26	1.279,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.558,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.558,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CLASSIFICADO TQTVS	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 212,57	PESO LÍQUIDO 212,57

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2782	BUPIVACAÍNA CLR 5MG/ML 20ML S/V GEN CX C/25AM QTD. 1.00 AM N.LT. 25082040 DATA FAB.: 05/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039071	060	5405	AM	25	1 CX C/25AM	4,96	124,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230	BUTIL. ESCOPOL.+DIPIRONA 4+500MG/ML 5ML CX C/100AM QTD. 6.00 AM N.LT. H-048/26 DATA FAB.: 11/05/2026 DATA VAL.: 30/04/2028 GEN ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	AM	600	6 CX C/100A	1,50	150,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
462	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G GEN CX/50BG QTD. 1.00 BG N.LT. 228/26 DATA FAB.: 18/05/2026 DATA VAL.: 30/04/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	BG	50	1 CX/50B	1,65	82,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
749	GENTAMICINA SFT 40MG/ML 2ML GEN CX/100AM QTD. 1.00 AM N.LT. 20501526 DATA FAB.: 24/04/2026 DATA VAL.: 30/03/2028 80MG (IM/IV) ONU 1 - - 15° A 30°C	30032061	060	5405	AM	100	1 CX/100 AM	0,90	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10470	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG GEN CX/30CP QTD. 2.00 CP N.LT. 2810955 DATA FAB.: 08/05/2026 DATA VAL.: 30/05/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049079	060	5405	CP	60	2 CX/30C	0,05	1,48	2,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1060	OXACILINA SDC 500MG PO IM/IV (OXANON) CX C/100FA QTD. 2.00 FA N.LT. 28050543 DATA FAB.: 04/05/2026 DATA VAL.: 30/05/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	30041019	060	5405	FA	200	2 CX C/100F	3,99	399,00	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2578	PERMETRINA 5% 50MG/ML 60ML (PERMENATI) CX/50FR QTD. 1.00 FR N.LT. 280247 DATA FAB.: 01/04/2026 DATA VAL.: 30/04/2028 LOGO OREMOGA ONU 1 - - 15° A 30°C	30049021	060	5405	FR	50	1 CX/50F R	3,46	173,00	173,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1207	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG (FLOMICIN) FR/12CA QTD. 13.00 CA N.LT. B25K1837 DATA FAB.: 23/10/2025 DATA VAL.: 30/10/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5405	CA	156	13 FR/12C A	2,49	29,88	388,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 656392189 TRANSAÇÃO WINTHOR: 28184 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 001-30/60 NR. PEDIDO: 5008819 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 5ELAINE ROSARIO	RECEBEMOS EM 02/07/26 Kassandra B Silva RG 8060105	RESERVADO AO FISCO 03 / 07 / 26 Kassandra B Silva RG 8060105
---	---	---

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225639198138175600000
Data da Operação 16/07/2026 15:56

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição COOP SICOOB PRIMAVERA
Titular BIOFARMA FARMACIA E DROGARIA LTDA
cnpj 26.929.730/0001-65
Agência 4345
Conta 000095347-4
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202607161856WWKLKHL67GU

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 340,00 (Trezentos E Quarenta Reais)

Repetir pagamento Semanal

Descrição BIOFARMA NF68

Autenticação 639198141852200000

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

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2026 às 17:26

Recebemos de BIOFARMA FARMACIA E DROGARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/07/2026 - Valor Total da NF-e: 340,00 - Destinatário: INSTITUTO NAC. DE DES S E HUMANO - Endereço: AV AV FLORIANOPOLIS, S/N - NOVO - TAILANDIA/PA

NF-e
Nº: 000.000.068
Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BIOFARMA FARMACIA E DROGARIA LTDA NATAL, 76 - CENTRO - 68695000 - TAILANDIA/PA - Fone: 9193232333		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº: 000.000.068 Série: 0001	 CHAVE DE ACESSO 15260726929730000165550010000000681251164634 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035855778 - 01/07/2026 08:35
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 26929730000165	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC. DE DES S E HUMANO		CNPJ / CPF 23453830000765		DATA DA EMISSÃO 01/07/2026	
ENDEREÇO AV AV FLORIANOPOLIS		NUMERO S/N	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68695000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 01/07/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	FONE / FAX 91992615463	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA / ENTRADA 08:35

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CALC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	340,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	340,00	

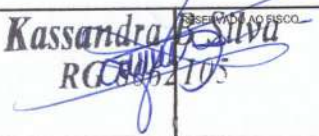
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA SemFrete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE			MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO		
Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI	
1	FORMULA MAGISTRAL (Lote: BIOFT52428 Fab: 01/07/2026 Val: 28/12/2026)	30039099	0102	5929	UN	1,00	85,0000	85,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00	
1	FORMULA MAGISTRAL (Lote: BIOFT52429 Fab: 01/07/2026 Val: 28/12/2026)	30039099	0102	5929	UN	1,00	85,0000	85,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00	
1	FORMULA MAGISTRAL (Lote: BIOFT52430 Fab: 01/07/2026 Val: 28/12/2026)	30039099	0102	5929	UN	1,00	85,0000	85,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00	
1	FORMULA MAGISTRAL (Lote: BIOFT52431 Fab: 01/07/2026 Val: 28/12/2026)	30039099	0102	5929	UN	1,00	85,0000	85,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

03 / 07 / 26

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	 Eduardo D. Campos COMPRADOR RG/INDSH	 Alessandra Silva RG/INDSH	RECEBEMOS EM 01.07.26
---	--	---	--------------------------

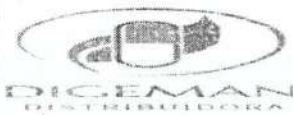
**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação	10/07/2026 16:23
Código de Barras	00190000090292813600700003639176415030000151225
Descrição	DIGMAN NF12512
Número Único do Boleto	3026061707514708735
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2026 16:23:41
Valor Nominal	1.512,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.512,25 (Um Mil E Quinhentos E Doze Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	10/07/2026
Autenticação	639192974216090000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:36



**DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE
MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD**

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 12512

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

152606073369420001945500100001251210014659

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215260031998698

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (HOSPITAL GERAL DE

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

12/06/2026

Endereço

AV FLORIANÓPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

12/06/2026

Município

TAILÂNDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

12:09:55

Faturas

Numero Vencimento

Valor

001 10/07/2026 1.512,25

**CLASSIFICADO
TOTVS**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de cálculo do ICMS Subst.

0,00

Valor do ICMS Subst.

0,00

Valor total dos produtos

1.512,25

Valor do frete

0,00

Valor do seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras despesas acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da nota

1.512,25

Transportador/Volumes transportados

Nome

JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

Frete por conta

0 - Emissor

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

14498358000109

Endereço

AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA

Município

Tailândia

UF

PA

Inscrição Estadual

ISENTO

Quantidade

Espécie

VOLUME

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

Itens da nota fiscal

6297

LANÇADO NO TOTVS

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço unit.	Preço total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	%ICMS	Valor IPI
1005	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML SOL INJ IM IV B1 GEN Ref.: 00000114 Reg.: 1018600300011 LT: 20103525 Val: 10/2027	30039074	560	5405	AMP	100,00	0,92	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2381	FENOBARBITAL SOD 200MG(100 MG/ML) 2ML SOL INJ (B1) (FENOCRIS) Ref.: 00010245 Reg.: 1029800160197 LT: 50030869 Val: 07/2027	30049069	060	5405	AMP	25,00	8,45	211,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2418	FENTANILA 50MCG/ML 2ML SOL INJ ED IV IM GEN (A1) Ref.: 2688 Reg.: 1134301510020 LT: AS-067/25M Val: 06/2027	30049099	060	5405	AMP	100,00	2,23	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2670	HALOPERIDOL (UNI HALOPER) 5 MG/ML 1 ML SOL INJ (IM) A2 Ref.: 659300 Reg.: 1049701910095 LT: 2520693 Val: 05/2027	30049069	530	5405	AMP	50,00	1,74	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2352	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML SOL. INJ. IM GEN (B1) Ref.: 10010020 Reg.: 1134301430061 LT: AP-026/25 Val: 02/2027	30049099	560	5405	AMP	100,00	2,15	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1999	TRAMADOL 50 MG/ML 2ML SOL. INJ. IM IV GEN (A2) Ref.: 21480 Reg.: 0113430156004 LT: AW-039/25M Val: 02/2027	30039049	060	5405	AMP	600,00	1,14	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado nº 000253 de 30/10/2019|Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 |EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |ORDEN DE COMPRA Nº1820

Reservado ao fisco

RECEBEMOS:

15.16 h6
22.1.2026

GesforSys - Solução em gestão de negócios

[Assinatura]
LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

CMCCloud Soft. Ltda | cmccloud@cmccloud.com.br

10.7.26



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação	20/07/2026 17:09
Código de Barras	00190000090292813600700003712171215110000125700
Descrição	DIGMAN NF12674
Número Único do Boleto	3026062407670188140
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/07/2026 17:9:46
Valor Nominal	1.257,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.257,00 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta E Sete Reais)
Data da operação	20/07/2026
Autenticação	639201641872170000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:57

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 12674 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD Rua Tapajós, 125, Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA (91) 99341-2525	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 12674 SERIE: 1 Página: 1 de 1	
	Chave de acesso 15260607336942000194550010000126741001479529	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
Natureza da operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 215260034147365
Inscrição Estadual 152458603	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (HOSPITAL GERAL DE	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Inscrição Estadual	Data emissão 23/06/2026
Endereço AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	Bairro BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	Data saída 23/06/2026
Município TAILANDIA	Fone/Fax	UF PA	Hora saída 12:08:48

Faturas	
Número Vencimento	Valor
001 18/07/2026 1.257,00	

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 1.257,00	
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.257,00

Transportador/Volumes transportados						
Nome JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	Frete por conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF PA	CNPJ/CPF 14498358000109	
Endereço AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA				Município Tailândia	UF PA	Inscrição Estadual ISENTO
Quantidade 1	Espécie VOLUME	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtrle	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2420	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML SOL INJ I.M / I.V (B1) GEN Ref.: 00004610 Reg.: 1134301430086 LT: AP-037/26M Val: 04/2028	30049099	060	5405	AMP	300,00	4,19	1.257,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

6297

LANÇADO NO SISTEMA

25 / 06 / 26

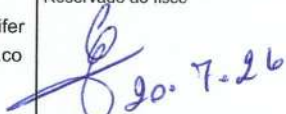
CLASSIFICADO TOTVS

SA Dito Contábil

ALMOXARIFE

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

INDSH

Dados adicionais	
Informações complementares II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado nº 000253 de 30/10/2019 Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 PEDIDO Nº 656115251.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	Reservado ao fisco  20.7.26



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:08

Código de Barras 00190000090292813600700003736170215130000186880
Descrição DIGMAN NF12714
Número Único do Boleto 3026062501703584369
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:8:04
Valor Nominal 1.868,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.868,80 (Um Mil E Oitocentos E Sessenta E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201640851140000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 12:05



**DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE
MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD**

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 12714

SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

15260607336942000194550010000127141001482365

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215260034635724

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (Hospital G. de Ta	23.453.830/0007-65		25/06/2026
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	25/06/2026
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
TAILANDIA		PA	11:07:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	20/07/2026	1.868,80

**CLASSIFICADO
TOTS**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.868,80
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				1.868,80

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14498358000109
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA	Tailândia	PA	ISENTO		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
6	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3639	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1L Ref.: 2002 LT: 2601556 Val: 04/2029	30049047	060	5405	FR	60,00	13,88	832,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2565	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML SOL. INJ IM IV GEN (B1) Ref.: 10010029 Reg.: 1134301520018 LT: AO-002/25 Val: 06/2027	30049064	560	5405	AMP	100,00	0,88	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2381	FENOBARBITAL SOD 200MG(100 MG/ML) 2ML SOL INJ (B1) (FENOCRIS) Ref.: 00010245 Reg.: 1029800160197 LT: 50030869 Val: 07/2027	30049069	060	5405	AMP	100,00	7,30	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2418	FENTANILA 50MCG/ML 2ML SOL INJ ED IV IM GEN (A1) Ref.: 2688 Reg.: 1134301510020 LT: AS-067/25M Val: 06/2027	30049099	060	5405	AMP	100,00	2,18	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

30 / 06 / 26

LANÇADO NO TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
- Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado nº 000253 de 30/10/2019 Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 TIPO DE OC: COMPRA DE URGÊNCIA - HOSP GERAL DE TAILANDIA	7.26

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:10
Código de Barras 00190000090292813600700003764172715180000133750
Descrição DIGEMAN NF12754
Número Único do Boleto 3026063000820975879
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:10:16
Valor Nominal 1.337,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.337,50 (Um Mil E Trezentos E Trinta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207618169240000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:12



**DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE
MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD**

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

1

Nº 12754

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

15260607336942000194550010000127541001486960

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215260035514575

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (Hospital G. de Ta

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

30/06/2026

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

30/06/2026

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

10:46:46

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/07/2026	1.337,50

**CLASSIFICADO
TOTVS**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.337,50
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				1.337,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emissor				14498358000109
Endereço				Município	UF
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA				Tailândia	PA
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
812	LIDOCAINA 2% 20ML SOL INJ IM IV (SEM VASO) GEN LT: LL-033/26 Val: 03/2028	30049045	060	5405	AMP	100,00	5,29	529,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2031	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML SOL INJ IM GEN Ref.: 4101.0265 Reg.: 1038700600021 LT: 25060557 Val: 06/2027	30039099	060	5405	AMP	350,00	1,44	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2455	OLEO MINERAL 100% 100ML USO ORAL Ref.: 07060050 Reg.: 00000000000000 LT: OM26D106 Val: 03/2028	30039099	060	5405	FR	60,00	4,28	256,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	PARACETAMOL 500MG CX C/500 COMP GEN LT: 1570/24M Val: 10/2026	30049045	060	5405	COMP	500,00	0,069	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3148	SINAVASTATINA 20MG COMP / VP Ref.: 1890600 Reg.: 1004704720327 LT: PF7007 Val: 10/2026	30049059	560	5405	COMP	150,00	0,088	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
RG/INSSH

Dados adicionais

Informações complementares

I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado nº 000253 de 30/10/2019. Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 | PEDIDO Nº656392189.1

Reservado ao fisco

RECEBEMOS
EM 01/07/26

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001953.808-TE

GestorSys - Solução em gestão de negócios

LANÇADO NO SISTEMA

02/07/26

GMCloud Soluções | omcloud.net.br

27.07.26

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02928.136007 00003.766177 8-15080000008800

Local de pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 15/07/2026	
Beneficiário DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA Rua Tapajós 67113535 - Ananindeua - PA 07336942000194				Agência/Código beneficiário 3860-1 / 120063-1	
				Nosso número 29281360000003766	
Data do documento 30/06/2026	Nº documento 12756-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 30/06/2026	(=) Valor do Documento 88,00
Uso do banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos 0,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) VALORES EXPRESSOS EM R\$ PROTESTO COM 8 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NÃO QUITA ESTE BOLETO Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,26 ao dia					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (Hospital G. de Tailandia) AV. FLORIANOPOLIS 68695000 - TAILANDIA - PA 23.453.830/0007-65					Cód. Baixa

Pagador / Avalista

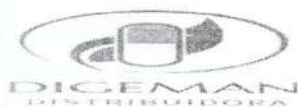
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



BRB0540013JUL26 022*****88-06RM 0571CY020

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor


**DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE
MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD**

 Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525
DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0-Entrada
1-Saida

1

Nº 12756

SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso

15260607336942000194550010000127561001487542

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215260035548050

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (Hospital G. de Ta

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

30/06/2026

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

30/06/2026

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

12:21:34

Faturas

Número Vencimento Valor

001 15/07/2026 88,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	88,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				88,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emissor				14498358000109
Endereço			Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA			Tailândia	PA	ISENTO
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
2565	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML SOL. INJ IM IV GEN (B1) Ref.: 10010029 Reg.: 1134301520018 LT: AO-002/25 Val: 06/2027	30049054	560	5405	AMP	100,00	0,88	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

Wesley Pedro Costa
COMPRADOR
HETINDSH**Dados adicionais**

Informações complementares

II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. II ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado nº 000253 de 30/10/2019 | Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 | EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 | PEDIDO Nº656328935.2

03 / 07 / 26

Kassandra B Silva

RG 000000000

RECEBEMOS

EM 02/07/26

LANÇADO NO TOTVS

GestorSys - Solução em gestão de negócios

0697



▶ Reemissão de Comprovante

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

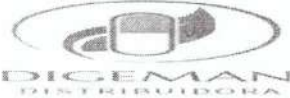
Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:37

Código de Barras 00190000090292813600700003771177115180000021800
Descrição DIGMAN NF12767
Número Único do Boleto 3026063002821665966
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:37:30
Valor Nominal 218,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 218,00 (Duzentos E Dezoito Reais)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207634512470000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 11:44

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-9
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nº 12767 Série 1

 DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD Rua Tapajós, 125, Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA (91) 99341-2525	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 12767 SERIE: 1 Página: 1 de 1	
	Chave de acesso 15260607336942000194550010000127671001488090	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
Natureza da operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 215260035614043
Inscrição Estadual 152458603	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (Hospital G. de Ta	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Inscrição Estadual	Data emissão 30/06/2026
Endereço AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	Bairro BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	Data saída 30/06/2026
Município TAILANDIA	Fone/Fax	UF PA	Hora saída 15:20:21

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/07/2026	218,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 218,00	
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 218,00

Transportador/Volumes transportados

Nome JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	Frete por conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 14498358000109
Endereço AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA	Município Tailândia	UF PA	Inscrição Estadual ISENTO		
Quantidade 1	Espécie VOLUME	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1999	TRAMADOL 50 MG/ML 2ML SOL. INJ. IM IV GEN (A2) Ref.: 21480 Reg.: 0113430156004 LT: AW-049/25M Val: 07/2027	30039049	060	5405	AMP	200,00	1,09	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado nº 000253 de 30/10/2019 Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 OC 2026/2026 - HOSP GERAL DE TAILANDIA	Reservado no fisco 02/07/26
--	---------------------------------------

RECEBEMOS
EM 1 / 7 / 2026

LANÇADO NO SISTEMA

Elis Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

Kassandra B. Silva
CMC/CMO Soluções em Gestão de Negócios
27.07.26

029X017200 00000902928.136007 00003.820172 4 15240000094800



001-9

00190.00009 02928.136007 00003.820172 4 15240000094800

Beneficiário DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA Rua Tapajós 67113535 - Ananindeua - PA			CPF/CNPJ do Beneficiário 07336942000194	
			Agência/Código do Beneficiário 3860-1 / 120063-1	Vencimento 31/07/2026
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (Hospital G. de Tailandia) 23.453.830/0007-65			Nº documento 12857-1	Nosso número 29281360000003820
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos 0,00	(=) Valor Documento 948,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Boleto referente à Nota Fiscal nº12857 VALORES EXPRESSOS EM R\$ PROTESTO COM 8 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NÃO QUITA ESTE BOLETO Após vencimento cobrar juros de R\$ 2,84 ao dia				
Autenticação mecânica				
Recibo do pagador				

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 12857
Série 1



**DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE
MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD**

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

Nº 12857

SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

15260707336942000194550010000128571001496567

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215260037038492

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - (Hospital G. de Ta

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

06/07/2026

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

06/07/2026

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

15:58:47

Faturas

Número Vencimento Valor

001 31/07/2026 948,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de cálculo do ICMS Subst.

0,00

Valor do ICMS Subst.

0,00

Valor total dos produtos

948,00

Valor do frete

0,00

Valor do seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras despesas acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da nota

948,00

Transportador/Volumes transportados

Nome

JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

Frete por conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

14498358000109

Endereço

AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA

Município

Tailândia

UF

PA

Inscrição Estadual

ISENTO

Quantidade

1

Espécie

VOLUME

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2381	FENOBARBITAL SOD 200MG(100 MG/ML) 2ML SOL INJ (B1) (FENOCRIS) Ref.: 00010245 Reg.: 1029800160197 LT: 50030869 Val: 07/2027	30049069	060	5405	AMP	100,00	7,30	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2418	FENTANILA 50MCG/ML 2ML SOL INJ ED IV IM GEN (A1) Ref.: 2688 Reg.: 1134301510020 LT: AS-067/25M Val: 06/2027	30049099	060	5405	AMP	100,00	2,18	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fabrine Nunes Pinto
COREN-PA 001.158.808-TE

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

09/07/2026

Dados adicionais

Informações complementares

|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. || ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado nº 000253 de 30/10/2019 || Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 || EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 | PEDIDO Nº656328935.1 - HOSP GERAL DE TAILANDIA

Reservado ao fisco

LANÇADO NO TOTVS

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação	10/07/2026 16:24
Código de Barras	07790001161206689949807109384680315030000612500
Descrição	DISTRIMED NF2711
Número Único do Boleto	3026051405721624570
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	10/07/2026 16:24:51
Valor Nominal	6.125,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 6.125,00 (Seis Mil E Cento E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	10/07/2026
Autenticação	639192974920940000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:47



DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS
HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO E.P. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013-000 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.002.711
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1526 0542 0832 7100 0106 5500 1000 0027 1110 0002 9094

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260025114618 - 11/05/2026 16:01:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
157652971

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

11/05/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:01:54

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	10/06/2026	6.125,00	002	10/07/2026	6.125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		12.250,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		12.250,00	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DISTRIMED DISTRIBUIDORA			FRETE POR CONTA 1 - Dest/rem	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF PA	CNPJ/CPF 42.083.271/0001-06	
ENDEREÇO PASS BOM FUTURO 1				MUNICÍPIO ANANINDEUA			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157652971		
QUANTIDADE 925	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001565	CPHD - FRACAO ACIDA CALCIO 3,0 MEQ/L 1:44 5.000ML LT. FD26D163 Val. 03/28	30049099	0 40	5102	UN	500,00	24,5000	12.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Wesley Leão Costa
ADMINISTRADOR

RECEBEMOS

EM 13/05/26

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

19/05/26

LANÇADO NO TOTVS

Kassandra B Silva

RG 800000000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 1389-2026

Fatura: 00002909-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152

7738

50.07.26

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639207639764370000
Data da Operação 27/07/2026 15:46

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 7618
Conta 0000002062
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 2.695,00 (Dois Mil e Seiscentos e Noventa e Cinco Reais)
Descrição DISTRIMED NF2744

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207640130290000

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2026 às 16:04



DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS
HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.002.744
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1526 0542 0832 7100 0106 5500 1000 0027 4410 0002 9443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260028922141 - 29/05/2026 08:46:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
157652971

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC E HUM INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

29/05/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:46:56

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	28/06/2026	2.695,00	002	28/07/2026	2.695,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		5.390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		5.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA			1 - Dest/rem			PA	42.083.271/0001-06
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1			ANANINDEUA			PA	157652971
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
55							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001565	CPHD - FRACAO ACIDA CALCIO 3,0 MEQ/L 1:44 5.000ML L.T. FD26D163 Val. 03/28	30049099	0 40	5102	UN	220,00	24,5000	5.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

02/06/2026
LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fatura: 00002944-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152	RESERVADO AO FISCO
<i>728</i> <i>07.07.26</i>	<i>RECEBEMOS</i> <i>FM 30/05/26</i> <i>30-5-26</i>

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:22

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição BANCO INTER
Titular DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
cnpj 42.083.271/0001-06
Agência 0001
Conta 022644198-9
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E0491371120260710192205HBUJBX773

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)

Repetir pagamento Semanal

Descrição DSITRIMED NF2802

Autenticação 639192973778770000

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

Emitido em terça-feira, 14 de julho de 2026 às 09:26



**DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS
HOSPITALARES LTDA**
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALÁIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.002.802
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1526 0642 0832 7100 0106 5500 1000 0028 0210 0003 0092

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260034985585 - 26/06/2026 16:52:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

157652971

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

26/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:52:52

FATURA

Número Data Vcto Valor

001 10/08/2026 5.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		5.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 1 - Dest/rem	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17				MUNICÍPIO TAILANDIA			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388	
QUANTIDADE 50	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001565	CPHD - FRACAO ACIDA CALCIO 3,0 MEQ/L 1:44 5.000ML LT. FD26F252 Val. 05/28	30049099	0 40	5102	UN	200,00	25,0000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Fabiane Nunes Pinto
COBEN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 1968 / DADOS BANCARIO BANCO DO BRASIL AG 7618-X C/C 206-2
Fatura: 00003009-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

01/07/26

Dr. Brício Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

27-6-26

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001114485225639185218647710000
Data da Operação 01/07/2026 16:58
Dados de Origem
Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 169170
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 124,69 (Cento e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Descrição DROGARIA JLF NF026617

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 01/07/2026
Autenticação 639185219817575816

Emitido em quarta-feira, 1 de julho de 2026 às 17:06

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.404.760/0001-03
AV. BELEN, 41 - CENTRO - Itaipandia

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Dcto	VI Líq
1	14200125 NEO FEDIPINA 20PG C/30CP	46,29	46,29	-31,30	14,99
1	14200125 NEO FEDIPINA 20PG C/30CP	46,29	46,29	-31,30	14,99
1	14200125 NEO FEDIPINA 20PG C/30CP	46,29	46,29	-31,30	14,99
1	14200125 NEO FEDIPINA 20PG C/30CP	46,29	46,29	-31,30	14,99
1	14200125 NEO FEDIPINA 20PG C/30CP	46,29	46,29	-31,30	14,99
1	14200125 NEO FEDIPINA 20PG C/30CP	46,29	46,29	-31,30	14,99
1	06402013 PULVICORT 0,25HE SUS NEO CX 5 FR X 2ML	60,65	60,65	-10,91	49,74
Qtde total de itens					6
Valor Total R\$					292,10
Valor Frete R\$					0,00
Desconto(s) R\$					-167,41
VALOR A PAGAR R\$					124,69

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Outros 124,69
Troco R\$ 0,00

Consulta pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
526 0607 4047 6000 6103 6500 7000 2398 2916 4303 4170

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 239829 Série 007 01/06/2026 17:43
Protocolo de autorização: 215 2603268867 12
Data de autorização: 01/06/2026 17:43



COD da Venda: 026617
PU0000545230 Atendente: 124
Caixa: 6 Operador: 15
Trib aprox: R\$16,77 Federal, R\$23,69 Estadual
e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 52589A
Credenciado: CREDENCIADO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Vozes econômicas R\$167,41 (57,31%)

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.404.760/0001-03
AV. BELEN, 41 - CENTRO - Itaipandia

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Dcto	VI Líq
1	14200125 NEO FEDIPINA 20PG C/30CP	46,29	46,29	-31,30	14,99
1	14200125 NEO FEDIPINA 20PG C/30CP	46,29	46,29	-31,30	14,99
1	14200125 NEO FEDIPINA 20PG C/30CP	46,29	46,29	-31,30	14,99
1	14200125 NEO FEDIPINA 20PG C/30CP	46,29	46,29	-31,30	14,99
1	14200125 NEO FEDIPINA 20PG C/30CP	46,29	46,29	-31,30	14,99
1	06402013 PULVICORT 0,25HE SUS NEO CX 5 FR X 2ML	60,65	60,65	-10,91	49,74
Qtde total de itens					6
Valor Total R\$					292,10
Valor Frete R\$					0,00
Desconto(s) R\$					-167,41
VALOR A PAGAR R\$					124,69

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Outros 124,69
Troco R\$ 0,00

Consulta pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
526 0607 4047 6000 6103 6500 7000 2398 2916 4303 4170

CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 239829 Série 007 01/06/2026 17:43
Protocolo de autorização: 215 2603268867 12
Data de autorização: 01/06/2026 17:43



COD da Venda: 026617
PU0000545230 Atendente: 124
Caixa: 6 Operador: 15
Trib aprox: R\$16,77 Federal, R\$23,69 Estadual
e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 52589A
Credenciado: CREDENCIADO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Vozes econômicas R\$167,41 (57,31%)

02.06.26
Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639191189318420000
Data da Operação 08/07/2026 14:57

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 169170
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 179,85 (Cento e Setenta e Nove Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição DROGARIA JLF NF244536

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 08/07/2026
Autenticação 639191194461130000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:04

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.404.760/0001-03
AV BELEM, 41, CENTRO - Tailandia

Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

[illegible]

Quantidade de itens	15
Valor unit. R\$	203,95
Valor total R\$	0,00
Desconto(s) R\$	-104,10
VALOR A PAGAR R\$	179,85

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Outros	179,85
Total R\$	0,00

Consulte pelo Doador de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1526 0607 4047 6006 0103 6500 3090 2445 3513 9764 4855

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC nº 244536, Série 001 08/06/2026 18:02
Protocolo de autorização: 215 2003452693 21
Data de autorização: 08/06/2026 18:02



6
08.7.20

Cód. da Venda: 042203
 P00390549016 Atendente: 156
 Caixa: 4 Operador: 193
 Valor: R\$24,19 Federal, R\$34,17 Estadual
 e R\$0,00 Municipal
 Fonte: 104 empresnetro.com.br 935894
 Credenciado: CREDIARIO HIPER-OPERA
 Cliente: 1271- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO E
 Voz econômica R\$104,10 (36,56%)

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

[illegible]

Qtde. total de itens	15
Valor Total R\$	283,95
Valor Frete R\$	0,00
Desconto(s) R\$	-104,10
VALOR A PAGAR R\$	179,85

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Outros	179,85
Traco R\$	0,00

Consulta pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1526 0607 4047 6000 0103 6500 7000 2445 3513 9764 4055

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
MFC-e nº 244536 Série 001 08/06/2026 18:02
Protocolo de autorização: 215 2603452699 21
Data de autorização: 08/06/2026 18:02



09/06/26
Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

COO da Venda: 042203
 PUV000549016 Atendente: 156
 Caixa: 4 Operador: 193
 Trib aprox: R\$24,19 Federal, R\$34,17 Estadual
 e R\$0,00 Municipal
 Fonte: IBPT/enpresometro.com.br 92589A
 Credenciado: CREDIARIO HIPER POPULAR
 Cliente: 12771- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
 Vace economico R\$104,10 (36,66%)

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
13/07/26 14:59

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1527 TAILANDIA
CONTA.....: 0000169170
CPF/CNPJ..: 07404760000103
NOME.....: DROGARIA JLI
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 13/07/2026 NSU.: 585
VALOR R\$.....: 600,46

0 O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATÉ
30 MINUTOS

ATENÇÃO

O BANPARA NÃO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMAÇÕES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVAÇÃO DESTA TRANSACÇÃO.

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
DROGARIA JLF	246414	13/07/2026	575,47
DROGARIA JLF	247069	13/07/2026	24,99
TOTAL			600,46

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.404.760/0001-03
AV BELEN, 41. CENTRO - Terlandia

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Descto	VI Liq
----------------	------------	---------	----------	--------	--------

7896006210221	ACETILCISTEINA 20MG XPE FR 120ML	10	UN	94,03	940,30	-690,40	249,90
7897917001694	BELFACTRIM 800+160MG CX 10 COMP	2	UN	29,28	58,56	-32,58	25,98
7891317431358	ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP 25MG CX 30 COMP	2	UN	36,86	73,72	-43,74	29,98
7898133134234	IBUPROFEN 601AS 30ML SABOR FRAMBOESA	35	UN	33,04	1.164,40	-974,75	209,65
7896714200125	NEO FEDIPINA 20MG C/30CP	4	UN	46,29	185,16	-125,20	59,96

Qtde. total de itens 5
Valor Total R\$ 2.442,14
Valor Frete R\$ 0,00
Desconto(s) R\$ -1.866,67
VALOR A PAGAR R\$ 575,47

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Outros 575,47
Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pb.gov.br/nfce/consulta
1526 0607 4047 6000 0103 6500 7000 2464 1415 6420 8235

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 246414 Série 007 11/06/2026 15:55
Protocolo de autorização: 215 2603520208 73
Data de autorização: 11/06/2026 15:55



COD da Venda: 054336
PV0000550729 Atendente: 165
Caixa: 2 Operador: 9
Trib aprox: R\$77,40 Federal, R\$109,34 Estadual
e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 92569A
Credenciado: CREDIARIO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Voce economizou R\$1.866,67 (76,44%)

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Descto	VI Liq		
7896006210221	ACETILCISTEINA 20MG XPE FR 120ML	10	UN	94,03	940,30	-690,40	249,90
7897917001694	BELFACTRIM 800+160MG CX 10 COMP	2	UN	29,28	58,56	-32,58	25,98
7891317431358	ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP 25MG CX 30 COMP	2	UN	36,86	73,72	-43,74	29,98
7898133134234	IBUPROFEN 601AS 30ML SABOR FRAMBOESA	35	UN	33,04	1.164,40	-974,75	209,65
7896714200125	NEO FEDIPINA 20MG C/30CP	4	UN	46,29	185,16	-125,20	59,96

Qtde. total de itens 5
Valor Total R\$ 2.442,14
Valor Frete R\$ 0,00
Desconto(s) R\$ -1.866,67
VALOR A PAGAR R\$ 575,47

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Outros 575,47
Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pb.gov.br/nfce/consulta
1526 0607 4047 6000 0103 6500 7000 2464 1415 6420 8235

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 246414 Série 007 11/06/2026 15:55
Protocolo de autorização: 215 2603520208 73
Data de autorização: 11/06/2026 15:55



COD da Venda: 054336
PV0000550729 Atendente: 165
Caixa: 2 Operador: 9
Trib aprox: R\$77,40 Federal, R\$109,34 Estadual
e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 92569A
Credenciado: CREDIARIO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Voce economizou R\$1.866,67 (76,44%)

ASSINADO
TOTVS

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
RG 12569A
11.06.26

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.404.760/0001-03
AV. BELEN. 41, CENTRO - Italandia

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Dcto	VI Liq
1	DOXPERIDONA 1MG/ML SUS OR FR 100ML+1 SER DOS	64,40	64,40	-39,41	24,99
Qtde total de itens					1
Valor Total R\$			64,40		
Valor Frete R\$			0,00		
Desconto(s) R\$			-39,41		
VALOR A PAGAR R\$			24,99		
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$		
Outros			24,99		
Troco R\$			0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
526 0607 4047 6000 0103 6500 7000 2470 6914 8230 2520

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 247069 Série 007 12/06/2026 15:39
Protocolo de autorização: 215 2603544965 20
Data de autorização: 12/06/2026 15:39



COD da Venda: 020521
PU0000551309 Atendente: 175
Caixa: 3 Operador: 15
Trib aprox: R\$3,36 Federal, R\$4,75 Estadual e R\$0,00 Municipal
Font: IBPI/empresometro.com.br 12589A
Credenciado: CREDENCIADO HIPER POPULAR
Endereço: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Unidade econômica: R\$39,41 (61,20%)

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.404.760/0001-03
AV. BELEN. 41, CENTRO - Italandia

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Dcto	VI Liq
1	DOXPERIDONA 1MG/ML SUS OR FR 100ML+1 SER DOS	64,40	64,40	-39,41	24,99
Qtde total de itens					1
Valor Total R\$			64,40		
Valor Frete R\$			0,00		
Desconto(s) R\$			-39,41		
VALOR A PAGAR R\$			24,99		
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$		
Outros			24,99		
Troco R\$			0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
526 0607 4047 6000 0103 6500 7000 2470 6914 8230 2520

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 247069 Série 007 12/06/2026 15:39
Protocolo de autorização: 215 2603544965 20
Data de autorização: 12/06/2026 15:39



COD da Venda: 020521
PU0000551309 Atendente: 175
Caixa: 3 Operador: 15
Trib aprox: R\$3,36 Federal, R\$4,75 Estadual e R\$0,00 Municipal
Font: IBPI/empresometro.com.br 12589A
Credenciado: CREDENCIADO HIPER POPULAR
Endereço: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Unidade econômica: R\$39,41 (61,20%)

CLASSIFICADO
TOTVS

L: 16/11/3
V: 03/2028

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HOTIINDS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 26

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
22/07/26 14:50

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D 50
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA....: 1527 TAILANDIA
CONTA.....: 0000169170
CPF/CNPJ...: 07404760000103
NOME.....: DRUGARIA JFL
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 22/07/2026 NSU.: 236
VALOR R\$.....: 477,62

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATÉ
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

... da Nota Fiscal de
... Eletrônica

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

[illegible]

0800 5123 1500 7000 543 6510 5269 8566
 www.pia.gov.br/intercomunic

Protocolo de autorização: 215
Data de autorização: 24/06/2026 11:29



Fonte: IBPI/emp. sociedade br 92589A
 12779- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
 Você economizou R\$538,92 (53,6

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Dcto	VI Liq
7896112191490	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE FR 120ML+COP 5MGM/L XPE FR 120ML+COP				
10	UN	34,01	340,10	-230,20	109,90
7896004715292	ACETILCISTEINA 20MG XPE FR 120ML INF(EHS)				
10	UN	28,13	281,30	-81,40	199,90
7895296044011	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG SOL INAL 20ML 0,25MGM/L SOL INA				
4	UN	20,54	82,16	-50,20	31,96
7898148299010	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 0,25MGM/L SOL I(PRA)				
2	UN	13,30	26,60	-10,62	15,98
7898148299010	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 0,25MGM/L SOL I(PRA)				
6	UN	13,30	79,80	-31,86	47,94
7896112181729	ONEPRAZOL 20MG CX 56 COMP				
6	UN	34,43	206,58	-134,64	71,94
Qtde. total de itens					6
Valor Total R\$					1.016,54
Valor Frete R\$					0,00
Desconto(s) R\$					-538,92
VALOR A PAGAR R\$					477,62
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Outros					477,62
Troca R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº 254366 Série 007 24/06/2026 11:29
 Protocolo de autorização: 215 2603804222 33
 Data de autorização: 24/06/2026 11:29



COD da Venda: 047012
 PV0000557429 Atendente: 124
 Caixa: 1 Operador: 200
 Trib aprox: R\$64,24 Federal, R\$90,75 Estadual
 e R\$0,00 Municipal
 Fonte: IBPT/empresanet.ro.com.br 92589A
 Credciario: CREDIARIO HIPER POPULAR
 Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
 Voce economizou R\$538,92 (55,02%)

24.06.26

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGI/INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

ANEXO NO SISTEMA

30 06 26

LANÇADO NO TCTV'S

F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ 04.949.905/0001-63
ANANINDEUA PA 67033-030

Pague essa cobrança com PIX



Valor Documento

\$ 4.080,00

Copia e Cola :

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qriv2/39c07c1d-8569-4598-ae97-d36e335c7d0852040000530398658028R5917SHOPPING DA SAUDE6010ANANINDEUA62070503***6304DF97

Recibo do Pagador

341-7

34191.09172 34722.256327 50055.900000 4 15060000408000

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

F CARDOSO & CIA LTDA
04.949.905/0001-63
RUA JOAO NUNES DE SOUZA
ANANINDEUA PA 67033-030

Nosso Número	Nr do Documento	Data Vencimento	(=) Valor Documento	(=) Valor Pago
109/17347222-5	1734722	13/07/2026	4.080,00	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 23453830000765 AVENIDA FLORIANOPOLIS BAIRRO NOVO TAILANDIA PA 68695000				
Beneficiário Final:		Autenticação Mecânica		
Agência / Código do Beneficiário 6325/00559-0				

Corte na linha pontilhada

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:19

Código de Barras 34191091723753228632750055900000315180000418300
Descrição F CARDOSO NF173753
Número Único do Boleto 3026052600988577512
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:19:26
Valor Nominal 4.183,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.183,00 (Quatro Mil E Cento E Oitenta E Três Reais)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207623672140000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:13

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.173.753 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1737 5310 0464 0329 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260028217914 - 26/05/2026 14:17:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 26/05/2026	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:16:39	

FATURA

Número: 173753 Valor Original: 12.550,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 12.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.550,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 12.550,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111					
QUANTIDADE 156	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00034250	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE:H6JA2901 FAB: 29-01-2026 / VAL: 29-01-2029	30049099	0 40	5102	FR	60	20,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00034250	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE:H6JA2302 FAB: 23-01-2026 / VAL: 23-01-2029	30049099	0 40	5102	FR	96	20,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038731	CONCENTRADO P HEMODIALISE C BICARBONATO EM PO 900G LOTE:H6JC2201 FAB: 22-03-2026 / VAL: 22-03-2029	30049099	5 40	5102	FR	100	24,30	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026138	SOL ACIDA P HEMODIALISE CPHD 23-44 CLOR SOD POT LOTE:H8JC3101 FAB: 31-03-2026 / VAL: 31-03-2027	30049099	5 40	5102	GL	280	25,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

05 / 06 / 26

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS

EM 27/05/26

RESERVADO AO FISCO

Kassandra B Silva

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIF
HOSPITAL GERAL DE INUI-PA
INDSH
28.5.26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 25/06/2026, Valor: 4.183,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 25/07/2026, Valor: 4.183,00
Parcela Num.: 003, Venc.: 24/08/2026, Valor: 4.184,00
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
ER N 147 13
Cod Vend: 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:20

Código de Barras 34191091723757229632750055900000715180000336640
Descrição F CARDOSO NF173757
Número Único do Boleto 3026052603989536447
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:20:09
Valor Nominal 3.366,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.366,40 (Três Mil E Trezentos E Sessenta E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207624104790000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:16

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.173.757 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1737 5710 0464 0328 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceiro				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260028229880 - 26/05/2026 14:53:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 26/05/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/05/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:52:28

FATURA

Número: 173757	Valor Original: 6.732,40	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 6.732,40
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		6.732,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								6.732,40	

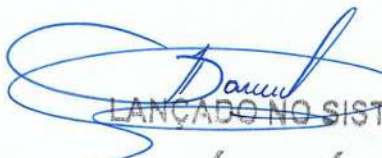
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 48	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00014327	ALBENDAZOL 40 MG ML SUSP 10ML ALBEL LOTE:2604128 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2028 ✓	30049069	0 60	5403	FR	60	1,54	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00018753	OXACILINA SODICA 500 MG PO INJETAVEL OXANON LOTE:26031177 FAB: 01-03-2026 / VAL: 01-03-2028 ✓	30041019	5 60	5403	FA	200	5,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00004291	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST FECHADO 151001 LOTE:74XD1200 FAB: 01-04-2026 / VAL: 01-03-2028	30049099	5 60	5403	FR	1410	4,00	5.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

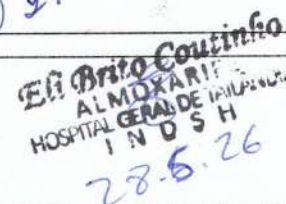
CLASSIFICADO
TOTVS


LANÇADO NO SISTEMA
02 / 06 / 2026

RECEBEMOS
EM 27/05/26

 27.07.26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 25/06/2026, Valor: 3.366,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 25/07/2026, Valor: 3.366,40 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend.: 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	RESERVADO AO FISCO  Kassandra B Silva 28.5.26	 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH
---	--	---

581

LANÇADO NO TOTVS



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação	27/07/2026 15:29
Código de Barras	34191091723790220632750055900000715190000294680
Descrição	F CARDOSO NF173790
Número Único do Boleto	3026052707025044184
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	SHOPPING DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/07/2026 15:29:54
Valor Nominal	2.946,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.946,80 (Dois Mil E Novecentos E Quarenta E Seis Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	27/07/2026
Autenticação	639207629956840000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:23

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.173.790 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 1526 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1737 9010 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260028503253 - 27/05/2026 15:20:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 27/05/2026	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0			BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA			FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:18:50	

FATURA

Número: 173790	Valor Original: 5.891,80	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 5.891,80
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.891,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.891,80			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Rem		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF PA		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B			MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111					
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00018633	BICARBONATO DE SODIO 8.4% SOL INJ 10ML LOTE:BAA 1 FAB: 01-04-2026 / VAL: 01-03-2028	30049099	0 60	5403	AM	200	0,95	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007702	CLORETO DE SODIO 10% 10ML ** LOTE:25110784D FAB: 01-09-2025 / VAL: 01-08-2027	30049099	0 60	5403	AM	200	0,50	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037770	CLOREXIDINA GLICONATO SOL BUCAL 0,12% 250ML CHLOR LOTE:C10801 FAB: 01-01-2026 / VAL: 01-01-2028	33069000	0 41	5102	FR	12	8,50	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038731	CONCENTRADO P HEMODIALISE C BICARBONATO EM PO 900G LOTE:H6JC2201 FAB: 22-03-2026 / VAL: 22-03-2029	30049099	5 60	5403	FR	150	24,30	3.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016415	LIDOCAINA 20MG G GELEIA 2% 30G LABCAINA VIA URE LOTE:255721 FAB: 01-10-2025 / VAL: 01-10-2027	30049043	0 60	5403	BG	10G	5,28	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041059	SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY AEROFIN 200 DOSES LOTE:2522851 FAB: 01-07-2025 / VAL: 01-07-2027	30049039	0 60	5403	FR	20	14,50	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 26/06/2026, Valor: 2.945,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 26/07/2026, Valor: 2.946,80 BIONEKO 653599023 1 ORDEM 984 2026		RESERVADO AO FISCO
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201		

LANÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 5.891,80	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	Nº: 000.173.790 SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.173.790 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1737 9010 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260028503253 - 27/05/2026 15:20:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00007708	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML SIST FECHADO 151001 LOTE:74UM5247 FAB: 01-12-2025 / VAL: 01-11-2027	30049099	5 60	5403	FR	288	3,60	1.036,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

00190.00009 02904.563000 00007.975170 6 15050000065250

Recibo de Entrega



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02904.563000 00007.975170 6 15050000065250

Nome do Pagador		CNPJ		Data de Vencimento	
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		12/07/2026	
Nome do Beneficiário		CNPJ		Agência / Código do Beneficiário	
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME		10.468.162/0001-02		1686-1/124053-6	
Data Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/06/2026	14978	DM	N	12/06/2026	00029045630000007975-0
Recebi(emos) o boleto com essas características:		Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
		17	R\$		(=) Valor do Documento
					652,50
Data da Entrega		Nome		Assinatura	



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02904.563000 00007.975170 6 15050000065250

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ		Data de Vencimento	
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		12/07/2026	
AV. FLORIANOPOLIS SN				Agência / Código do Beneficiário	
CEP: 68695-000, TAILANDIA - PA				1686-1/124053-6	
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ		Nosso Número	
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME		10.468.162/0001-02		00029045630000007975-0	
PASSAGEM CUMARU - GALPAO FARMACEUTICA DISTRIB - MARCO				(=) Valor do Documento	
CEP: 66095-080, BELEM - PA				652,50	
Uso do Banco	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	14978	DM	N	12/06/2026	
Autenticação Mecânica					



FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11 Marco CEP 66095-080 Belem - PA Telefone: (91) 3223-2320		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 1526 0610 4681 6200 0102 5500 1000 0149 7810 4269 3729	
		Nº 000.014.978 SÉRIE 001 FOLHA 01 / 01		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260031978844 12/06/2026 11:12:02	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 10.468.162/0001-02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 12/06/2026
ENDERECO AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	PHONE / FAX (91) 3752-3121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:11

FATURA
001 12/07/26 652,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 652,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 652,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS			RAZÃO SOCIAL			PRETE POR CONTA 1 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO			MUNICÍPIO			UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO			PESO BRUTO 0,000			PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
892	BENZILPEN POTASSICA 5.000.000U(CX50 FA-ARICILINA)	30041014	060	5102	F/A	50	13,05	652,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 25080419 - Fab: 25/07/2025 - Val: 31/07/2028															

LANÇADO NO TOTVS

521

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 26

CLASSIFICADO TOTVS

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
15-06-26

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1773769	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceutica@distribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceutica@distribuidora/ FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nro 224/23 DE 05/12/2023 NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO Nro 655269153 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30 DIAS VENCIMENTOS - BOLETO EM ANEXO FACILITE POR CONTA DO CLIENTE POR ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. REGIONAL DE TAILANDIA ENVIAO PELA JSP TRANSPORTES SEQUÊNCIA DE VENDA Nro 26054	

Desenvolvido por IDEALSOFT

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639209463687450000
Data da Operação	29/07/2026 18:28
Código de Barras	03399881989470000090793816101013915220000328790
Descrição	F E F DISTR NF195374
Número Único do Boleto	3026050405467516871
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2026 18:28:37
Valor Nominal	3.287,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 3.287,90 (Três Mil E Duzentos E Oitenta E Sete Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	29/07/2026
Autenticação	639209465175920000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 14:48

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 195374

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 1526 0410 8541 6500 0508 5500 1000 1953 7411 6059 2578

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. / Venda mer

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

215260023214305 30/04/2026 23:39:31

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

30/04/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/04/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

23:39:28

FATURA

NÚMERO FATURA

0098159564

VALOR ORIGINAL

9.844,00

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

9.844,00

DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

30/05/2026

VALOR

3.278,05

NÚMERO

002

VENCIMENTO

29/06/2026

VALOR

3.278,05

NÚMERO

003

VENCIMENTO

29/07/2026

VALOR

3.287,90

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

9.844,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

90,00

VALOR DO ICMS

17,10

VALOR TOTAL IBS

3,65

VALOR TOTAL CBS

32,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.844,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR IMP SELETIVO

0,0

DESCONTO

0,00

OUTRAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

9.844,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PA

CNPJ

14.498.358/0001-09

ENDEREÇO

AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N

MUNICÍPIO

TAILANDIA

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

59,182

PESO LÍQUIDO

53,055

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00000000000019 01664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML NFCI: 2DF731B2-7700-4949-88B9-7CE5B3685304 L. 2606153 V 29.02.2028 Q 1.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049700950166. Valor St Pg. Ant: 4,01.	30049045	5/60	5405	UN	1,0000	55,0000		55,00				0,00		0,00
00000000000019 00468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP NFCI: E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040 L. 2532236 V 31.07.2027 Q 9,000. L. 2533134 V 31.07.2027 Q 11,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049700040062. Valor St Pg. Ant: 79,57.	30049029	5/60	5405	UN	20,0000	50,0000		1,000,00				0,00		0,00
00000000000019 01681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA NFCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 L. 2551986 V 30.11.2027 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049715190014. PMC: 1.033.60. Valor St Pg. Ant: 22,28.	30049029	5/60	5405	UN	2,0000	155,0000		310,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado
no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE
ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 650441959.1.
Num. pedido cliente: 650441959.1. Ordem devenda: 1115675. Remessa: 8004278156.

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

CLASSIFICADO
TOTVSRECEDEMOS
EM 05/05/26

07/05/26

Kassandra B Silva
RC 8/62115Kassandra B Silva
RC 8/62115

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 195374	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 9.844,00	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 30/04/2026	

 F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 195374 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0410 8541 6500 0508 5500 1000 1953 7411 6059 2578 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. / Venda mer		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260023214305 30/04/2026 23:39:31
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CTOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000001900088	FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP NFCI: D7354956-336B-4E73-BC4A-977D3EBE7214 L 2548863 V 31.12.2027 Q 5,000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702840041. Valor St Pg. Ant: 58,18.	30042049	5/60	5405	UN	5,0000	150,0000		750,00				0,00	0,00
0000000000001901962	APRESOLINA 25 MG COM REV X 20 NFCI: C015D05D-99F6-473B-805A-5E0EF2A65A58 L 2604927 V 28.02.2028 Q 10,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715390013. PMC:10,89. Valor St Pg. Ant: 4,54.	30049069	5/60	5405	UN	10,0000	6,6000		66,00				0,00	0,00
0000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA NFCI: E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926 L 2603760 V 31.01.2028 Q 14,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700200094. PMC:562,15. Valor St Pg. Ant: 126,59.	30043210	5/60	5405	UN	14,0000	135,0000		1.890,00				0,00	0,00
0000000000001901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B510187A V 31.07.2027 Q 4,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 13,53.	30049099	2/60	5405	UN	4,0000	47,0000		188,00				0,00	0,00
0000000000001900783	COLACT 667MG/ML LIQ AMEIXA X120ML (AL) NFCI: B1C4E6EC-8B45-41E2-92C4-998B0DBD0257 L 2608805 V 31.03.2028 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 23,84.	21069030	5/00	5102	UN	10,0000	9,0000		90,00		90,00	17,10	0,00	19,00 0,00
0000000000001900990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37 L 2607270 V 30.11.2027 Q 7,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049711960206. Valor St Pg. Ant: 197,01.	30049069	5/60	5405	UN	7,0000	345,0000		2.415,00				0,00	0,00
0000000000001901082	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA L PT0425231A V 30.09.2027 Q 20,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049714320070. Valor St Pg. Ant: 215,98.	30041019	2/60	5405	UN	20,0000	140,0000		2.800,00				0,00	0,00
0000000000001900213	SUCCINIL COLIN 100MG FA NFCI: F7EEFB32-7173-4649-A713-9B1DD13B6A68 L 2600080 V 31.12.2027 Q 20,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049702060036. Valor St Pg. Ant: 16,51.	30049099	5/60	5405	UN	20,0000	14,0000		280,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639202461935520000
Data da Operação 21/07/2026 16:00

Código de Barras 03399881989470000092340184801013115140000209360
Descrição F E F DISTR NF197151
Número Único do Boleto 3026052506959418968
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2026 16:0:23
Valor Nominal 2.093,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.093,60 (Dois Mil E Noventa E Três Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 21/07/2026
Autenticação 639202464243910000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:58



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-90700 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 197151
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 1526 0510 8541 6500 0508 5500 1000 1971 5118 6016 0198

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260027630222 22/05/2026 17:07:00

CRT (Código do Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

22/05/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANÓPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:06:55

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0098248561	4.187,20	0,00	4.187,20

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/06/2026	2.093,60	002	21/07/2026	2.093,60			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	4.187,20		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	1.65	14.81	0,00	0,00	4.187,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						4.187,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				14.498.358/0001-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N	TAILANDIA	PA	153520388		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME			24,642	20,860

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CTOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000000019 01002	BETAPROSPAN 5MG+2MG/ML +1AMP+SER+AGU NFCI: 614C8726-0BFA-40FF-8059- 0C7B8FE55711 L. 2615005 V 31.03.2028 Q 25.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701880021. PMC:31.51. Valor St Pg. Ant: 5,98.	30043999	5/60	5405	UN	25,0000	4,2000		105,00				0,00		0,00
00000000000019 01664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML NFCI: 2DF731B2-7700-4949-88B9- 7CE5B3685304 L. 2616276 V 30.04.2028 Q 24.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 96,20.	30049045	5/60	5405	UN	24,0000	52,0000		1.248,00				0,00		0,00
00000000000019 01681	ARTIRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA NFCI: C24E979C-ED22-46E4-9333- B1641E569B05	30049029	5/60	5405	UN	1,0000	155,0000		155,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 652895740.1. Num. pedido cliente: 652895740.1. Ordem devenda: 1121755. Remessa: 8004359125.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

26 / 05 / 26

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

23.05.26

LANÇADO NO TOTVS

25.07.26

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 197151 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 4.187,20	
		DATA DE EMISSÃO: 22/05/2026	

 F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 197151 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0510 8541 6500 0508 5500 1000 1971 5118 6016 0198 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260027630222 22/05/2026 17:07:00	
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
	L 2553649 V 30.11.2027 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715190014. PMC:1.033,60. Valor St Pg. Ant: 11.14.	✓													
0000000000001901962	APRESOLINA 25 MG COM REV X 20 NFCI: C015D05D-99F6-473B-805A-5E0EF2A65A58 L 2604927 V 28.02.2028 Q 10.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049715390013. PMC:10,89. Valor St Pg. Ant: 4.54.	30049069	5/60	5405	UN	10,0000	7,4000		74,00				0,00		0,00
0000000000001900990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37 L 2611038 V 31.01.2028 Q 6,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049711960206. Valor St Pg. Ant: 168,86.	30049069	5/60	5405	UN	6,0000	353,5000		2.121,00				0,00		0,00
0000000000001901053	FOSF PREDNISOLONA 3MG ML X 60ML+ SER DOS NFCI: 8848C052-13D1-4FC9-B333-496412514C62 L 2545843 V 31.10.2027 Q 10,000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714240018. PMC:26,19. Valor St Pg. Ant: 4,79.	30043999	3/60	5405	UN	10,0000	6,4200		64,20				0,00		0,00
0000000000001900213	SUCCINIL COLIN 100MG FA NFCI: F7EEFB32-7173-4649-A713-9B1DD13B6A68 L 2600080 V 31.12.2027 Q 30,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702060036. Valor St Pg. Ant: 24,76.	30049099	5/60	5405	UN	30,0000	14,0000		420,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639207611760710000
Data da Operação	27/07/2026 15:03
Código de Barras	03399881989470000092372914201016215190000260200
Descrição	F E F DISTR NF197640
Número Único do Boleto	3026052806058032055
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/07/2026 15:3:32
Valor Nominal	2.602,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.602,00 (Dois Mil E Seiscentos E Dois Reais)
Data da operação	27/07/2026
Autenticação	639207614123630000

Emitido em terça-feira, 28 de julho de 2026 às 18:15



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-90700 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 197640
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1526 0510 8541 6500 0508 5500 1000 1976 4013 1233 4852

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260028546276 27/05/2026 17:02:01

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

27/05/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:01:54

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0098263499	5.204,00	0,00	5.204,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/06/2026	2.602,00	002	26/07/2026	2.602,00			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	5.204,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	2,08	18,73	0,00	0,00	5.204,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						5.204,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FROTA PROPRIA	REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				25,560	25,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CI-OP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 01898	HEPTRIS 20 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD	30049099	7/60	5405	UN	2,0000	100,0000		200,00				0,00		0,00
	L AA13011B V 31.10.2026 Q 2,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760063. PMC:364,46. Valor St Pg. Ant: 19,86.														
0000000000019 01082	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA	30041019	2/60	5405	UN	36,0000	139,0000		5.004,00				0,00		0,00
	L PT0425234A V 30.09.2027 Q 36,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049714320070. Valor St Pg. Ant: 388,76.														

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 653519311.1. Num. pedido cliente: 653519311.1. Ordem devenda: 1121827. Remessa: 8004372922.

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE
INDSH

30.5.26

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

01 / 06 / 2026

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

1985

27.07.26

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400 - Decouville - 67.214-005 MARITUBA - PA (91)3255-9070		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CHAVE DE ACESSO DA NF-e 15260510854165000508550010001976401312334852 				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257	CNPJ 10.854.165/0005-08	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 197640	MÊS DA EMISSÃO 05/26	FOLHA 1 / 1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ / CPF 23453830000765	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	FONE / FAX (91)3752-1299	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTO / CORREÇÃO

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO	VIGENTE
1	Homologado	28/05/2026 14.27.40	215260028754106	Sim

ONDE-SE LÊ: FROTA PROPRIA LEIA-SE: NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400 - Decouville - 67.214-005 MARITUBA - PA (91)3255-9070		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CHAVE DE ACESSO DA NF-e 15260510854165000508550010001976361487486640 				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257	CNPJ 10.854.165/0005-08	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 197636	MÊS DA EMISSÃO 05/26	FOLHA 1 / 1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ / CPF 23453830000765	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	FONE / FAX (91)3752-1299	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTO / CORREÇÃO

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO	VIGENTE
1	Homologado	28/05/2026 14.27.12	215260028753930	Sim

ONDE-SE LÊ: FROTA PROPRIA LEIA-SE: NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

Informação impressa para simples visualização. A Carta de Correção é de existência exclusivamente digital. Consulte o status do documento na Sefaz autorizadora ou no Portal Nacional: www.nfe.fazenda.gov.br

CC-e emitida pelo Oobj-DF-e - Oobj TI- <http://www.oobj.com.br>

Impresso em: 28/05/2026 14:28:23



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação 03/07/2026 15:37
Código de Barras 03399881989470000093128934101016614960000105000
Descrição F E F DISTR NF198359
Número Único do Boleto 3026060503252062330
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/07/2026 15:37:46
Valor Nominal 1.050,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.050,00 (Um Mil E Cinquenta Reais)
Data da operação 03/07/2026
Autenticação 639186898664020000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 17:16



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-90700 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 198359
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 1983 5917 6390 8040

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260030230353 03/06/2026 17:01:57

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

03/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:01:54

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
0098304616	1.050,00	0,00	1.050,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/07/2026	1.050,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.050,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,42	3,78	0,00	0,00	1.050,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LT	REMETENTE			PA	43.465.381/0001-97
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD DO MARIO COVAS 001	ANANINDEUA	PA	157881024		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			9,840	9,840

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000000019 00912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML L A010145A V 31.03.2027 Q 30.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714490049. Valor St Pg. Ant: 88,98.	30049095	7/60	5405	UN	30,0000	35,0000		1.050,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - 1733/2026-01D 654353592.1. Num. pedido cliente: 1733/2026-0. Ordem de venda: 1124753. Remessa: 8004401786.

RESERVADO AO FISCO

Ela é a Controladora
ALYSSA
DOS REAIS DE INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

09 / 06 / 2026

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

1985



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639192125194110000
Data da Operação 09/07/2026 16:49
Código de Barras 03399881989470000093156955601010615020000084000
Descrição F E F DISTR NF198665
Número Único do Boleto 3026061002363953356
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/07/2026 16:49:10
Valor Nominal 840,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 840,00 (Oitocentos E Quarenta Reais)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192125511760000

Emitido em sexta-feira, 10 de julho de 2026 às 09:16



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-90700 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 198665
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 1986 6519 9211 6430

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260031302303 09/06/2026 17:26:56

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65DATA DE EMISSÃO
09/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO
BAIRRO NOVOCEP
68.695-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA
09/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF
PAPAÍS
BrasilFONE/FAX
(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:26:50

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0098321419	840,00	0,00	840,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/07/2026	840,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	840,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.34	3.02	0,00	0,00	840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LT				REMETENTE						43.465.381/0001-97	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD DO MARIO COVAS 001				ANANINDEUA				PA		157881024	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
4		VOLUME						5,400		0,200	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	Q'TDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000000019 01002	BETAPROSPAN 5MG+2MG/ML +1AMP+SER+AGU NFCI: 614C8726-0BFA-40FF-8059- 0C7B8FE55711 L 2615005 V 31.03.2028 Q 200.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701880021. PMC:31.51. Valor St Pg. Ant: 47.86.	30043999	5/60	5405	UN	200,0000	4,2000		840,00				0,00		0,00

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado
no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITO DO CERTIFICADO DE
ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 654980516.1.
Num. pedido cliente: 654980516.1. Ordem devenda: 1123611. Remessa: 8004204073.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 26

09.07.26

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

05740013 JUL 26 017 44 151 23 PM 05710X029

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 12/07/2026	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947	
Data do Doc. 12/06/2026		No. do documento 000199141-1//001		Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 12/06/2026
Nosso Número 0000093911025						
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.151,28
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL AV FLORIANOPOLIS SN BAIRRO NOVO - TAILANDIA 68695-000					CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65	

Recibo Sacado
Autenticação Mecânica

F&F LOGISTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 199141 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 1991 4112 8391 5867 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260032095760 12/06/2026 17:08:30 INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 12/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA PAIS Brasil	FONE/FAX (91)3752-1299	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:08:25

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	0098334757	1.151,28	0,00	1.151,28

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	12/07/2026	1.151,28						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.151,28		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,43	3,89	0,00	0,00	1.151,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLX APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00		1.151,28		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LT		FRETE POR CONTA REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
		ENDEREÇO ROD DO MARIO COVAS 001		MUNICÍPIO ANANINDEUA				UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO				
1	VOLUME			1,917	2,133				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLX UNIT	DESC	VLX TOTAL	V TRIB	IC ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 01899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD L. AB09343A V 30.06.2027 Q 9.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760128. PMC: 877,16. Valor St Pg. Ant: 89,19.	30049099	7160	5405	UN	9,0000	120,0000		1.080,00				0,00		0,00
0000000000019 00467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP NFCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049 L. 2618386 V 30.04.2028 Q 9.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC: 13,63. Valor St Pg. Ant: 4,78.	30049067	5160	5405	UN	9,0000	7,9200		71,28				0,00		0,00

CLASSIFICADO
TOTVS
1985

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 655272892.1. Num. pedido cliente: 655272892.1. Ordem devenda: 1129483. Remessa: 8004435514.	RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos COMPRADOR HGT/INDSH 15.06.26
---	---

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação 16/07/2026 15:27
Código de Barras 03399881989470000094912080301018715090000105000
Descrição F F DISTR NF199372
Número Único do Boleto 3026061707525905077
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/07/2026 15:27:27
Valor Nominal 1.050,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.050,00 (Um Mil E Cinquenta Reais)
Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198124486250000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 09:57



CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 1993 7213 9386 3508

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-90700 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1Nº 199372
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260032806306 16/06/2026 17:38:28

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

16/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

16/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:38:24

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
0098344542	1.050,00	0,00	1.050,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/07/2026	1.050,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.050,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.42	3.78	0,00	0,00	1.050,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0.0	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CLIENTE RETIRA	REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			9,840	9,840

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSI	CI/OP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC/ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000000000019 00912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML L. A010145A V 31.03.2027 Q 30.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714490049. Valor St Pg. Ant: 88,98.	30049095	7/60	5405	UN	30,0000	35,0000		1.050,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 655581113. Num. pedido cliente: 655581113.1. Ordem de venda: 1129183. Remessa: 8004419669.

RESERVADO AO FISCO

EL Briz Coutinho
ALÍQUOTAS
HOSPITAL GERAL DE
INDSH

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 2026

17.6.2026

16.7.26

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000949 51502.601019 9 15150000146080

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 22/07/2026	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947	
Data do Doc. 22/06/2026		No. do documento 000199892-1//001		Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 22/06/2026
Nosso Número 0000094515026						
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.460,80	
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL AV FLORIANOPOLIS SN BAIRRO NOVO - TAILANDIA 68695-000 CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65						

Recebimento através do cheque no. do banco Recibo Sacado
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado. Autenticação Mecânica

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 199892 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 1998 9218 7161 3303 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260033985350 22/06/2026 17:48:47
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 22/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	PAÍS Brasil	FONE/FAX (91)3752-1299
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:48:42

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0098361829	1.460,80	0,00	1.460,80

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/07/2026	1.460,80						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.460,80		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL IBIS		VALOR TOTAL CBS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,58		5,26		0,00		0,00		1.460,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR IMP SELETIVO		DESCONTO		OUTRAS		VALOR TOTAL DO IPI		VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.460,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LT		ROD DO MARIO COVAS 001				PA	43.465.381/0001-97
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
1		VOLUME				PESO BRUTO	
						11,122	
						PESO LIQUIDO	
						10,476	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CTOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000000019 00795	UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1 NFCI: D99857EB-4CE2-4E44-8C93-B59927CA7A36 L. 2448772 V 31.12.2026 Q 2.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701470052. Valor St Pg. Ant: 7,27.	30049064	5/60	5405	UN	2.0000	48,5000		97,00				0,00		0,00
00000000000019 00092	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ P.344/98-C1 X5 NFCI: 6ADD40FC-90B4-4E9B-86EA-607D33DF4853 L. 2616293 V 30.04.2028 Q 6.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713260015. Valor St Pg. Ant: 10,85.	30049069	5/60	5405	UN	6.0000	26,3000		157,80				0,00		0,00
00000000000019 01480	DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98A1 NFCI: 6AEDD352-3C58-41EB-9F16-005C5A0FAC46 L. 2611212 V 29.02.2028 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714550165. Valor St Pg. Ant: 11,28.	30044990	5/60	5405	UN	2.0000	78,0000		156,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR - ID 656115251.1. Num. pedido cliente: 656115251.1. Ordem devenda: 1129989. Remessa: 8004464524.		CLASSIFICADO TOTVS LANÇADO NO SISTEMA 29 / 06 / 2026	
LANÇADO NO TOTVS Comprador 24-06-26			

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 199892	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.460,80	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 22/06/2026	

 LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 199892 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 1998 9218 7161 3303 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260033985350 22/06/2026 17:48:47
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000001900912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML I. A010145A V 31.03.2027 Q 30.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049714490049. Valor Si Pg. Ant: 88,98.	30049095	7/60	5405	UN	30.0000	35,0000		1.050,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação	09/07/2026 16:46
Código de Barras	03399881989470000094978342101017115330000204000
Descrição	F E F DISTR NF200179
Número Único do Boleto	3026062604739774538
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/07/2026 16:46:48
Valor Nominal	2.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.040,00 (Dois Mil E Quarenta Reais)
Data da operação	09/07/2026
Autenticação	639192124093030000

Emitido em sexta-feira, 10 de julho de 2026 às 09:12



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-90700 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 200179
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 2001 7918 4212 0484

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260034742372 25/06/2026 17:19:23

CRI (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

25/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

25/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:19:16

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0098380017	2.040,00	0,00	2.040,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/08/2026	2.040,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.040,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,82	7,34	0,00	0,00	2.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	2.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CLIENTE RETIRA	REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				19,680	19,680

DADOS DO PRODUTO/SERVÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CT/OP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00000000000019 00912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML L. A010145A V 31.03.2027 Q 60.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714490049. Valor St Pg. Ant: 177,96.	30049095	7/60	5405	UN	60,0000	34,0000		2.040,00				0,00		0,00

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 656328935. Num. pedido cliente: 656328935. Ordem de venda: 1132939. Remessa: 8004471491.

RESERVADO AO FISCO

ALM. XAR.
HOSPITAL GERAL DE...
INDSH

26.6.26

09.07.26

00948678 00948678 00948678 00948678 00948678

[illegible][illegible][illegible]

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 200851 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 2008 5116 7738 4317 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA																																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260035716956 30/06/2026 17:52:16 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN MUNICÍPIO TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 BAIRRO BAIRRO NOVO CEP 68.695-000 FONE/FAX (91)3752-1299		DATA DE EMISSÃO 30/06/2026 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 30/06/2026 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:52:11																																					
UF PA		PAÍS Brasil		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																					
FATURA <table border="1"> <tr> <th>NÚMERO FATURA</th> <th>VALOR ORIGINAL</th> <th>DESCONTO</th> <th>VALOR LIQUIDO</th> </tr> <tr> <td>0098400534</td> <td>2.474,50</td> <td>0,00</td> <td>2.474,50</td> </tr> </table>						NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	0098400534	2.474,50	0,00	2.474,50																												
NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO																																						
0098400534	2.474,50	0,00	2.474,50																																						
DUPLICATA <table border="1"> <tr> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>001</td> <td>30/07/2026</td> <td>1.237,25</td> <td>002</td> <td>29/08/2026</td> <td>1.237,25</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	001	30/07/2026	1.237,25	002	29/08/2026	1.237,25																					
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																																	
001	30/07/2026	1.237,25	002	29/08/2026	1.237,25																																				
FORMA DE PAGAMENTO <table border="1"> <tr> <th>FORMA PAGAMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FORMA PAGAMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>Boleto Bancario</td> <td>2.474,50</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">VALOR TROCO</td> </tr> </table>						FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR	Boleto Bancario	2.474,50			VALOR TROCO																											
FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR																																						
Boleto Bancario	2.474,50																																								
VALOR TROCO																																									
CÁLCULO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>VALOR TOTAL IBS</th> <th>VALOR TOTAL CBS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,99</td> <td>8,91</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.474,50</td> </tr> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>VALOR IMP SELETIVO</th> <th>DESCONTO</th> <th>OUTRAS</th> <th>VALOR TOTAL DO IPI</th> <th>VALOR APROX DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,0</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.474,50</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,99	8,91	0,00	0,00	2.474,50	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	2.474,50								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																			
0,00	0,00	0,99	8,91	0,00	0,00	2.474,50																																			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS																																			
0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	2.474,50																																			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <th>RAZÃO SOCIAL</th> <th>FRETE POR CONTA</th> <th>CÓDIGO ANTT</th> <th>PLACA DO VEÍCULO</th> <th>UF</th> <th>CNPJ</th> </tr> <tr> <td>NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LT</td> <td>REMETENTE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>43.465.381/0001-97</td> </tr> <tr> <th>ENDEREÇO</th> <th>MUNICÍPIO</th> <th>UF</th> <th>INSCRIÇÃO ESTADUAL</th> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>ROD DO MARIO COVAS 001</td> <td>ANANINDEUA</td> <td>PA</td> <td>157881024</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <th>QUANTIDADE</th> <th>ESPÉCIE</th> <th>MARCA</th> <th>NUMERAÇÃO</th> <th>PESO BRUTO</th> <th>PESO LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>16,800</td> <td>16,800</td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LT	REMETENTE				43.465.381/0001-97	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			ROD DO MARIO COVAS 001	ANANINDEUA	PA	157881024			QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	4				16,800	16,800
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ																																				
NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LT	REMETENTE				43.465.381/0001-97																																				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																						
ROD DO MARIO COVAS 001	ANANINDEUA	PA	157881024																																						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																				
4				16,800	16,800																																				
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS <table border="1"> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</th> <th>NCM/SH</th> <th>ORIGEM</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTD</th> <th>VL UNIT</th> <th>DESC</th> <th>VLRTOTAL</th> <th>V TRIB</th> <th>BC ICMS</th> <th>VL ICMS</th> <th>VL IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> <tr> <td>0000000000001900990</td> <td>UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37 L 2611038 V 31.01.2028 Q 7.000. SIMILAR Nº 06/11/14 VIF. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049711960206. Valor St Pg. Ant: 197,01.</td> <td>30049069</td> <td>5/60</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>7.000</td> <td>353,5000</td> <td></td> <td>2.474,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> </table>						CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VLRTOTAL	V TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	0000000000001900990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37 L 2611038 V 31.01.2028 Q 7.000. SIMILAR Nº 06/11/14 VIF. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049711960206. Valor St Pg. Ant: 197,01.	30049069	5/60	5405	UN	7.000	353,5000		2.474,50				0,00		0,00				
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VLRTOTAL	V TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																										
0000000000001900990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37 L 2611038 V 31.01.2028 Q 7.000. SIMILAR Nº 06/11/14 VIF. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049711960206. Valor St Pg. Ant: 197,01.	30049069	5/60	5405	UN	7.000	353,5000		2.474,50				0,00		0,00																										

CLASSIFICADO
TOTVS

Wesley Deão Costa
COMPRADOR
INGT/INDSH
03.07.26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 656513974.1. Num. pedido cliente: 656513974.1. Ordem devenda: 1123032. Remessa: 8004493553.

LANÇADO NO SISTEMA

03/07/26

Kassandra B Silva

LANÇADO NO TOTVS

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

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 30/07/2026	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947	
Data do Doc. 30/06/2026		No. do documento 000200895-1//001		Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 30/06/2026	Nosso Número 0000095225561
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 2.096,68
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL AV FLORIANOPOLIS SN BAIRRO NOVO - TAILANDIA 68695-000						CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65	

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 200895 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 2008 9517 1532 0745 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260035802053 30/06/2026 21:39:33
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0007-65	30/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 30/06/2026
	FONE-FAX (91)3752-1299	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 21:39:27

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	0098407995	2.096,68	0,00	2.096,68

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	30/07/2026	2.096,68						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.096,68		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,7	6,31	0,00	0,00	2.096,68	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00		2.096,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LT		REMETENTE				43.465.381/0001-97
ENDEREÇO ROD DO MARIO COVAS 001		MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157881024		
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
	VOLUME			13,368	9,978	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000019 00468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP NFCI: E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040 L. 2533374A-V 31.07.2027 Q 14.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700040062. Valor St Pg. Ant: 55,70.	30049029	5/60	5405	UN	14.0000	50,0000		700,00				0,00	0,00
0000000000019 00467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP NFCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03CDA7C049 L. 2618386 V 30.04.2028 Q 34.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC:13,63. Valor St Pg. Ant: 18,04.	30049067	5/60	5405	UN	34.0000	7,9200		269,28				0,00	0,00
0000000000019 01962	APRESOLINA 25 MG COM REV X 20 NFCI: C015D05D-99F6-473B-805A-5E0EF2A65A58 L. 2610099 V 31.03.2028 Q 10.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049715390013. PMC:10,89. Valor St Pg. Ant: 4,54.	30049069	5/60	5405	UN	10.0000	7,4000		74,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	LANÇADO NO SISTEMA
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 656392189.1. Num. pedido cliente: 656392189.1. Ordem devenda: 1132211. Remessa: 8004493554.	RECEBEMOS EM 02/07/26 Kassandra B Silva RC 8004493554	03 / 07 / 26 Kassandra B Silva RC 8004493554

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

LANÇADO NO TOTVS

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 200895 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 2008 9517 1532 0745 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. CRIT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260035802053 30/06/2026 21:39:33 INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 30/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	PAIS Brasil	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 21:39:27

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	0098407995	2.096,68	0,00	2.096,68

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	30/07/2026	2.096,68						

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario		2.096,68		
VALOR TROCO				

CÁLCULO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,7	6,31	0,00	0,00	2.096,68			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00		2.096,68		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LT		FRFTE POR CONTA REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
		ENDEREÇO ROD DO MARIO COVAS 001		MUNICÍPIO ANANINDEUA			PA	43.465.381/0001-97
QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
4					13,368	9,978		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC/ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000019 00468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP NFCI: E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040 L. 2533374A-V 31.07.2027 Q 14.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700040062. Valor St Pg. Ant: 55,70.	30049029	5/60	5405	UN	14,0000	50,0000		700,00				0,00	0,00
0000000000019 00467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP NFCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049 L. 2618386 V 30.04.2028 Q 34.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC:13,63. Valor St Pg. Ant: 18,04.	30049067	5/60	5405	UN	34,0000	7,9200		269,28				0,00	0,00
0000000000019 01962	APRESOLINA 25 MG COM REV X 20 NFCI: C015D05D-99F6-473B-805A-5E0EF2A65A58 L. 2610099 V 31.03.2028 Q 10.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715390013. PMC:10,89. Valor St Pg. Ant: 4,54.	30049069	5/60	5405	UN	10,0000	7,4000		74,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	LANÇADO NO SISTEMA
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 656392189.1. Num. pedido cliente: 656392189.1. Ordem devenda: 1132211. Remessa: 8004493554.	RECEBEMOS EM 02/07/26 Kassandra B Silva RG 800000005	03 / 07 / 26 Kassandra B Silva RG 800000005
CLASSIFICADO TOTVS		

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

LANÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 200895	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.096,68	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 30/06/2026	

 F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 200895 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 2008 9517 1532 0745 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260035802053 30/06/2026 21:39:33
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														ALÍQUOTAS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
0000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA NFCI: E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926 I. 2542348 V 30.09.2027 Q 5.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700200094. PMC:562,15. Valor St Pg. Ant: 45,21.	30043210	5/60	5405	UN	5,0000	129,5000		647,50				0,00		0,00
0000000000001901219	SUCROFER 20-MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML I. B5J0190A V 31.07.2027 Q 6.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 20,30.	30049099	2/60	5405	UN	6,0000	46,2500		277,50				0,00		0,00
0000000000001901053	FOSF PREDNISOLONA 3MG ML X 60ML+ SER DOS NFCI: 8848C052-13D1-4FC9-B333-496412514C62 I. 2545843 V 31.10.2027 Q 20.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714240018. PMC:26,19. Valor St Pg. Ant: 9,57.	30043999	3/60	5405	UN	20,0000	6,4200		128,40				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 200897 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 2008 9717 7124 6029 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215260035802051 30/06/2026 21:39:33
CRIT (Código do Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 DATA DE EMISSÃO 30/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO BAIRRO NOVO CEP 68.695-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA UF PA PAÍS Brasil FONE/FAX (91)3752-1299 INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 21:39:27

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0098401950	7.870,50	0,00	7.870,50

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/07/2026	3.935,25	002	29/08/2026	3.935,25			

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	7.870,50		
VALOR TROCO			

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	3.15	28.33	0,00		0,00	7.870,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLX APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.870,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL NIPPONLOG TRANSPORTES E SERVICOS LT	FRETE POR CONTA REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO ROD DO MARIO COVAS 001	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157881024		
QUANTIDADE 6	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 33,192	PESO LIQUIDO 32,139

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CI-OP	UNID	QTD	VLX UNIT	VLX TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000001902071	KETAH LC 50MG/ML X25 AMP X2ML P344/98 B1 NFCI: 4AC2BFAD-6982-4DFB-B639-86A424F48027 I. 2545032 V 31.07.2027 Q 1.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049715570011. Valor St Pg. Ant: 23,79.	30049079	8/60	5405	UN	1,0000	220,0000	220,00			0,00	0,00	
0000000000001900889	EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML NFCI: 44109049-3692-4E33-B521-6FFD1B6E6C45 I. 2530809 V 31.07.2027 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049713930010. Valor St Pg. Ant: 27,15.	30049069	5/60	5405	UN	10,0000	37,1500	371,50			0,00	0,00	
0000000000001900092	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ P.344/98-C1 X5 NFCI: 6ADD40FC-90B4-4E9B-86EA-607D33DF4853 I. 2616293 V 30.04.2028 Q 10,000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049713260015. Valor St Pg. Ant: 18,08.	30049069	5/60	5405	UN	10,0000	25,7000	257,00			0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 656328935.1. Num. pedido cliente: 656328935.1. Ordem devenda: 1133008. Remessa: 8004493555.	RESERVADO AO FISCO RECEBEMOS EM 02/07/26 Kassandra B Silva RG 800449355	LANÇADO NO SISTEMA 03/07/26 Kassandra B Silva RG 800449355
---	--	--

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

LANÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:

7.870,50

DATA DE EMISSÃO:

30/06/2026

NF-e
Nº **200897**
SÉRIE **1**

F&F LOGÍSTICA DE
MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **200897**

SÉRIE **1**

FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8541 6500 0508 5500 1000 2008 9717 7124 6029

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

215260035802051 30/06/2026 21:39:33

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CTOP	UNID	QDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00000000000019 00554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML) INJ P344/98-C1 NFCI: 86B1355E-325D-4906-A9E6- 2051E1C80368 I. 2605921 V 29.02.2028 Q 1.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701910095. Valor St Pg. Ant: 3.47.	30049069	5/60	5405	UN	1,0000	50,0000		50,00				0,00	0,00
00000000000019 00933	DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX3ML P344/98-B1 NFCI: 405F0762-B345-4A5B-8353- 2DBF296A5C58 I. 2621654 V 30.04.2028 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040116. Valor St Pg. Ant: 21.72.	30049069	5/60	5405	UN	4,0000	70,0000		280,00				0,00	0,00
00000000000019 01480	DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98A1 NFCI: 6AEDD352-3C58-41EB-9F16- 005C5A0FAC46 I. 2613060 V 31.03.2028 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714550165. Valor St Pg. Ant: 11.28.	30044990	5/60	5405	UN	2,0000	78,0000		156,00				0,00	0,00
00000000000019 00565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP NFCI: B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6- 4FDAD5E5541 I. 2603522 V 31.01.2028 Q 8.000. I. 2613550 V 31.03.2028 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701490043. Valor St Pg. Ant: 113.88.	30043922	5/60	5405	UN	12,0000	139,0000		1.668,00				0,00	0,00
00000000000019 00912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML I. A010145A V 31.03.2027 Q 60.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714490049. Valor St Pg. Ant: 177.96.	30049095	7/60	5405	UN	60,0000	34,0000		2.040,00				0,00	0,00
00000000000019 01017	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 250ML NFCI: C04B28FB-2C01-47AE-B360- 7047465B4C66 I. 2535621 V 31.08.2027 Q 6.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714200016. Valor St Pg. Ant: 140.54.	30049099	8/60	5405	UN	6,0000	313,0000		1.878,00				0,00	0,00
00000000000019 00127	CL TRAMADOL 50MG/ML (2ML) X 50 P344/98-A2 NFCI: 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0- 4DD09EF91C96 I. 2609119 V 29.02.2028 Q 20.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713130049. Valor St Pg. Ant: 74.27.	30049039	5/60	5405	UN	20,0000	47,5000		950,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



001-9

00190.00009 02904.563000 00007.890171 7 15050000205100

Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM		CNPJ 23.453.830/0007-65	Data de Vencimento 12/07/2026		
Nome do Beneficiário FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME		CNPJ 10.468.162/0001-02	Agência / Código do Beneficiário 1686-1/124053-6		
Data Documento 13/05/2026	Nr. do Documento 14811-02	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/05/2026	Noosso Número 00029045630000007890-7
Recebi(emos) o boleto com essas características:	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.051,00
	Data da Entrega ____/____/____	Nome	Assinatura		



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.



001-9

00190.00009 02904.563000 00007.890171 7 15050000205100

Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM AV. FLORIANOPOLIS SN CEP: 68695-000, TAILANDIA - PA		CNPJ 23.453.830/0007-65	Data de Vencimento 12/07/2026		
Nome do Beneficiário / Endereço FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME PASSAGEM CUMARU - GALPAO FARMACEUTICA DISTRIB - MARCO CEP: 66095-080, BELEM - PA		CNPJ 10.468.162/0001-02	Agência / Código do Beneficiário 1686-1/124053-6		
			Noosso Número 00029045630000007890-7		
			(=) Valor do Documento 2.051,00		
Uso do Banco	Nr. do Documento 14811-02	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/05/2026	(=) Valor Pago
Autenticação Mecânica					

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.014.811 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 1526 0510 4681 6200 0102 5500 1000 0148 1114 0399 4801 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260025514798 13/05/2026 09:20:15
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 13/05/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-	ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N	Bairro / Distrito BAIRRO NOVO
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX (91) 3752-3121	UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 13/05/2026
		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:19

FATURA	
001 12/06/26 2051,00 002 12/07/26 2051,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.102,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.102,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI
261	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI PO INJ-BEPEBEN	30041013	060	5102	AMP	100	7,66	766,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Lote: 2505877 - Fab.: 01/02/2025 - Val.: 24/02/2027													
820	NOREPINEFRINA/NORADRENALINA 8MG/4ML INJE(CX/50AMP)	30039099	060	5102	AMP	150	1,52	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Lote: 25060763 - Fab.: 16/11/2025 - Val.: 30/06/2027													
333	SOL. FISIOLÓGICA 0.9% 100ML SF (CX 70FRA-EQUIPLEX)	30049099	060	5102	FRA	840	3,70	3.108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Lote: 2515804 - Fab.: 01/10/2025 - Val.: 06/10/2027													

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1773769	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
LANÇADO NO SISTEMA	
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320, E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 224/23 DE 05/12/2023 NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDOS Nº 651687334 PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30/60 DIAS VENCIMENTOS - BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. REGIONAL DE TAILANDIA ENVIADO PELA JSP TRANSPORTES SEQUÊNCIA DE VENDA Nº 25875	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS

EM 14/05/26

RESERVADO AO FISCO

14 / 05 / 26

Kassandra B Silva
RG 8862105

Kassandra B Silva
RG 8862105

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639209366447870000
Data da Operação	29/07/2026 15:55
Código de Barras	75691333380118416100605217390011115220000140000
Descrição	GLOBALMED NF5703
Número Único do Boleto	3026063004810168249
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	54379172000147
Razão Social	GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2026 15:54:15
Valor Nominal	1.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.400,00 (Um Mil E Quatrocentos Reais)
Data da operação	29/07/2026
Autenticação	639209373049670000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 12:11



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:24

Código de Barras 00190000090158383500200255688178515030000261000
Descrição HALEXISTAR NF463928
Número Único do Boleto 3026060200169280414
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 01571702000198
Razão Social HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/07/2026 16:24:36
Valor Nominal 2.610,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.610,00 (Dois Mil E Seiscentos E Dez Reais)
Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192974768850000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:46

HALEXISTAR IND FARMACEUTICA S.A.


HALEXISTAR
 Indústria Farmacêutica

 RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
 CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
 CEP: 74775-027
 TEL: 0800-6466500

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000463928 - FL 1/1
 SÉRIE 002


CHAVE DE ACESSO

5226.0501.5717.0200.0198.5500.2000.4639.2815.0872.2341

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152260419682969 26.05.2026 14:36:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10001621-9

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

155890379

CNPJ

01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

26.05.2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
463928-2/ 1	25.06.2026	2.610,00			0,00			0,00
463928-2/ 2	10.07.2026	2.610,00			0,00			0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS		4.349,83	VALOR DO ICMS		521,98	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
DESCONTO		0,00	VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		5.220,00
VALOR TOTAL DA NOTA		5.220,00						

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Frete compilado pelo
emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

GO

CNPJ/CPF

03.094.114/0009-93

ENDEREÇO

AV. ANEL VIARIO LT 30

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104537604

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

CX

MARCA

HI

MOD. FRETE

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

132,960

PESO LÍQUIDO

98,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000450	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF CX60 ANVISA: 1031101830047, Qtd. Caixas: 12 LOTE: 0000213425, QUANT: 720, DT VAL: 07/03/2028 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	720,000	5,950	4.284,00	3.569,86	428,38	0,00	12,00	0,00
40000414	METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101540022, Qtd. Caixas: 4 LOTE: 6040018, QUANT: 240, DT VAL: 02/04/2028 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.66	020	6107	UN	240,000	3,900	936,00	779,97	93,60	0,00	12,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Redução da base de cálculo conf. Art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC

Entrada / Saída tributada com alíquota zero

Fornecimento dos medicamentos registrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos sujeitos a alíquota zero

de que trata o art. 141 da LC 214/25, observado o art. 133 da LC 214/25.

ID652895740.1

Valor ICMS para a UF de destino: 346,68

Remessa: 00.80581587

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

12 / 6 / 2026

Eli Brito Coutinho

ALTOXAR

HOSPITAL GERAL DE

INDSH

Eduardo D. Campos

COMPRADOR

AGT/INDSH

30.7.26

12.06.2026

LANÇADO NO TOTVS

739



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação 09/07/2026 16:46

Código de Barras 10491250559200010004700049482359115020000243681
Descrição HOSPDROGAS NF171149
Número Único do Boleto 3026052803044191369
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 08774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/07/2026 16:46:22
Valor Nominal 2.436,81
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.436,81 (Dois Mil E Quatrocentos E Trinta E Seis Reais E Oitenta E Um Centavos)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192123821890000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:18



Identificação do emitente
HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0171149 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5226 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1711 4910 4041 0637

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260414857780 25/05/2026 12:34:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
25/05/2026

ENDEREÇO

AV FORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/05/2026

MUNICÍPIO

TAILÂNDIA

FONE / FAX

9137523315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:33:57

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/07/2026	2.436,81						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.436,81		292,42	0,00		0,00	2.436,81	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	2.436,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.022.154/0001-51

ENDEREÇO

AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE
76,00

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
HOSPDRUGAS

NUMERO

PESO BRUTO

212,000

PESO LÍQUIDO

212,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
022.1040	BACINA (BACITRACINA+NEOMICINA) 5MG+ 250UI/G BISNAGA 15G Marca: BELFAR. MS: 1 057100820017. Valid: 30-10-2027	105268	30042079	500	6108	UN	10,00	3,6805	36,81	36,81	4,42	0,00	12,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200240463. Valid: 26-10-2027	2532493	30049099	500	6108	UN	15.000,00	0,16	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 652895740. Endereço de entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia, TAILÂNDIA - PA, 68695-000, TAILÂNDIA - PA, 68695-000 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 170,58 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante:003582 - LETICIA BATISTA VIANA

Nr.Pedido: 282139, Nr.Embarque: 284624

Pedido 652895740.

Endereço de entrega:

Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia, TAILÂNDIA - PA, 68695-000, TAILÂNDIA - PA, 68695-000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO TOTVS

Eduardo De Campos
COMPRADOR EMOS

RECEBEMOS

EM 09/06/26

3886



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação 20/07/2026 17:14

Código de Barras 10499751602900010004900000378521115130000214633
Descrição MAPEMI NF4407
Número Único do Boleto 3026062406683149660
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 84487131000569
Razão Social MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista 84.487.131/0005-69
Razão Social Sacador Avalista MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:14:44
Valor Nominal 2.146,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.146,33 (Dois Mil E Cento E Quarenta E Seis Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201644850130000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:16

 MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO RUA DO FIO, Nº.292 - GUANABARA ANANINDEUA/PA CEP: 67010-550 FONE/FAX: (92) 3182-4200			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.004.407 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.FV.BR 1526 0684 4871 3100 0569 5500 1000 0044 0711 4105 1810 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260032964021 17/06/2026 10:35:43	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA			INSCRIÇÃO ESTADUAL 156466589			
INSC. EST. DO SUBST. TRIB. 84.487.131/0005-69			CNPJ 84.487.131/0005-69			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0007-65	17/06/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. FLORIANOPOLIS, Nº S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	17/06/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA	(93) 9237-7943	PA	HORA SAÍDA
			10:34

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	4.292,65	20/07/2026						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BC ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESP ACESSÓRIAS	0,00
		DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				VALOR DOS PRODUTOS	4.292,65
				VALOR TOTAL DA NOTA	4.292,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO		3		0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RUA DO FIO, 292		ANANINDEUA		PA		156466589							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
3	VOLUME(S)			213,050	173,050								

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
3494	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML 100AMP GEN.(H) BD-010/25 QTDE: 3 31/01/2027 (PA) DESC: 24.14 HIPOLABOR	30049099	060	5405	EM	3	418,0000	1.254,00	0,00	0,00	0,00	
18740	ADRENALINA (EPINEFRIÑA) 1MG/ML (HYFREN) 100AMP (H) 26040717 QTDE: 1 30/04/2028 (PA) DESC: 43.55 HYPOFARMA	30039099	060	5405	CX	1	110,6500	110,65	0,00	0,00	0,00	
12375	OPRAZON 40MG FA+DIL 20AMP 10ML (H) 24121366 QTDE: 20 30/11/2026 (PA) DESC: 42.23 BLAU FARMACEUTICA	30049099	060	5405	EM	20	146,4000	2.928,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:4771 COND. PGTO:30 (VENDAS TECNICAS) CLIENTE:2044 FORMA DE PGTO:BANCO ROTA:PA002 VENDEDOR:ANA PAULA CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NAO ACEITAMOSRECLAMACOES APOS 72 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO. CONTATO SAC: SAC@MAPEMI.COM.BR E (92) 98414-9018. MERCADORIA ST, JA TRIBUTADAS NAS DEMAIS FASES DE COMERCIALIZACAO, NAO GERANDO DIREITO A CREDITO. (PA) ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207. ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO N 000214/19 DE 12/09/2019. (VP) MAPEMI PA: N. AUTORIZACAO DE FUNC. DA VISA LOCAL: 10440 PEDIDO: 655712454-1												

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/06/2026 10:35:21

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

J-Porceda RB 2.146,33

Venc: 20.07.2026

CLASSIFICADO
TOTVS

5526

20.7.26

LANÇADO NO SISTEMA

24 / 06 / 2026

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 31/07/2026	
Beneficiário MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO - 84.487.131/0005-69 RUA DO FIO, 292 - GUANABARA - ANANINDEUA - PA - 67010-550				Agência/Código do Beneficiário 5927-7 / 6562-5	
Data do documento 30/06/2026	Nº do Documento 4425	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2026	Nosso Número 00032135310013000479
Uso do banco	Carteira 17-019	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.258,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 3,77 Ped.: 4788, Vendedor: : HOSP022 SR. CAIXA NÃO RECEBER APÓS 16 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO CONSULTOR DE VENDAS NÃO ESTÁ AUTORIZADO A RECEBER VALORES				PAGUE COM PIX 	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador 2044 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH AV. FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO 68695-000 - TAILÂNDIA - PA				23.453.830/0007-65	
Beneficiário Final				Código de baixa	

Autenticação Mecânica

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 31/07/2026	
Beneficiário MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO - 84.487.131/0005-69 RUA DO FIO, 292 - GUANABARA - ANANINDEUA - PA - 67010-550				Agência/Código do Beneficiário 5927-7 / 6562-5	
Data do documento 30/06/2026	Nº do Documento 4425	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2026	Nosso Número 00032135310013000479
Uso do banco	Carteira 17-019	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.258,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 3,77 Ped.: 4788, Vendedor: : HOSP022 SR. CAIXA NÃO RECEBER APÓS 16 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO CONSULTOR DE VENDAS NÃO ESTÁ AUTORIZADO A RECEBER VALORES				PAGUE COM PIX 	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador 2044 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH AV. FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO 68695-000 - TAILÂNDIA - PA				23.453.830/0007-65	
Beneficiário Final				Código de baixa	

Autenticação Mecânica





▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639202461935520000
Data da Operação 21/07/2026 16:00
Código de Barras 03399043444800000001716499601017715140000186625
Descrição MEDILAR NF1361880
Número Único do Boleto 3026052603995974653
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2026 16:0:38
Valor Nominal 1.866,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.866,25 (Um Mil E Oitocentos E Sessenta E Seis Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação 21/07/2026
Autenticação 639202464389530000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:56

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARESSA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 001361880 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3618 8018 2118 5622 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260174947139 26/05/2026 15:44:15-03:00	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 157442454	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
---	--	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 26/05/2026
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 9137523121	UF PA
FATURA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

001 23/06/2026 1.866,25	002 21/07/2026 1.866,25								
-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.732,50		VALOR DO ICMS 261,28	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.732,50	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.732,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0001-60
ENDEREÇO ALAMEDA SURUBIJU, 2010	MUNICÍPIO BARBERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206265026118		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LIQUIDO 19,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GE N FARMACE LOTE: HS251036 - DT.FABR: 24/11/2025 - D T.VALID: 31/08/2027 - GTIN.: 7898166042 032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FAB RICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEAR ENSE LTDA	30049099	000	6108	AM	400,00	0,79000	316,00	316,00	22,12	0,00	7,00%	0,00%
01527	CLINDAMICINA 600MG/4ML 100 AMP GEN IM / IV HIPOLABOR LOTE: AA-092/25 - DT.FABR: 25/11/2025 - DT.VALID: 31/10/2027 - GTIN.: 789812390 5028 - REG. M. S.: 1134301030045 - FA BRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30032099	500	6108	AM	400,00	2,39200	956,80	956,80	66,98	0,00	7,00%	0,00%
15939	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ D ISP SEG HYBLUT HYPERA LOTE: A1A3812A - DT.FABR: 23/04/2025 - D T.VALID: 31/03/2027 - GTIN.: 7896714293 479 - REG. M. S.: 1558406710049 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30049099	700	6103	SE	10,00	10,16000	101,60	101,60	7,11	0,00	7,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 652895740 Pedido(s): A51179 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1152,26 (30,87%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 447,90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	LANÇADO NO SISTEMA LANÇADO NO TOTVS
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	446 17.6.26 26.07.26





▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639207611760710000
Data da Operação 27/07/2026 15:04
Código de Barras 03399043444800000001717313801015415180000435037
Descrição MEDILAR NF1363721
Número Único do Boleto 3026060107149925402
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:4:21
Valor Nominal 4.350,37
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.350,37 (Quatro Mil E Trezentos E Cinquenta Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207614619910000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:01