



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. 001363721
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4326 0507 7522 3600 0123 5500 1001 3637 2116 8044 2236

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
243260180642563 30/05/2026 00:15:06-03:00

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 30/05/2026	
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 9137523121		PA		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA									
001 27/06/2026 4.350,37	002 25/07/2026 4.350,37								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 8.700,74	VALOR DO ICMS 609,05	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.700,74
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 8.700,74

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 52	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 320,000	PESO LÍQUIDO 268,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FA RMACE LOTE: 26A0017H - DT.FABR: 23/01/26 - DT. VALID: 31/12/27 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUÍMICO FARM. CEARENSE LTD A	30049099	000	6108	FR	3.120,00	2,78870	8.700,74	8.700,74	609,05	0,00	7,00%	0,00%

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 652895740 Pedido(s): A52892 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2327,45 (26,75%). 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\$ 1044,09. 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

23.07.26

Ed. Maria Contato
AFIXAS
HOSPITAL GERAL DE L. S. S. S. S.
INDSH
17.6.2026



► 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 APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação 09/07/2026 16:30
Código de Barras 00190000090304734600605025086173915020000083800
Descrição MM LOBATO NF191164
Número Único do Boleto 3026060906339267425
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05109384000107
Razão Social M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/07/2026 16:30:36
Valor Nominal 838,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 838,00 (Oitocentos E Trinta E Oito Reais)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192114369370000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:13

Processo: 2026/3268478 | Sequencial: 44 | Autenticação: c6b7b897-1070-404e-80ff-6de0b737d67e
Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPE: *** 125 902-**) em 21/08/2026 às 16:36

**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

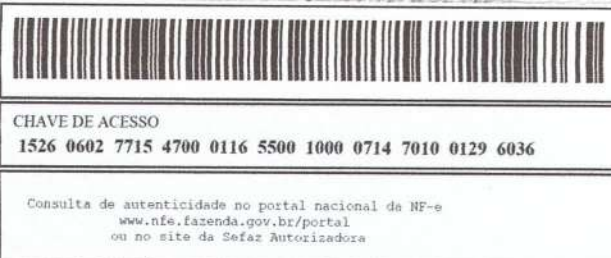
Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:24
Código de Barras 00190000090145693921200052637170415030000080700
Descrição NATAN NF71470
Número Único do Boleto 3026061204426223289
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 16:24:20
Valor Nominal 807,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 807,00 (Oitocentos E Sete Reais)
Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192974605190000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:43



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.071.470
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260031459794 - 10/06/2026 11:48:14
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	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 3752-1299	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:51:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	10/07/2026	807,00

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 807,00
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 807,00

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 01	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
00000664	AMICACINA 250MG/ML 2ML (500MG) INJ. CX C/50AM LT. 9070180,Val. 06/27 V.Liq.Prod.R\$5,38	30042069	0 60	5405	AM*	150,00 *	5,3800	807,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LICENCIAMENTO SANITARIO No. 202600000072.
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00129603-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 807,00 ORDEM DE COMPRA N.1805/2026-0 AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT.3049669	RESERVADO AO FISCO Eli Brito Continho 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 APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação 16/07/2026 15:28
Código de Barras 00190000090145693921200052676178415100000231250
Descrição NATAN NF71544
Número Único do Boleto 3026061901582086397
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 16/07/2026 15:28:17
Valor Nominal 2.312,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.312,50 (Dois Mil E Trezentos E Doze Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198124974500000

Emitido em quinta-feira, 23 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 000.071.544 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0715 4410 0129 6848 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 215260032946022 - 17/06/2026 10:43:52	
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 17/06/2026	
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 10:46:51	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	17/07/2026	2.312,50	002	16/08/2026	2.312,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		4.625,00	
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	4.625,00			

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		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
01		Vol.											

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
00005379	HEPARINA SODICA 5000U/ML X 5ML(SUINA) CX C/50FA LT. U079/25 Val. 03/27 V.Liq.Prod.R\$18,50	30049099	0 60	5405	FA *	250,00 *	18,5000	4.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LICENCIAMENTO SANITÁRIO No. 202600000072.

Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR

Fatura: 00129684-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:2x R\$ 2.312,50 PEDIDO N.655712454.1 AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT.3049669		RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO TOTVS	
---	--	---	--

BB Cobrança 2.07.02	30/07/2026	Nº Documento 71707	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 392,00
Recebi(emos) o boleto com essas características.		Assinatura	Data da Entrega		Nome
Local do Pagamento 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 00052.796174 1 15230000039200 **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 1456939210005279	Nº Documento 71707	Data de Vencimento 30/07/2026	Valor do Documento 392,00	(=) Valor Pago	
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 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 01436-2 / 16064-4					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: R\$ 1,30 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



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 000.071.707
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1526 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0717 0710 0129 8350

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

215260035571635 - 30/06/2026 13:27:50

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

13:30:58

FATURA

Número Data Vcto Valor

001 30/07/2026 392,00

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		392,00
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	392,00		

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 001	ESPECIE 101	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00003380	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML IM/IV INJ. (B1) CX C/100AM LT. AP-042/26M Val. 04/28 V.Liq.Prod.R\$3,92	30049099	5 60	5405	AM	100,00	3,9200	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LICENCIAMENTO SANITARIO No. 202600000072.

Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR

Fatura: 00129835-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO
TOTVS

William S. Figueiredo
Supervisor de Logística
HGT/INDSH
LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 71
e 28/04/10

1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 392,00

PEDIDO N.656328935.1

AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT.3049669

RESERVADO AO ESCR

Eli 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	APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação	16/07/2026 15:28
Código de Barras	23795593019000001003428008550601515100001138320
Descrição	NOVA MEDICA NF17239
Número Único do Boleto	3026070806026088440
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
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 15:28:05
Valor Nominal	11.383,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 11.383,20 (Onze Mil E Trezentos E Oitenta E Três Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	16/07/2026
Autenticação	639198124853180000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 09:48



Nova Médica

Identificação do Emitente
NOVA MEDICA COMERCIO E IMPORTACAO DE
TV HAROLDO VELOSO - 202 - TAPANA -
BELEM - PA - 66821030

Telefone: (91)3347-8469
Fax:
E-mail: financeiro@novamedicaltda.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 17239

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

1526 0619 7695 7500 0100 5500 1000 0172 3911 0691 4012

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

215260032924320

17/06/2026 09:40:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.440.338-5

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

19.769.575/0001-00

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 FLORIANÓPOLIS

S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

11 3675-0637

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:40

FATURA

Nº
1

Venc.
17/07/26

Valor
11.383,20

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	11.383,20
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
				11.383,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QVG6053	PA	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
89			89	3.747,00	3.701,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50	CONCENTRADO ACIDA CAL 3.0 MEO/L 1.44 5L N.L.T. FID260182 DATA FAB: 01/04/2026 DATA VAL: 30/03/2026	30039099	040	5102	GL	300	25,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1164	CONCENTRADO PO BICAR 900G BIBAG V10 N.L.T. 05/JG2601 DATA FAB: 30/07/2025 DATA VAL: 25/07/2026	30049099	040	5102	UN	4	24,27	97,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1164	CONCENTRADO PO BICAR 900G BIBAG V10 N.L.T. H5/KC210+ DATA FAB: 23/03/2026 DATA VAL: 21/03/2029	30049099	040	5102	UN	156	24,27	3.786,12	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. PEDIDO CUENTE:
NF PORTAL BIONEXO OC 655897513.1
COD. COB. 2237 - PRAZO 30 DIAS

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

Fob.

RESERVADO AO FISCO

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

2.622,90

A NOVA MEDICA HEALTH SOLUTI utiliza o Winthor, sistema lider no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/8fd9be727f2f4cf09e2728012f7ddee5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63042590



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 30/07/2026	
Beneficiário PONTO A PONTO MEDICAL				CNPJ/CPF 61724588000110		
Data do Documento 30/06/2026		Nº do Documento 0078		Agência / Código do Beneficiário 0810.60.07066		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 60/000031-5		
Data de Processamento 30/06/2026		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda R\$2.270,00		
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 25,00. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 5,00%.					(=) Valor do Documento R\$2.270,00	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 23453830000765						
TAILANDIA PA 68695000						
FLORIANOPOLIS S/N -						
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

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\$ 2.270,00	NF-e Nº: 000.000.078 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 1 Nº 000.000.078 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0661 7245 8800 0110 5500 1000 0000 7810 0001 0805 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 215260035530317 - 30/06/2026 11:25:41
	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 30/06/2026
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 9174-8836	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:25:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/07/2026	2.270,00

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 2.270,00		
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 2.270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E TURISMO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	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	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000080	CEFAZOLINA SODICA 1G (FAZOLON) CX C/100FR LT. 25101720 Val. 10/27	30042059	0 60	5405	FR	400,00	4,5400	1.816,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00000080	CEFAZOLINA SODICA 1G (FAZOLON) CX C/100FR LT. 25110356 Val. 10/27	30042059	0 60	5405	FR	100,00	4,5400	454,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-008: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 2.270,00 PEDIDO BIONEXO No. 656513974 Fatura: 00001080-1 12784	RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos COMPRADOR RG 88000000 RC 88000000	RECEBEMOS EM 01/07/26
--	---	---------------------------------

INFORMATIVO

00020126910014br.gov.bcb.pix-qr-code.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/cd7681ac0fc7424b8eb824d8f6936cbb5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63040861



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix-qr-code.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/cd7681ac0fc7424b8eb824d8f6936cbb5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63040861



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.				Vencimento 30/07/2026	
Beneficiário PONTO A PONTO MEDICAL			CNPJ/CPF 61724588000110		Agência / Código do Beneficiário 0810.60.07066
Data do Documento 30/06/2026	Nº do Documento 0081	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 30/06/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 60/000030-7
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$1.849,50
Instruções PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. MULTA DE R\$ 25,00. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 5,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 23453830000765 TAILANDIA PA 68695000 FLORIANOPOLIS S/N -					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
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\$ 1.849,50	NF-e Nº: 000.000.081 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 1 Nº 000.000.081 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0661 7245 8800 0110 5500 1000 0000 8110 0001 0819 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035711514 - 30/06/2026 17:44:44		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIA		CNPJ 61.724.588/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 750399171		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 30/06/2026
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 9174-8836	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:44:41

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/07/2026	1.849,50

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 1.849,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKOTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.849,50					

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 3	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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000187	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML (GENÉRICO) CX C/100AM LT. 25111700 Val. 11/27	30039099	0 60	5405	AM	600,00	1,2000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00000125	DIPIRONA 500MG/ML 2ML (DIPIFARMA) CX C/100AM LT. DP25M331 Val. 11/27	30049099	0 60	5405	AM	2.000,00	0,5400	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00000156	SULFATO NEOMICINA 5MG+BACIT 250UI POM 10G BG LT. 30006883 Val. 11/27	30042099	0 60	5405	BG	10,00	4,9500	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-008: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 1.849,50 PEDIDO BIONEXO 656392189 Fatura: 00001081-1	RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos COMPRADOR NGT/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 APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação 16/07/2026 15:10
Código de Barras 74891160090002340810760070661065115090000115500
Descrição PONTO A PONTO NF68
Número Único do Boleto 3026061607498690271
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 61724588000110
Razão Social PONTO A PONTO MEDICAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/07/2026 15:10:37
Valor Nominal 1.155,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.155,00 (Um Mil E Cento E Cinquenta E Cinco Reais)
Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198114380000000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 10:00

RECEBEMOS DE PONTO A PONTO MEDICAL CENTER LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.155,00	NF-e Nº: 000.000.068 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 1 Nº 000.000.068 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0661 7245 8800 0110 5500 1000 0000 6810 0001 0698 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 215260032809195 - 16/06/2026 17:44:15	
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 16/06/2026
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 9174-8836	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:44:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/07/2026	1.155,00

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 1.155,00
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 1.155,00

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 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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00000080	CEFAZOLINA SODICA 1G (FAZOLON) CX C/100FR LT. 25101720 Val. 10/27	30042059	0 60	5405	FR	200,00	4,5500	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000042	PENICILINA 1.200.000UI S/DIL (BEPEBEN) CX C/50FR LT. 2505866 Val. 11/26	30039099	0 40	5102	FR	50,00	4,9000	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

12984

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-008: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 1.155,00 PEDIDO BIONEXO No. 655712454 Fatura: 00001069-1	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 23 / 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 TED

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5765
Conta 5371
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 8,85 (Oito Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF11542

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 639192113239790000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:09

POPULAR FARMACOMERCIO E
SERVICOS LTDA
CNPJ - 18.328.687/0006-69
TRV SAO FELIX, 23 - CENTRO, Tailandia - PA



POPULAR FARMACOMERCIO E
SERVICOS LTDA
CNPJ - 18.328.687/0006-69
TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unid	VL Unit	Desc	VL Total
7896006237167	FENOBARBITAL GOTAS 20ML UNIAO Q GEN	1	UND	9,52	0,67	8,85
Qtde. total de itens						1
Valor total R\$						9,52
Descontos R\$						0,67
Valor a pagar R\$						8,85
FORMA DE PAGAMENTO						
Credito Loja						8,85

Código	Descrição	Qtde	Unid	VL Unit	Desc	VL Total
7896006237167	FENOBARBITAL GOTAS 20ML UNIAO Q GEN	1	UND	9,52	0,67	8,85
Qtde. total de itens						1
Valor total R\$						9,52
Descontos R\$						0,67
Valor a pagar R\$						8,85
FORMA DE PAGAMENTO						
Credito Loja						8,85

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1115 4214 6804 3296

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1115 4214 6804 3296



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 111542 Série: 1 - 09/06/2026 17:12:54
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260347489765
Data autorização: 09/06/2026 17:13:08

Nº: 111542 Série: 1 - 09/06/2026 17:12:54
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260347489765
Data autorização: 09/06/2026 17:13:08

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 2,87

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 2,87

PV0000076533
Trib aprox R 1,19 Fed e 1,68 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT B46141
VOCE ECONOMIZOU R 0,67
Balc: 63 N. Controle: 242405
CLIENTES-
Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 91 37523315

PV0000076533
Trib aprox R 1,19 Fed e 1,68 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT B46141
VOCE ECONOMIZOU R 0,67
Balc: 63 N. Controle: 242405
CLIENTES-
Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

10.06.26

12359

CLASSIFICADO
TOTVS

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 26

09.07.26



▶ 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 IBJ0000001114485225639185218647710000
Data da Operação 01/07/2026 16:59

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5765
Conta 5371
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 199,90 (Cento e Noventa e Nove Reais e Noventa Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF108592

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 639185220012110425

Emitido em quarta-feira, 1 de julho de 2026 às 17:06

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA
CNPJ - 18.328.687/0006-69
TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unid	Vi. Unit	Desc.	Vi. Total
7899547529487	DIGEFLX SUSP 240ML MORANGO	10	UND	28,24	82,50	199,90
Qtde. total de itens						1
Valor total R\$						282,40
Descontos R\$						82,50
Valor a pagar R\$						199,90
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						199,90

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1085 9210 4514 6806



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº. 108592 Série: 1 - 01/06/2026 17:55:59
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260328935204
Data autorização: 01/06/2026 17:56:03

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 64,87

PV0000074601
Trib. aprox R 26,89 Fed e 37,98 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
B46141
VOCE ECONOMIZOU R 82,50
Balc: 42 N. Controle: 235981
CLIENTES-
Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

linx

linx

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA
CNPJ - 18.328.687/0006-69
TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unid	Vi. Unit	Desc.	Vi. Total
7899547529487	DIGEFLX SUSP 240ML MORANGO	10	UND	28,24	82,50	199,90
Qtde. total de itens						1
Valor total R\$						282,40
Descontos R\$						82,50
Valor a pagar R\$						199,90
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						199,90

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1085 9210 4514 6806



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº. 108592 Série: 1 - 01/06/2026 17:55:59
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260328935204
Data autorização: 01/06/2026 17:56:03

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 64,87

PV0000074601
Trib. aprox R 26,89 Fed e 37,98 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
B46141
VOCE ECONOMIZOU R 82,50
Balc: 42 N. Controle: 235981
CLIENTES-
Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

linx

02.06.26
Eduardo D. Campos
COMPRADOR
NGY/INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

3 / 6 / 26

Eli Brito Coutinho

REMOXARIE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

LANÇADO NO TOTVS

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639191189318420000
Data da Operação 08/07/2026 14:56

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5765
Conta 5371
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 374,93 (Trezentos e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Três Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF111210

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 639191193999660000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:01



POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA
CNPJ - 18.328.687/0006-69
TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unit	VI Unit	Desc.	VI Total
7896004721897	DEXAMETASONA CREME 10G GERMED GEN	15	UND	15,11	121,80	104,85
7899547527650	ALBENDAZOL 400MG 03COMP PRATI GEN	10	UND	29,59	212,40	83,50
7896523210070	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30COMP CIMEC	2	UND	7,02	9,06	4,98
7898148297542	MUPIROCINA POMADA 15G	5	UND	55,55	96,15	181,60
Qtde. total de itens						4
Valor total R\$						814,34
Descontos R\$						439,41
Valor a pagar R\$						374,93
FORMA DE PAGAMENTO						374,93
Crédito Loja						

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1112 1018 8926 6615



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 111210 Série: 1 - 08/06/2026 17:55:10
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260345242501
Data autorização: 08/06/2026 17:55:13

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 121,66

PV0000076314
Trib aprox R 50,43 Fed e 71,23 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
B46141
VOCE ECONOMIZOU R 439,41
Balc: 63 N.Controle:241661
CLIENTES-
Cliente:2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel:91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

Linx

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA

CNPJ - 18.328.687/0006-69

TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Qtde	Unit	VI Unit	Desc.	VI Total
15	UND	15,11	121,80	104,85
10	UND	29,59	212,40	83,50
2	UND	7,02	9,06	4,98
5	UND	55,55	96,15	181,60
Qtde. total de itens				4
Valor total R\$				814,34
Descontos R\$				439,41
Valor a pagar R\$				374,93
FORMA DE PAGAMENTO				374,93
Crédito Loja				

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1112 1018 8926 6615



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 111210 Série: 1 - 08/06/2026 17:55:10
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260345242501
Data autorização: 08/06/2026 17:55:13

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 121,66

PV0000076314
Trib aprox R 50,43 Fed e 71,23 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
B46141
VOCE ECONOMIZOU R 439,41
Balc: 63 N.Controle:241661
CLIENTES-
Cliente:2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel:91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

Linx

09/06/26
Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 28

08.7.26

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
13/07/26 15:02

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.....: 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA...: 5765 TAILANDIA
CONTA.....: 0000005371
CPF/CNPJ...: 18328687000154
NOME.....: POPULAR FARMA
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 13/07/2026
VALOR R\$.....: 474,29

NCU.: 589

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.

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA

CNPJ - 18.328.687/0006-69

TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unit	VI Unit	Desc.	VI Total
7894916500746	SUCRAFILM 20FLAC	5	UND	120,80	138,90	465,10
7896006237372	FENOBARBITAL 100MG 30COMP UNIAO Q G	1	UND	13,95	4,76	9,19
Qtde. total de itens						2
Valor total R\$						617,95
Descontos R\$						143,66
Valor a pagar R\$						474,29
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						474,29

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1133 8316 7331 6518



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 113383 Série: 1 - 15/06/2026 10:10:49
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260360161322
Data autorização: 15/06/2026 10:10:51

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 153,92

PV0000077239

Trib aprox R 63,80 Fed e 90,12 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
B46141

VOCE ECONOMIZOU R 143,66

Balc: 63 N.Controle: 244750

CLIENTES-

Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65

AV. FLORIANOPOLIS S/N

CENTRO

BAIRRO: NOVO

CIDADE: TAILANDIA

UF: PA

Tailandia PA

Tel: 91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

linx

linx

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA

CNPJ - 18.328.687/0006-69

TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unit	VI Unit	Desc.	VI Total
7894916500746	SUCRAFILM 20FLAC	5	UND	120,80	138,90	465,10
7896006237372	FENOBARBITAL 100MG 30COMP UNIAO Q G	1	UND	13,95	4,76	9,19
Qtde. total de itens						2
Valor total R\$						617,95
Descontos R\$						143,66
Valor a pagar R\$						474,29
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						474,29

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1133 8316 7331 6518



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 113383 Série: 1 - 15/06/2026 10:10:49
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260360161322
Data autorização: 15/06/2026 10:10:51

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 153,92

PV0000077239

Trib aprox R 63,80 Fed e 90,12 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
B46141

VOCE ECONOMIZOU R 143,66

Balc: 63 N.Controle: 244750

CLIENTES-

Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65

AV. FLORIANOPOLIS S/N

CENTRO

BAIRRO: NOVO

CIDADE: TAILANDIA

UF: PA

Tailandia PA

Tel: 91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

linx

LANÇADO NO TOTVS

12359

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

Daniel

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HST/INDSH
15.06.26

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 APJ0000010054141818639202274321090000
Data da Operação 21/07/2026 10:46

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5765
Conta 5371
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 60,80 (Sessenta Reais e Oitenta Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF114673

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 639202276117810000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:22



POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA
CNPJ - 18.328.687/0006-69
TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unl	VI Unit	Desc.	VI Total
7894916500869	SUCRAFILM 1G 30COMP	1	UND	78,96	18,16	60,80
Qtde total de itens						1
Valor total R\$						78,96
Descontos R\$						18,16
Valor a pagar R\$						60,80
FORMA DE PAGAMENTO						60,80
Crédito Loja						

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1146 7311 1079 4191



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 114673 Série: 1 - 18/06/2026 17:41:35
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260368136153
Data autorização: 18/06/2026 17:41:37

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 19,73

PV0000078594

Trib aprox R 8,18 Fed e 11,55 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
B46141

VOCE ECONOMIZOU R 18,16

Balc: 57 N Controle:249174

CLIENTES-

Cliente:2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65

AV. FLORIANOPOLIS S/N

CENTRO

BAIRRO: NOVO

CIDADE: TAILANDIA

UF: PA

Tailandia PA

Tel:91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

Linx

18.06.2026

Eduardo Campos

COMPRADOR

18/06/2026

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

Linx

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

12359

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639207639764370000
Data da Operação 27/07/2026 15:47

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5765
Conta 5371
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 329,35 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF117151

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 639207640552900000

Emitido em terça-feira, 28 de julho de 2026 às 17:46

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA

CNPJ - 18.328.687/0006-69

TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unl	Vi. Unit	Desc.	Vi. Total
7896181928683	SIMETICONA GOTAS 10ML BIOS GEN	60	UND	12,54	573,00	179,40
7898148297542	MUPIROCINA POMADA 15G	5	UND	55,55	127,80	149,95
Qtde. total de itens						2
Valor total R\$						1.030,15
Descontos R\$						700,80
Valor a pagar R\$						329,35
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						329,35

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1171 5110 8641 0235



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 117151 Série: 1 - 26/06/2026 10:13:51
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260384597279
Data autorização: 26/06/2026 10:13:51

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 106,88

PV0000079813

Trib aprox R 44,30 Fed e 62,58 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
B46141

VOCE ECONOMIZOU R 700,80

Balc: 78 N Controle: 253226

CLIENTES-

Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65

AV. FLORIANOPOLIS S/N

CENTRO

BAIRRO: NOVO

CIDADE: TAILANDIA

UF: PA

Tailandia PA

Tel: 91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

linx

linx

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA

CNPJ - 18.328.687/0006-69

TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unl	Vi. Unit	Desc.	Vi. Total
7896181928683	SIMETICONA GOTAS 10ML BIOS GEN	60	UND	12,54	573,00	179,40
7898148297542	MUPIROCINA POMADA 15G	5	UND	55,55	127,80	149,95
Qtde. total de itens						2
Valor total R\$						1.030,15
Descontos R\$						700,80
Valor a pagar R\$						329,35
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						329,35

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1171 5110 8641 0235



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 117151 Série: 1 - 26/06/2026 10:13:51
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260384597279
Data autorização: 26/06/2026 10:13:51

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 106,88

PV0000079813

Trib aprox R 44,30 Fed e 62,58 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
B46141

VOCE ECONOMIZOU R 700,80

Balc: 78 N Controle: 253226

CLIENTES-

Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65

AV. FLORIANOPOLIS S/N

CENTRO

BAIRRO: NOVO

CIDADE: TAILANDIA

UF: PA

Tailandia PA

Tel: 91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

linx

27.07.26

CLASSIFICADO
TOTVS

Westley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDS
26.06.26

LANÇADO NO SISTEMA

30 / 06 / 26

LANÇADO NO TOTVS

020
:02

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 020
30/07/26 16:02

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA

CONTA.: 0003199401

CLIENTE.: INSTITUTO N D SO

CNPJ/CNPJ.: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 237 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA....: 5765 TAILANDIA

CONTA.....: 0000005371

CNPJ/CNPJ...: 18328687000154

NOME.....: FARMACIA POPULAR POPULAR FARMA

FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 30/07/2026 NSU.: 420

VALOR R\$.....: 150,47

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.



POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA

CNPJ - 18.328.687/0006-69

TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA

CNPJ - 18.328.687/0006-69

TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unl	Vi. Unit	Desc.	Vi. Total
7896004731261	CARVEDILOL 3,125MG 30COMP EMS GEN	1	CX	55,85	49,57	6,28
7896004710792	SINASTATINA 20MG 30COMP GERME GEI	1	UND	21,50	11,71	9,79
7896714200125	NEO FEDIPINA 20MG 30COMP	1	UND	37,80	22,29	15,51
7896004708959	ESPIRONOLACTONA 25MG 30COMP GERME	2	UND	30,75	29,52	31,98
7898148290901	PREDNISONA 20MG 10COMP PRATI GEN	3	UND	23,03	33,15	35,94
7896331707243	ENX BUCAL PERIOTRAT MENTA S/ ALCOOL	2	UND	23,99	0,00	47,98
7896004716190	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30COMP GERM	1	UND	10,65	7,66	2,99
Qtde. total de itens						7
Valor total R\$						304,37
Descontos R\$						153,90
Valor a pagar R\$						150,47
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						150,47

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/infce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1184 9514 1521 2743



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 118495 Série: 1 - 30/06/2026 11:44:40
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260393657182
Data autorização: 30/06/2026 11:44:44

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 48,83

PV0000080939
Trib aprox R 20,23 Fed e 28,60 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
B46141
VOCE ECONOMIZOU R 153,90
Balc: 63 N Controle: 257079
CLIENTES-
Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>



POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA

CNPJ - 18.328.687/0006-69

TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unl	Vi. Unit	Desc.	Vi. Total
7896004731261	CARVEDILOL 3,125MG 30COMP EMS GEN	1	CX	55,85	49,57	6,28
7896004710792	SINASTATINA 20MG 30COMP GERME GEI	1	UND	21,50	11,71	9,79
7896714200125	NEO FEDIPINA 20MG 30COMP	1	UND	37,80	22,29	15,51
7896004708959	ESPIRONOLACTONA 25MG 30COMP GERME	2	UND	30,75	29,52	31,98
7898148290901	PREDNISONA 20MG 10COMP PRATI GEN	3	UND	23,03	33,15	35,94
7896331707243	ENX BUCAL PERIOTRAT MENTA S/ ALCOOL	2	UND	23,99	0,00	47,98
7896004716190	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30COMP GERM	1	UND	10,65	7,66	2,99
Qtde. total de itens						7
Valor total R\$						304,37
Descontos R\$						153,90
Valor a pagar R\$						150,47
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						150,47

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/infce/consulta>

1526 0618 3286 8700 0669 6500 1000 1184 9514 1521 2743



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 118495 Série: 1 - 30/06/2026 11:44:40
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215260393657182
Data autorização: 30/06/2026 11:44:44

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 48,83

PV0000080939
Trib aprox R 20,23 Fed e 28,60 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
B46141
VOCE ECONOMIZOU R 153,90
Balc: 63 N Controle: 257079
CLIENTES-
Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 91 37523315

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>



CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS
EM 30/06/26

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
AGT/INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

03/07/26

Kassandra B Silva
RG 870117

**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 APJ0000010054141818639185173985140000
Data da Operação 01/07/2026 15:43

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição BCO DO BRASIL S.A.
Titular R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA
cnpj 83.929.976/0001-70
Agência 3860
Conta 000120094-1
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202607011843ESQNW0I8XU3

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 2.274,13 (Dois Mil E Duzentos E Setenta E Quatro Reais E Treze Centavos)

Repetir pagamento Semanal

Descrição RC ZAGALLO NF48338

Autenticação 639185174319230000

ATENÇÃO

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

Emitido em quarta-feira, 1 de julho de 2026 às 17:05

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

RECEBEMOS DE R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.048.338 SÉRIE 001
EMISSION: 26/05/2026 - DEST. / REM.: INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - VALOR TOTAL: R\$ 1.980,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.048.338 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRA - PA CEP: 66640-390 - BELEM - PA TEL: (91)3279-5353			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 1526 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0483 3816 8952 3563	
VENDAS MERC. ADIQ./REC. TERC.		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	
151850682	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	215260028299804 26/05/2026 17:38:03	
		CNPJ / CPF	
		83.929.976/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0007-65		26/05/2026
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, sn		BAIRRO NOVO	68695-000	26/05/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91)3752-3121	PA		

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	48338	1.980,00	0,00	1.980,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	25/06/2026	1.980,00									

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	1.980,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE					
VEÍCULO PROPRIO (CLIENTE)							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		BELEM		PA			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)		
4							

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
	3033	DIPIRONA SOD. INJ. 1G (500MG/ML) 2ML IM-IV GEN. Registro ANVISA 1037004700052 LOTE: 26585642 QTD: 3.600,000 FAB: 01/11/2025 VAL: 01/11/2027	30049069	360	5102	AMPOLA	3.600,00	0.5500	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		LANÇADO NO SISTEMA	
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 79742 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 652895740.1			
Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1 Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei n 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente a RIFARMED com a finalidade de conferir as partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.		28/05/2026 Daniel M.	

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
22.05.26

6

LANÇADO NO TOTVS

SIGAD - Sistema Gestor para Atendimento e Intermediadores

Valor 2.274,13

(Junos 2.274,13)



▶ 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 16:46
Código de Barras 00191198821229183860000120094172115020000151200
Descrição RC ZAGALLO NF48530
Número Único do Boleto 3026063000808144847
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 83929976000170
Razão Social R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/07/2026 16:46:35
Valor Nominal 1.512,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.512,00 (Um Mil E Quinhentos E Doze Reais)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192123952380000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:19



R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRA -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC. ADIQ./REC. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

83.929.976/0001-70

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.048.530 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1526 0683 9299 7600 0170 5500 1000 0485 3011 5082 7372

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

215260031307429 09/06/2026 17:38:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

09/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, sn

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	48530	1.512,00	0,00	1.512,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/07/2026	1.512,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		1.512,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.512,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	BELEM	PA			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
3					

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	IPÍ
5101	DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML 2,5ML IM-IV GEN. Registro ANVISA 1037002870120 LOTE: 5198863 QTD: 1.680,00 FAB: 01/04/2025 VAL: 01/04/2027	30043290	060	5102	AMPOLA	1.680,00	0,9000	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 79977 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 654980516.1
Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1 Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei n 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente a RIFARMED com a finalidade de conferir as partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
EM 16/06/26

09.07.26

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

cobrança CAIXA

Beneficiário

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço do Beneficiário

SANTOS DUMONT,1355,-SANTO ANTONIO/JOINVILLE

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Endereço do Pagador

AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN,,-BAIRRO NOVO/TAIANDIA

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

09.944.371/0001-04

UF

SC

CEP

89218-105

CPF/CNPJ

23.453.830/0007-65

UF

PA

CEP

68695-000

CPF/CNPJ

00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO

JUROS : 7,18 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 31/07/2026

Data Documento

30/06/2026

Dt. de Processamento

27/07/2026

Num. Documento

0000520250

Aceite

SIM

Carteira

RG

Espécie

DM

Ag./Cod. Beneficiário

4271/1129881

Nosso Número

14000000000023257-8

Valor do Documento

R\$ 3.777,25

Vencimento

30/07/2026

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

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador



Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

N. 000081142
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



3526 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0811 4218 2698 4740

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262576298139 30/06/2026 11:58:13-03:00

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

HORA ENTRADA/SAÍDA	11:58:00
--------------------	----------

29/08/2026
3.777,25

PESO LIQUIDO	14.952
--------------	--------

VALOR DO ISSON

RESERVADO AO FISCO

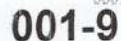
~~Eduardo D. Campos~~
~~COMPRADOR~~
~~HGT/INDSH~~

Fabrine Nunes Pinto

powered by TOTVS

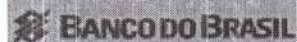
LANÇADO NO SISTEMA

28/07/2026



020X01/00 WMSG 138*****30 92700130010000000000

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 37067500000092284		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No		
Vencimento 14/07/2026	Número do Documento F-403776/3	Espécie R\$	Valor do Documento 3.321,55		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente		
					☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
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 30/04/2026	



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38		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 3706750000092284	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-403776/3	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/04/2026	(=) Valor do Documento 3.321,55

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

TAXA DE JUROS 7% 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 emissor.



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 000.403.776

Série 001

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0406 0656 1400 0138 5500 1000 4037 7612 6122 2799

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

152260313099050 30/04/2026 21:57:59

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 21:57

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

3.321,56

002

29/06/2026

3.321,55

003

14/07/2026

3.321,55

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

8.303,88

VALOR DO I.C.M.S.

996,46

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.964,66

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

9.964,66

NOME RAZÃO SOCIAL

AT NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTI

0

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

10

ESP/SCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

128,000

PESO LÍQUIDO

128,000

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
0002870	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML AGE (DERMAEX) Desconto de desoneracao 0 marcar NUTRIEX	0362252603	01/03/2028	30049099	020	6.108	FR	10	0,00	3,0200	0,00	30,20	25,17	3,02	0,00	12,00	0,00
0016681	CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar AUROBINDO	AFJA25011A	30/11/2027	30049079	020	6.108	CX	2	0,00	11,7000	0,00	23,40	19,50	2,34	0,00	12,00	0,00
0013415	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE ADL 120ML C/50 (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar CIMED	2515890	30/07/2027	30039049	520	6.108	CX	1	0,00	249,0000	0,00	249,00	207,50	24,90	0,00	12,00	0,00
0023896	ACETILCISTEINA 600MG C/16 ENV 5G (POLIMAIS) Desconto de desoneracao 0 marcar NUTRIEX	0356082602	11/02/2028	21069030	020	6.108	CX	2	0,00	10,7040	0,00	21,41	17,84	2,14	0,00	12,00	0,00
0018454	ATENOLOL 25MG C/30 CPR. (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS	4N5115	20/10/2026	30049042	020	6.108	CX	3	0,00	1,4100	0,00	4,23	3,52	0,42	0,00	12,00	0,00
0009131	CEFALOXINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EUGIA	BZLID25067	30/11/2027	30042059	020	6.108	CX	14	0,00	223,4500	0,00	3.128,30	2.606,92	312,83	0,00	12,00	0,00
0020445	CEFTRIAXONA 1G IV C/50 F/A S/DIL (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	17700026	12/03/2028	30042059	020	6.108	CX	20	0,00	189,5000	0,00	3.790,00	3.158,33	379,00	0,00	12,00	0,00
0009810	CLORETO DE POTASSIO 6% SOL. 100ML C/50 (IONCLOR) Desconto de desoneracao 0 marcar PRATI DONADUZZI	26B29K	11/02/2028	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	140,7900	0,00	140,79	117,32	14,08	0,00	12,00	0,00
0003798	CLORETO DE POTASSIO INJ. 19.1% 200X10ML Desconto de desoneracao 0 marcar SAMTEC	TYL	31/01/2028	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	77,9800	0,00	77,98	64,98	7,80	0,00	12,00	0,00
0001641	DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML 50X25ML (GEN)	25112087	30/11/2027	30033929	020	6.108	CX	32	0,00	40,5000	0,00	1.296,00	1.080,00	129,60	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 000.403.776

Série 001

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0406 0656 1400 0138 5500 1000 4037 7612 6122 2799

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

152260313099050 30/04/2026 21:57:59

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 HYPOFARMA																
0000482	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25122144	31/12/2027	30039086	020	6.108	CX	8	0,00	66,4000	0,00	531,20	442,67	53,12	0,00	12,00	0,00
0000478	HIOSCINA COMPOSTA INJ.50X5ML (HYPOCINA) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25091683	30/09/2027	30044990	020	6.108	CX	4	0,00	69,4500	0,00	277,80	231,50	27,78	0,00	12,00	0,00
0013232	HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25081291	31/08/2027	30044990	520	6.108	CX	1	0,00	98,7100	0,00	98,71	82,26	9,87	0,00	12,00	0,00
0010508	SIMETICONA GTS 10ML C/200 (LUFBEM) Desconto de desoneracao 0 marcar NATULAB	0036398	19/11/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	295,6400	0,00	295,64	246,37	29,56	0,00	12,00	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 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

Valor ICMS UF destinatário R\$ 697,53 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 697,53

PEDIDO 1212963 N NOTA 1222795 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C

41.297-X | CBS 89,67 IBS 9,97

PEDIDO 650441959

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
EM 14/05/26

LANÇADO NO SISTEMA

14/05/26

Kassandra B Silva
RG 8002105

Kassandra B Silva
RG 8002105

LANÇADO NO TOTVS

6696

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 37067500000092287		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Vencimento 14/07/2026	Número do Documento F-403777/3	Espécie R\$	Valor do Documento 2.666,59	() 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 30/04/2026	

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 37067500000092287	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-403777/3	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/04/2026	(=) Valor do Documento 2.666,59
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			
Beneficiário Final:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número do banco		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque peio			

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
0020119	CREME DERMOPROTETOR RESTAURADOR 60G (BARRIER) Desconto de desoneracao 0 marcar BYILD CARE	P02541 ✓	27/11/2028 ✓	30049099	520	6.108	FR	40 ✓	0,00	27,4800	0,00	1.099,20	916,00	109,92	0,00	12,00	0,00
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) Desconto de desoneracao 0 marcar CASEX	006HG26B ✓	08/01/2029 ✓	30059090	020	6.108	CX	20 ✓	0,00	9,2000	0,00	184,00	153,33	18,40	0,00	12,00	0,00
0010090	BROMETO DE IPRATROPIO 0.25MG/ML GTS 20ML C/100 (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	2433181 ✓	23/12/2027 ✓	30049069	520	6.108	CX	1 ✓	0,00	178,4700	0,00	178,47	148,72	17,85	0,00	12,00	0,00
0011812	HEPARINA SOD.5000UI F/A 50X5ML (PARINEX) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	U007/26 ✓	30/06/2027 ✓	30049099	020	6.108	CX	6 ✓	0,00	743,2700	0,00	4.459,62	3.716,35	445,96	0,00	12,00	0,00
0010201	GLICERINA 12% 500ML SOL RETAL C/20 (CLISTEROL) Desconto de desoneracao 0 marcar JP	E0488 26	24/03/2028 ✓	30049099	020	6.108	CX	2 ✓	0,00	203,1000	0,00	406,20	338,50	40,62	0,00	12,00	0,00
0020449	IBUPROFENO 600MG C/500 CPR (ALGY-FLANDERIL) Desconto de desoneracao 0 marcar VITAMEDIC	30008687 ✓	20/02/2028	30049029	020	6.108	CX	1 ✓	0,00	80,2500	0,00	80,25	66,87	8,02	0,00	12,00	0,00
0019009	LACTULOSE 667MG/ML SOL 120ML (AMEIXA) (LACTBEN) C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar MAYBEN	451.494 ✓	01/02/2028 ✓	30041012	020	6.108	CX	1 ✓	0,00	250,4500	0,00	250,45	208,71	25,05	0,00	12,00	0,00
0004661	LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML (XYLESTESIN) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50035808 ✓	24/11/2028 ✓	30049043	020	6.108	CX	3 ✓	0,00	47,8600	0,00	143,58	119,65	14,36	0,00	12,00	0,00
0013354	NIFEDIPINO 20MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) Desconto de desoneracao 0 marcar NFO QUIMICA	B25K2045 ✓	28/10/2028	30049062	520	6.108	CX	5 ✓	0,00	3,1200	0,00	15,60	13,00	1,56	0,00	12,00	0,00
0003013	NOREPINEFRINA 2MG ML INJ.50X4ML (GEN)	25060770	30/06/2027	30039099	020	6.108	CX	4 ✓	0,00	63,3500	0,00	253,40	211,17	25,34	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 **000.403.777**
Série **001** Folha **2 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5226 0406 0656 1400 0138 5500 1000 4037 7712 6508 7400

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

152260313099476 30/04/2026 21:58:14

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
	Desconto de desoneração 0 marcar HYPOFARMA																
0023268	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAPS (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar CIMED	2528727	24/05/2027	30049069	020	6.108	CX	9	0.00	4,3288	0.00	38,96	32,47	3,90	0,00	12,00	0,00
0022771	ONDANSETRONA INJ. 8MG C/100 AMP 4ML (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar HYPOFARMA	25111696	30/11/2027	30039079	020	6.108	CX	6	0.00	94,9900	0.00	569,94	474,95	56,99	0,00	12,00	0,00
0017037	PARACETAMOL CPR.500MG C/500 (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar HIPOLABOR	0144/26M	31/01/2028	30049045	520	6.108	CX	1	0.00	31,6500	0.00	31,65	26,37	3,16	0,00	12,00	0,00
0020201	PREDNISONA 20MG C/20 CPR (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar NEO QUIMICA	B25C2433	07/04/2028	30049039	020	6.108	CX	2	0.00	4,7800	0.00	9,56	7,97	0,96	0,00	12,00	0,00
0000429	TERBUTALINA INJ 05MG/ML 100X1ML (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar HIPOLABOR	AV-005/25	31/08/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0.00	139,4500	0.00	278,90	232,42	27,89	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00	VALOR DO ISSON 0,00	RESERVA ADICIONAL	RECEBEMOS EM 14/05/26 Kassandra B. Silva RG 0002105	LANÇADO NO SISTEMA 14/05/26 Kassandra B. Silva RG 0002105
	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 Valor ICMS UF destinatário R\$ 559,98 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 559,98 PEDIDO 1212969 N NOTA 5087408 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG.4148-3 C/C 41.297-X CBS 72,0 IBS 8,0 PEDIDO 650441959						

LANÇADO NO TOTVS

6696



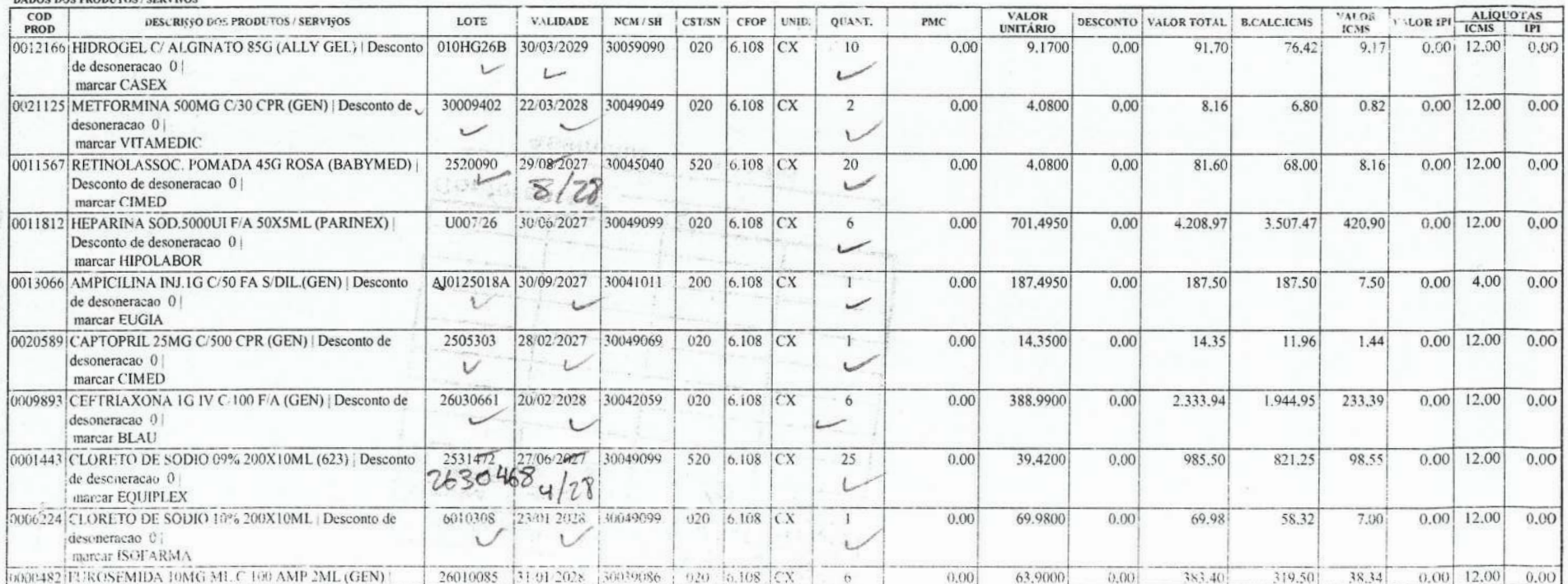
▶ Reemissão de Comprovante

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 APJ0000010054141818639191002010090000
Data da Operação 08/07/2026 09:41
Código de Barras 00190000090370675000100098460173215000000424352
Descrição SUPERMEDICA NF408865
Número Único do Boleto 3026052504963228354
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 08/07/2026 09:41:41
Valor Nominal 4.243,52
Encargos 93,36
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.336,88 (Quatro Mil E Trezentos E Trinta E Seis Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação 08/07/2026
Autenticação 639191005020130000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:47





ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 44

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: c7bf0eb12d519111101e61acf7ba1d9e2b415a253c5f121d26d51cb712649047

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: c9b4d4cd393965680fde965544dd80a89cf570a60248a720ad1b9c9c786fa21f



Identificador de autenticação: c6b7b897-1070-404e-80ff-6de0b737d67e

Confira a autenticidade deste documento em

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



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 **000.408.865**
Série **001** Folha **2 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4088 6512 6552 5255

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

152260408986249 23/05/2026 16:32:02

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.	PMU	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
	Desconto de desoneração 0 marcar HYPOFARMA															
0019008	GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST. (659) Desconto de desoneração 0 marcar EQUIPLEX	2630388	28/03/2028	30039099	020	6.108	CX	10	0.00	93,9800	0.00	939,80	783,17	93,98	0,00	12,00 0,00
0010191	HIDROXIDO ALUMMAGNESIO 100ML C/50 (KOLLANGEL) Desconto de desoneração 0 marcar NATULAB	0036936	08/01/2028	30049099	520	6.108	CX	1	0.00	168,9400	0.00	168,94	140,78	16,89	0,00	12,00 0,00
0001576	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/100 (LABCAINA) Desconto de desoneração 0 marcar PHARLAB	256134	31/10/2027	30049043	020	6.108	CX	1	0.00	419,9900	0.00	419,99	349,99	42,00	0,00	12,00 0,00
0022711	ONDANSETRONA INJ. 8MG C/100 AMP 4ML (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar HYPOFARMA	25111699	30/11/2027	30039079	020	6.108	CX	4	0.00	93,9900	0.00	375,96	313,30	37,60	0,00	12,00 0,00
0022267	SIMETICONA 40MG C/20 CPR Desconto de desoneração 0 marcar ALTEFAR	115033	05/11/2027	30049099	020	6.108	CX	8	0.00	2,1100	0.00	16,88	14,07	1,69	0,00	12,00 0,00
0003623	SORO RING.SIMPLES 500ML S.F. C/20 BSA Desconto de desoneração 0 marcar JP	M1352 26	29/04/2028	30049099	020	6.108	CX	20	0.00	111,8000	0.00	2.236,00	1.863,33	223,60	0,00	12,00 0,00
0000473	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (ESKAVIT) Desconto de desoneração 0 marcar HIPOLABOR	AU-017/25	31/10/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0.00	103,9500	0.00	207,90	173,25	20,79	0,00	12,00 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.

Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO

Valor ICMS UF destinatário R\$ 906,16 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 906,16

PEDIDO 1291156 N NOTA 5525255 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C

41.297-X | CBS 114,57 IBS 12,74

PEDIDO 652895740

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
EM 6.10.26

El Brício Contínio
ALMOXARFE
NOS DEPARTAMENTOS
INDSH

William
LANÇADO NO SISTEMA
09 / 06 / 2026

LANÇADO NO TOTVS

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 37067500000098459		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Vencimento 22/07/2026	Número do Documento F-408865/3	Espécie R\$	Valor do Documento 4.243,52	() 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 23/05/2026	

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento 22/07/2026	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número 37067500000098459	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Data do Documento 23/05/2026	Número do Documento F-408865/3	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 23/05/2026	(=) Valor do Documento 4.243,52
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiânia - PROTESTAR NO 5 DIA APÓS 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**
1 - Saída
Nº 000.408.865
Série 001 Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4088 6512 6552 5255

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

152260408986249 23/05/2026 16:32:02

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

23/05/2026 16:31

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001

22/06/2026

4.243,53

002

07/07/2026

4.243,52

003

22/07/2026

4.243,52

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.

10.640,06

VALOR DO LC.M.S.

1.261,82

BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST

0,00

VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUTIVO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.730,57

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

12.730,57

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20

QUANTIDADE

60

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR

1 - DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

NÚMERO

0

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

PA

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

44.374.196/0001-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PA

PESO BRUTO

288,000

PESO LÍQUIDO

288,000

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	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) Desconto de desoneracao 0 marcar CASEX	010HG26B	30/03/2029	30059090	020	6.108	CX	10	0,00	9,1700	0,00	91,70	76,42	9,17	0,00	12,00	0,00
0021125	METFORMINA 500MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar VITAMEDIC	30009402	22/03/2028	30049049	020	6.108	CX	2	0,00	4,0800	0,00	8,16	6,80	0,82	0,00	12,00	0,00
0011567	RETINOLASSOC. POMADA 45G ROSA (BABYMED) Desconto de desoneracao 0 marcar CIMED	2520090	29/08/2027	30045040	520	6.108	CX	20	0,00	4,0800	0,00	81,60	68,00	8,16	0,00	12,00	0,00
0011812	HEPARINA SOD.5000UI F/A 50X5ML (PARINEX) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	U007/26	30/06/2027	30049099	020	6.108	CX	6	0,00	701,4950	0,00	4.208,97	3.507,47	420,90	0,00	12,00	0,00
0013066	AMPICILINA INJ.IG C/50 FA S/DIL.(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EUGIA	AJ0125018A	30/09/2027	30041011	200	6.108	CX	1	0,00	187,4950	0,00	187,50	187,50	7,50	0,00	4,00	0,00
0020589	CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar CIMED	2505303	28/02/2027	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	14,3500	0,00	14,35	11,96	1,44	0,00	12,00	0,00
0009893	CEFTRIAXONA IG IV C/100 F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	26030661	20/02/2028	30042059	020	6.108	CX	6	0,00	388,9900	0,00	2.333,94	1.944,95	233,39	0,00	12,00	0,00
0001443	CLORETO DE SODIO 09% 200X10ML (623) Desconto de desoneracao 0 marcar EQUIPLEX	2531472	27/06/2027	30049099	520	6.108	CX	25	0,00	39,4200	0,00	985,50	821,25	98,55	0,00	12,00	0,00
0006224	CLORETO DE SODIO 10% 200X10ML Desconto de desoneracao 0 marcar ISOFARMA	6010308	23/01/2028	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	69,9800	0,00	69,98	58,32	7,00	0,00	12,00	0,00
0000482	PUROSEMIDA 10MG ML C 100 AMP 2ML (GEN)	26010085	31/01/2028	30039086	020	6.108	CX	6	0,00	63,9000	0,00	383,40	319,50	38,34	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 **000.408.865**
Série **001** Folha **2 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4088 6512 6552 5255

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

152260408986249 23/05/2026 16:32:02

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
	Desconto de desoneração 0 marcar HYPOFARMA															
0019008	GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST. (659) Desconto de desoneração 0 marcar EQUIPLEX	2630388	28/03/2028	30039099	020	6.108	CX	10	0,00	93,9800	0,00	939,80	783,17	93,98	0,00	12,00 0,00
0010191	HIDROXIDO ALUMMAGNESIO 100ML C/50 (KOLLANGEL) Desconto de desoneração 0 marcar NATULAB	0036936	08/01/2028	30049099	520	6.108	CX	1	0,00	168,9400	0,00	168,94	140,78	16,89	0,00	12,00 0,00
0001576	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/100 (LABCAINA) Desconto de desoneração 0 marcar PHARLAB	256134	31/10/2027	30049043	020	6.108	CX	1	0,00	419,9900	0,00	419,99	349,99	42,00	0,00	12,00 0,00
0022771	ONDANSETRONA INJ. 8MG C/100 AMP 4ML (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar HYPOFARMA	25111699	30/11/2027	30039079	020	6.108	CX	4	0,00	93,9900	0,00	375,96	313,30	37,60	0,00	12,00 0,00
0022267	SIMETICONA 40MG C/20 CPR Desconto de desoneração 0 marcar ALTEFAR	115033	05/11/2027	30049099	020	6.108	CX	8	0,00	2,1100	0,00	16,88	14,07	1,69	0,00	12,00 0,00
0003623	SGRO RING.SIMPLES 500ML S.F. C/20 BSA Desconto de desoneração 0 marcar JP	M1352 26	29/04/2028	30049099	020	6.108	CX	20	0,00	111,8000	0,00	2.236,00	1.863,33	223,60	0,00	12,00 0,00
0000473	VITAMINA K INJ. 10MG 50X1ML IM/SC (ESKAVIT) Desconto de desoneração 0 marcar HIPOLABOR	AU-017/25	31/10/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	103,9500	0,00	207,90	173,25	20,79	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 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
Valor ICMS UF destinatário R\$ 906,16 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 906,16
PEDIDO 1291156 N NOTA 5525255 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X | CBS 114,57 IBS 12,74
PEDIDO 652895740

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
EM 6.7.2024

El Brigo Contínio
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE GOIANIA
INDSH

LANÇADO NO TOTVS

William
LANÇADO NO SISTEMA
09 / 06 / 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 37067500000109401		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 30/07/2026	Número do Documento F-417310/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.121,59	☐ 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 37067500000109401	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-417310/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2026	(=) Valor do Documento 2.121,59	
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

Este 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 000.417.310
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4173 1012 6305 3043

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

152260564363187 30/06/2026 07:40:01

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 07:37

ENDEREÇO

AV FLORIANÓPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

30/06/2026

MUNICÍPIO

TAILÂNDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	30/07/2026	2.121,59	002	14/08/2026	2.121,60														
-----	------------	----------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.

3.652,66

VALOR DO LC.M.S.

382,32

BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST

0,00

VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.243,19

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

4.243,19

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PA

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

44.374.196/0001-50

ENDEREÇO

PASSAGEM AZILÂNDIA LETRA B 20

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESP/CTE

NÚMERO

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

15,000

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
0013614	CLORPROMAZINA INJ.25MG 10X5ML (C1)(LONGACTIL) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50038316	26/01/2029	30049079	020	6.108	CX	3	0,00	38,0100	0,00	114,03	95,02	11,40	0,00	12,00	0,00
0020259	ACIDO TRANEXAMICO INJ. 50MG/ML 100X5ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	BD-061/25M	30/11/2027	30049099	020	6.108	CX	8	0,00	370,0000	0,00	2.960,00	2.466,67	296,00	0,00	12,00	0,00
0005717	ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML (HYFREN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	26030620	31/03/2028	30039099	020	6.108	CX	2	0,00	95,1300	0,00	190,26	158,55	19,03	0,00	12,00	0,00
0013066	AMPICILINA INJ.1G C/50 FA S/DIL.(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EUGIA	+A10125021 A	30/09/2027	30041011	200	6.108	CX	4	0,00	175,0000	0,00	700,00	700,00	28,00	0,00	4,00	0,00
0010508	SIMETICONA GTS 10ML C/200 (LUFBEM) Desconto de desoneracao 0 marcar NATULAB	0036398	19/11/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	278,9000	0,00	278,90	232,42	27,89	0,00	12,00	0,00

6696

RG 80621



▶ 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 15:51
Código de Barras 00190000090370675000100109895177315530000319629
Descrição SUPERMEDICA NF417649
Número Único do Boleto 3026070107839951010
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 15:50:57
Valor Nominal 3.196,29
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.196,29 (Três Mil E Cento E Noventa E Seis Reais E Vinte E Nove Centavos)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209370582930000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 11:54

TRANSP./VOLUMEN	CALCULO DO FAT.	DESTINATARIO
TRANSPORTADOS	PREÇOS	DEPARTAMENTO

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	
0020119	CREME DERMOPROTETOR RESTAURADOR 60G (BARRIER) Desconto de desoneracao 0 marcar BYILD CARE	P02650-1	06/01/2029	30049099	520	6.108	FR	20	0,00	29,9900	0,00	599,80	499,83	59,98	0,00	12,00	0,00	
0002528	NIFEDIPINO 10MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) Desconto de desoneracao 0 marcar NEO QUIMICA	B25K2408	31/10/2028	30049062	020	6.108	CX	2	0,00	2,9490	0,00	5,90	4,92	0,59	0,00	12,00	0,00	
0001833	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAPS (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar CIMED	2608294	06/10/2027	30039079	020	6.108	CX	15	0,00	5,0400	0,00	75,60	63,00	7,56	0,00	12,00	0,00	
0021218	TIOCOLCHICOSIDEO 4MG INJ 3X2ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	26020950	29/02/2028	30049099	020	6.108	CX	117	0,00	11,1699	0,00	1.306,88	1.089,07	130,69	0,00	12,00	0,00	
0020329	BROMOPRIDA GTS. 4MG/ML 20ML (GEN) C/160 Desconto de desoneracao 0 marcar NATIVITA	260277	31/05/2028	30049045	020	6.108	CX	1	0,00	401,4400	0,00	401,44	334,53	40,14	0,00	12,00	0,00	
0009991	CLINDAMICINA 600MG/4ML C/100 AMP (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	AA-007/26	31/01/2028	30032099	520	6.108	CX	3	0,00	257,9900	0,00	773,97	644,97	77,40	0,00	12,00	0,00	
0002935	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar GREENPHARMA	037126	19/05/2028	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	70,2500	0,00	70,25	58,54	7,02	0,00	12,00	0,00	
0019756	FLUCONAZOL INJ. 200MG/100ML C/6 BSA (FLUCAZOL) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50027964	09/05/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	38,9400	0,00	77,88	64,90	7,79	0,00	12,00	0,00	
0019008	GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST. (659) Desconto de desoneracao 0 marcar EQUIPLEX	2531547	30/07/2027	30039099	020	6.108	CX	7	0,00	90,1000	0,00	630,70	525,58	63,07	0,00	12,00	0,00	
0000792	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML	0035245	17/09/2027	30049029	020	6.108	CX	1	0,00	249,0000	0,00	249,00	207,50	24,90	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 000.417.649
Série 001 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4176 4912 6580 4985

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

152260568043047 30/06/2026 18:53:54

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	IPI
	C/100(IBUPROTRAT) Desconto de desoneracao 0 marcar NATULAB																
0019629	LACTULOSE 667MG/ML 120ML (AMEIXA) C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar POLIMAIS	0376172605	21/05/2028	21069030	520	6.108	CX	1	0,00	281,5800	0,00	281,58	234,65	28,16	0,00	12,00	0,00
0021906	MILRINONA INJ. 1MG/ML IV C/1 F/A 10ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar FARMA VISION	E092A008	29/02/2028	30049019	020	6.108	CX	10	0,00	68,9800	0,00	689,80	574,83	68,98	0,00	12,00	0,00
0023074	PIPERACILINA+TAZOBAC. 2G+250MG S/DIL C/10 (PIPTA) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	45360020	13/03/2028	30041019	020	6.108	CX	5	0,00	130,0000	0,00	650,00	541,67	65,00	0,00	12,00	0,00
0009796	SORO FISIOL. 09% 1000ML S.F. C/15 BSA Desconto de desoneracao 0 marcar EUROFARMA	181574	20/05/2028	30049099	020	6.108	CX	34	0,00	104,8500	0,00	3.564,90	2.970,75	356,49	0,00	12,00	0,00
0000473	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (ESKAVIT) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	AU-018/25	31/10/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	105,5900	0,00	211,18	175,98	21,12	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

INFORMANTES 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
Valor ICMS UF destinatário R\$ 671,22 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 671,22
PEDIDO 1406543 N NOTA 5804984 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X | CBS 86,31 IBS 9,6
PEDIDO 656392189

RECEBEMOS
EM 10/07/26

Kassandra B Silva
R008062105

LANÇADO NO SISTEMA

13/07/26

Kassandra B Silva
R008062105

6696

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		4148-3/41297-X		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Pagador		Nosso Número		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
11875-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		37067500000109893		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento		
30/07/2026	F-417649/1	R\$	3.196,30		
Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
com as características acima					
Local de pagamento				Data do processamento	
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil				30/06/2026	

BANCO DO BRASIL

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 37067500000109893		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-417649/1		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2026	(=) Valor do Documento 3.196,30	
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 98-09-18-19-20
JARDIM AMÉRICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.417.649
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4176 4912 6580 4985

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

152260568043047 30/06/2026 18:53:54

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 18:53

ENDEREÇO
AV FLORIANÓPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

CE
68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
30/06/2026

MUNICÍPIO
TAILÂNDIA

FONE / FAX
(91) 3752-3315

UF
PA

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	30/07/2026	3 196,30	002	14/08/2026	3 196,29	003	29/08/2026	3 196,29												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.			VALOR DO I.C.M.S.			BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
7.990,72			958,89			0,00			0,00			9.588,88								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		9.588,88										
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J. / C.P.F.						
T NORTE CARGAS E LOGÍSTICA LTDA						0 - EMISSOR		0						44.374.196/0001-50						
ENDEREÇO						1 - DESTINATÁRIO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
PASSAGEM AZILÂNDIA LETRA B 20								ANANINDEUA		PA										
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
46								578,000		578,000										

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
0020119	CREME DERMOPROTETOR RESTAURADOR 60G (BARRIER) Desconto de desoneração 0 marcar BYILD CARE	P02650-1	06/01/2029	30049099	520	6.108	FR	20	0,00	29,9900	0,00	599,80	499,83	59,98	0,00	12,00	0,00
0002528	NIFEDIPINO 10MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) Desconto de desoneração 0 marcar NEO QUIMICA	B25K2408	31/10/2028	30049062	020	6.108	CX	2	0,00	2,9490	0,00	5,90	4,92	0,59	0,00	12,00	0,00
0001833	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAPS (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar CIMED	2608294	06/10/2027	30039079	020	6.108	CX	15	0,00	5,0400	0,00	75,60	63,00	7,56	0,00	12,00	0,00
0021218	TIOCOLCHICOSÍDEO 4MG INJ 3X2ML (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar BLAU	26020950	29/02/2028	30049099	020	6.108	CX	117	0,00	11,1699	0,00	1.306,88	1.089,07	130,69	0,00	12,00	0,00
0020329	BROMOPRIDA GTS. 4MG/ML 20ML (GEN) C/160 Desconto de desoneração 0 marcar NATIVITA	260277	31/05/2028	30049045	020	6.108	CX	1	0,00	401,4400	0,00	401,44	334,53	40,14	0,00	12,00	0,00
0009991	CLINDAMICINA 600MG/4ML C/100 AMP (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar HIPOLABOR	AA-007/26	31/01/2028	30032099	520	6.108	CX	3	0,00	257,9900	0,00	773,97	644,97	77,40	0,00	12,00	0,00
0002935	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar GREENPHARMA	037126	19/05/2028	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	70,2500	0,00	70,25	58,54	7,02	0,00	12,00	0,00
0019756	FLUCONAZOL INJ. 200MG/100ML C/6 BSA (FLUCAZOL) Desconto de desoneração 0 marcar CRISTALIA	50027964	09/05/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	38,9400	0,00	77,88	64,90	7,79	0,00	12,00	0,00
0019008	GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST. (659) Desconto de desoneração 0 marcar EQUIPLEX	2531547	30/07/2027	30039099	020	6.108	CX	7	0,00	90,1000	0,00	630,70	525,58	63,07	0,00	12,00	0,00
0000792	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML	0035245	17/09/2027	30049029	020	6.108	CX	1	0,00	249,0000	0,00	249,00	207,50	24,00	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 000.417.649
Série 001
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4176 4912 6580 4985

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

152260568043047 30/06/2026 18:53:54

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 UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	C/100(IBUPROTRAT) Desconto de desoneracao 0 marcar NATULAB																
0019629	LACTULOSE 667MG/ML 120ML (AMEIXA) C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar POLIMAIS	0376172605	21/05/2028	21069030	520	6.108	CX	1	0,00	281,5800	0,00	281,58	234,65	28,16	0,00	12,00	0,00
0021906	MILRINONA INJ. 1MG/ML IV C/1 F/A 10ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar FARMA VISION	E092A008	29/02/2028	30049019	020	6.108	CX	10	0,00	68,9800	0,00	689,80	574,83	68,98	0,00	12,00	0,00
0023074	PIPERACILINA+TAZOBAC. 2G+250MG S/DIL C/10 (PIPTA) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	45360020	13/03/2028	30041019	020	6.108	CX	5	0,00	130,0000	0,00	650,00	541,67	65,00	0,00	12,00	0,00
0009796	SORO FISIOL. 09% 1000ML S.F. C/15 BSA Desconto de desoneracao 0 marcar EUROFARMA	181574	20/05/2028	30049099	020	6.108	CX	34	0,00	104,8500	0,00	3.564,90	2.970,75	356,49	0,00	12,00	0,00
0000473	VITAMINA K INJ. 10MG 50X1ML IM/SC (ESKAVIT) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	AU-018/25	31/10/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	105,5900	0,00	211,18	175,98	21,12	0,00	12,00	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 "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 Valor ICMS UF destinatário R\$ 671,22 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 671,22 PEDIDO 1406543 N NOTA 5804984 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CBS 86,31 IBS 9,6 PEDIDO 656392189						
				RECEBEMOS EM 10/07/26 Kassandra B Silva 00005002105		LANÇADO NO SISTEMA 13/07/26 Kassandra B Silva 00005002105	

6696

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

Bradesco

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 11/07/2026	
Beneficiário UNI HOSPITALAR CEARA LTDA - 21.595.464/0001-68 RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085, CAJAZEIRAS, FORTALEZA - CE, Cep: 60864-520					Agência / Código do Beneficiário 2960-2/ 0000232-1	
Data do Documento 27/05/2026	Nº do Documento 48034	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 27/05/2026	Nosso Número 09/00000034276-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Real	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.778,91	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 9,56 POR DIA DE ATRASO APÓS 11/07/2026 COBRAR MULTA DE R\$ 95,58 TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 02912 PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDSH AV FLORIANOPOLIS, SN BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA CEP: 68.695-000					C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65 N.F.: 1/042960 PED.: 049901 VEND: 00018 Código de Baixa: 042960B	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica	

Bradesco

237-2

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 11/07/2026	
Beneficiário UNI HOSPITALAR CEARA LTDA - 21.595.464/0001-68 RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085, CAJAZEIRAS, FORTALEZA - CE, Cep: 60864-520					Agência / Código do Beneficiário 2960-2/ 0000232-1	
Data do Documento 27/05/2026	Nº do Documento 48034	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 27/05/2026	Nosso Número 09/00000034276-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Real	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.778,91	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 9,56 POR DIA DE ATRASO APÓS 11/07/2026 COBRAR MULTA DE R\$ 95,58 TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 02912 PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDSH AV FLORIANOPOLIS, SN BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA CEP: 68.695-000					C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65 N.F.: 1/042960 PED.: 049901 VEND: 00018 Código de Baixa: 042960B	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA RUA FRANCISCO JOSE ALBUQU PEREIRA, 1085 CAJAZEIRAS - CE - FONE: (85) 3289-3722		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.042.960 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 2326 0521 5954 6400 0168 5500 1000 0429 6013 7580 4659	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 064360750		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223260054472637 27/05/2026 15:25:17	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDSH (2912)		23.453.830/0007-65		27/05/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX (11)3672-5136		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:24:57	

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		48034		9.557,82		0,01		9.557,81	
DUPLICATAS									
Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.	
001		26/06/2026		4.778,90		002		11/07/2026	
				4.778,91					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		9.557,81		1.146,94		0,00		0,00		9.557,81	
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		9.557,81	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
PE- AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI		0 - REMETENTE						PE		29.219.812/0001-04	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA REBUBLICA ESLOVACA		RECIFE		PE		074919806					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	
2		CAIXA				5		8,000		8,000	

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
666	AMITRIPTILINA 25MG C1 CX C/ 200CPR (HYPERA S/A) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: B25B1250 - QTD: 1,000 - FAB: 05/03/2025 - VAL: 05/03/2027 -	30049039	000	6102	CX	1	8,87	8,87	0,00	8,87	1,06	0,00	12,00 0,00
10325	FENITOINA 50MG/ML 5ML (C1) CX C/72 AMP (TEUTO - GO) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 1419251 - QTD: 5,000 - FAB: 01/06/2025 - VAL: 01/06/2027 -	30049065	000	6102	CX	5	155,40	777,00	0,00	777,00	93,24	0,00	12,00 0,00
75	PEYONA 20 MG/ML (C) C/10 AMP 1ML (CHIESI) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 31721 - QTD: 3,000 - FAB: 24/09/2025 - VAL: 30/09/2028 -	30049099	000	6102	CX	3	1.153,99	3.461,97	0,00	3.461,97	415,44	0,00	12,00 0,00
152	PROSTOKOS 200MCG (C1) C/50 CPRS (HEBRON) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2508001 - QTD: 2,000 - FAB: 05/08/2025 - VAL: 05/08/2027 -	30049099	000	6102	CX	2	2.159,99	4.319,98	0,00	4.319,98	518,40	0,00	12,00 0,00
170	PROSTOKOS 25MCG (C1) C/100 CPRS (HEBRON) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2507135 - QTD: 1,000 - FAB: 31/07/2025 - VAL: 31/07/2027 -	30049099	000	6102	CX	1	989,99	989,99	0,00	989,99	118,80	0,00	12,00 0,00

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ST Ressarcimento: Base R\$0,00 Valor R\$0,00; Operação tributada com alíquota reduzida de PIS/COFINS conforme IN RFB n. 2.305/2025 Pedido: 49901; Trib aprox R\$0,00 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT; ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015; Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 669,05. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00; Res. Listas(6.095,84 Pos. 3.461,97 Neg. 0,00 Neu. 0,00 Out); Fantasia: HOSP GERAL DE TAILANDIA; Ag. Cobrador: BRADESCO S/A; Agência/Conta: 2960-20000232-1; Cod. Operador: 25; ICMS retido por substituição tributária seguida com o número do Decreto 36.617 - 16/05/2025; ISENTO DE PIS/COFINS CONF LEI 10.147/2000 PEDIDO- 653521578 BOLETO 30/45 DIAS; ALÍQUOTA DE PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2º; Não cobrança do Difal conf decisão do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469;		Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA RECEBEMOS EM 02/06/2026	
LANÇADO NO SISTEMA 02/06/2026			



▶ 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 APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação 03/07/2026 15:39

Código de Barras 23792960039000000345030000023207114950000346197
Descrição UNI HOSPITALAR NF43254
Número Único do Boleto 3026060503247252713
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21595464000168
Razão Social UNI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDS
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/07/2026 15:39:41
Valor Nominal 3.461,97
Encargos 76,15
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.538,12 (Três Mil E Quinhentos E Trinta E Oito Reais E Doze Centavos)
Data da operação 03/07/2026
Autenticação 639186899829620000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:28



UNI HOSPITALAR CEARA LTDA
RUA FRANCISCO JOSÉ ALBUQUERQUE, 1085
CATAZINHAS - CE 864-520
FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.042.792 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2326 0521 5954 6400 0168 5500 1000 0427 9219 1025 8718

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

223260052716986 22/05/2026 16:45:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

064360750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

159397006

CNPJ / CPF

21.595.464/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDSH (2912)

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

22/05/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / EMISSÃO

22/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(11)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:45:41

FATURA

NÚMERO

DADOS DA FATURA

47825

VALOR ORIGINAL

8.598,52

VALOR DESCONTO

0,01

VALOR LÍQUIDO

8.598,51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/06/2026	4.299,25	002	06/07/2026	4.299,26						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.598,51		1.031,82	0,00		0,00	8.598,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	8.598,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
PE- AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI		0 - REMETENTE								29.219.812/0004-90	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA REPUBLICA ESLOVACA				RECIFE				PE		074919806	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	
5		CAIXA				7		8,000			

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.	ALÍQUOTA DE ICMS (%)
643	CEFARISTON 1G 100 FA (BLAU FARMACEUTICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 26020817 - QTD: 4,000 - FAB: 30/01/2026 - VAL: 31/01/2028 -	30042051	000	6102	CX	4	461,25	1.845,00	0,00	1.845,00	221,40	0,00	12,00
543	FLORATIL PO 200MG C/GENV (DIVCOM S.A.) Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 556 - QTD: 9,000 - FAB: 30/04/2025 - VAL: 30/03/2028 -	30049099	000	6102	CX	9	33,84	304,56	0,00	304,56	36,55	0,00	12,00
10324	HIOSPAN 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C/120 AMP (TEUTO - GO) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 2842416 - QTD: 3,000 - FAB: 01/12/2025 - VAL: 01/12/2027 -	30049069	000	6102	CX	3	153,90	461,70	0,00	461,70	55,40	0,00	12,00
10394	MEROPENEM 1G + DIL 10 FA (FRESENIUS) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 78UK4492 - QTD: 15,000 - FAB: 22/10/2025 - VAL: 22/10/2027 -	30042099	000	6102	CX	15	136,50	2.047,50	0,00	2.047,50	245,70	0,00	12,00
10381	OXACILIL 500MG C/50 FA (FRESENIUS) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 78XB0877 - QTD: 10,000 - FAB: 20/02/2026 - VAL: 20/02/2028 -	30041019	000	6102	CX	10	193,99	1.939,90	0,00	1.939,90	232,79	0,00	12,00
10489	PAMERGAN 25MG/ML 2ML C/50 AMP (CRISTALIA) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 50041277 - QTD: 7,000 - FAB: 07/04/2026 - VAL: 07/04/2028 -	30049075	000	6102	CX	7	159,99	1.119,93	0,00	1.119,93	134,39	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ST Ressarcimento: Base R\$0,00 Valor R\$0,00 Operação tributada com alíquota reduzida de PIS/COFINS conforme IN RFB n. 2.305/2025
Pedido: 49683 Trib apara R\$0,00 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT-ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015. Valor ICMS Interestadual para UF remetente: 0,00 Valor ICMS Interestadual para UF destino: 601,90 Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas 4.772.42 Pos. 3.826.19 Neg. 0,00 Neu. 0,00 Outr. Fantasia: HOSP GERAL DE TAILANDIA/Ag. Cobrador: BRADESCO S/A; Agência/Conta: 2960-2/0000232-1; Cod. Operador: 25-ICMS retido por substituição tributária seguida com o numero do Decreto 36.617 - 16/05/2025; ISENTOS DE PIS/COFINS CONF LEI 10.147/2000 PEDIDO: 652895740 BOLETO 30/15 DIAS -ALÍQUOTA DE PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2º; Nao cobrança do DIFAL conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

02 / 06 / 2026

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITALAR DE TAILANDIA
INDSH

26.5.26

Projeto ACH - www.projetoach.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA RUA FRANCISCO JOSÉ ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085 CAIAZEIRAS - CE - FONE: (85) 3289-3722		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2326 0521 5954 6400 0168 5500 1000 0427 9219 1025 8718									
		Nº 000.042.792 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		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 NORMAL FORA DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223260052716986 22/05/2026 16:45:51									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 064360750		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 159397006		CNPJ / CPF 21.595.464/0001-68									
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.	VALOR TOTAL
10299	PIPTA 2,25G INJ CX C/10 FR (TEUTO - GO) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 45360018 - QTD: 8,000 - FAB: 28/01/2026 - VAL: 28/01/2028	30041019	000	6102	CX	8	109,99	879,92	0,00	879,92	105,59	0,00	17,00

Bradesco

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA - 21.595.464/0001-68
RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085, CAJAZEIRAS - CE, Cep: 60864-520

Data do Documento

12/06/2026

Nº do Documento

49213

Esp. Doc.

DM

Aceite

N

Data do processamento

12/06/2026

Uso do Banco

Carteira

09

Espécie

Real

Quantidade

Valor

Vencimento

12/07/2026

Agência / Código do Beneficiário

2960-2/ 0000232-1

Nosso Número

09/00000035190-6

(=) Valor do Documento

2.307,98

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 4,62 POR DIA DE ATRASO
APÓS 12/07/2026 COBRAR MULTA DE R\$ 46,16

TITULO SUJEITO A PROTESTO

Pagador

02912 PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDSH
AV FLORIANOPOLIS, SN
BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA CEP: 68.695-000

Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65

N.F.: 1/043994 PED.: 051134 VEND: 00018
Código de Baixa: 043994A

Autenticação Mecânica

Bradesco

237-2

Local de Pagamento

BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA - 21.595.464/0001-68
RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085, CAJAZEIRAS, FORTALEZA - CE, Cep: 60864-520

Data do Documento

12/06/2026

Nº do Documento

49213

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do processamento

12/06/2026

Uso do Banco

Carteira

09

Espécie

Real

Quantidade

Valor

Vencimento

12/07/2026

Agência / Código do Beneficiário

2960-2/ 0000232-1

Nosso Número

09/00000035190-6

(=) Valor do Documento

2.307,98

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 4,62 POR DIA DE ATRASO
APÓS 12/07/2026 COBRAR MULTA DE R\$ 46,16

TITULO SUJEITO A PROTESTO

Pagador

02912 PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDSH
AV FLORIANOPOLIS, SN
BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA CEP: 68.695-000

Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65

N.F.: 1/043994 PED.: 051134 VEND: 00018
Código de Baixa: 043994A

Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA FISCAL ELETRÔNICA			
 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085 CAJAZEIRAS - 60.864-520 FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722		- ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.043.994 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 2326 0621 5954 6400 0168 5500 1000 0439 9412 2721 0323	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 159397006		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 064360750		CNPJ / CPF 21.595.464/0001-68		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223260060989629 12/06/2026 16:25:56	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDSH (2912)		23.453.830/0007-65		12/06/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX (11)3672-5136		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:25:35	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	49213	2.307,99	0,01	2.307,98

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/07/2026	2.307,98										

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	2.307,98	276,96	0,00	0,00	2.307,98
	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				2.307,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL PE- AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI		0 - REMETENTE								29.219.812/0001-04	
ENDEREÇO RUA REPUBLICA ESLOVACA		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 074919806					
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO (Kg) 1,000		PESO LÍQUIDO (Kg) 1,000	

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75	PEYONA 20 MG/ML (C) C/10 AMP 1ML (CHIESI) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 31721 - QTD: 2,000 - FAB: 24/09/2025 - VAL: 30/09/2028 -	30049099	000	6102	CX		2	1.153,99	2.307,98	0,00	2.307,98	276,96	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ST Ressarcimento: Base R\$0,00 Valor R\$0,00;Operação tributada com alíquota reduzida de PIS/COFINS conforme IN RFB n 2.305/2025 Pedido: 51134;Trib aprox R\$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT;ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015; Valor ICMS interestadual para UF remicente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 161,56. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00;Res. Listas(0,00 Pos. 2. 307,98 Neg. 0,00 Neu. 0,00 Out);Fantasia=HOSP GERAL DE TAILANDIA; Ag. Cobrador=BRADESCO S/A; Agencia/Conta=2960-2/0000232-1;Cod. Operador=25;ICMS retido por substituição tributária seguida com o numero do Decreto 36.617 - 16/05/2025;ISENTO DE PIS/COFINS CONF LEI 10. 147/2000 PEDIDO- 655308594 BOLETO 30 DIAS ;ALÍQUOTA DE PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2º;Não cobrança do Difal conf decisão do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469.		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 APJ0000010054141818639209463687450000
Data da Operação 29/07/2026 18:27

Código de Barras 23792960039000000359154000023207915220000403896
Descrição UNI HOSPITALAR NF44836
Número Único do Boleto 3026070300916869851
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21595464000168
Razão Social UNI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDS
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 18:27:08
Valor Nominal 4.038,96
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.038,96 (Quatro Mil E Trinta E Oito Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209464286540000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 14:42

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085 CAIAZEIRAS - 60.864-520 FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.836 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 2326 0621 5954 6400 0168 5500 1000 0448 3619 1838 5050	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 159397006		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223260067576474 29/06/2026 11:33:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 064360750		CNPJ / CPF 21.595.464/0001-68		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 29/06/2026	
NOME / RAZÃO SOCIAL PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDSH (2912)			BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN			MUNICÍPIO TAILANDIA		DATA SAÍDA / ENTRADA 29/06/2026	
FONE / FAX (11)3672-5136			UF PA		HORA DA SAÍDA 11:33:13	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	50212	8.077,94	0,01	8.077,93

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/07/2026	4.038,96	002	13/08/2026	4.038,97							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		8.077,93		969,35		0,00		0,00		8.077,93	
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		8.077,93	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL PE- AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI			0 - REMETENTE								29.219.812/0001-04	
ENDEREÇO RUA REPUBLICA ESLOVACA			MUNICÍPIO RECIFE		UF PE						INSCRIÇÃO ESTADUAL 074919806	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO (Kg) 4,000		PESO LÍQUIDO (Kg) 4,000		

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75		PEYONA 20 MG/ML (C) C/10 AMP 1ML (CHIESI) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 31721 - QTD: 7,000 - FAB: 24/09/2025 - VAL: 30/09/2026 -	30049099	000	6102	CX	7	1.153,99	8.077,93	0,00	8.077,93	969,35	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO
ICMS ST Ressarcimento: Base R\$0,00 Valor R\$0,00; Operação tributada com alíquota reduzida de PIS/COFINS conforme IN RFB n 2.305/2025 Pedido: 52139; Trib aprox R\$0,00 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT; ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 565,46. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00; Res. Listas(0,00 Pos. 8, 077,93 Neg. 0,00 Neu. 0,00 Out); Fantasia=HOSP GERAL DE TAILANDIA; Ag. Cobrador=BRADESCO S/A; Agencia/Conta=2960-2/0000232-1; Cod. Operador=25; ICMS retido por substituição tributária seguida com o número do Decreto 36.617 - 16/05/2025; ISENTOS DE PIS/COFINS CONF LEI 10.147/2000 PEDIDO- 656328935 BOLETO 30/45 DIAS;; ALIQUOTA DE PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2º; Nota cobrança do Difal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469;	

Bradesco

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCOBeneficiário **UNI HOSPITALAR CEARA LTDA - 21.595.464/0001-68****RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085, CAJAZEIRAS, FORTALEZA - CE, Cep: 60864-520**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
30/06/2026	50245	DM	N	30/06/2026
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	Real		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,66 POR DIA DE ATRASO
APÓS 30/07/2026 COBRAR MULTA DE R\$ 36,65**TITULO SUJEITO A PROTESTO**Vencimento **30/07/2026**Agência / Código do Beneficiário
2960-2/ 0000232-1Nosso Número
09/00000035978-8(=) Valor do Documento
1.832,47

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

02912 PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDSH
AV FLORIANOPOLIS, SN
BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA CEP: 68.695-000

Beneficiário final

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65**N.F.: 1/044859 PED.: 052172 VEND: 00018**

Código de Baixa: 044859A

Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085 CAJAZEIRAS - CE - FONE: (85) 3289-3722		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.044.859 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2326 0621 5954 6400 0168 5500 1000 0448 5916 7924 3963 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 NORMAL FORA DO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 064360750		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 159397006	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PA- INST NACI DE DESENV SOC E HUM - INDSH (2912)		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 30/06/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX (11)3672-5136		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:06:34	
FATURA		NÚMERO 50246		VALOR ORIGINAL 3.664,95	
				VALOR DESCONTO 0,01	
				VALOR LÍQUIDO 3.664,94	

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		30/07/2026		1.832,47		002		14/08/2026		1.832,47			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		3.664,94		439,79		0,00		0,00		3.664,94	
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		3.664,94	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
PE- AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI		0 - REMETENTE										29.219.812/0001-04	
ENDEREÇO		RUA REPUBLICA ESLOVACA		MUNICÍPIO		RECIFE		UF		PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)				PESO LÍQUIDO (Kg)	
3		CAIXA				8		8,000				8,000	

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 I.C.M.S.		VALOR I.P.I.		ALÍQUOTAS ICMS		IPI	
10343		SILDENAFILA CITRATO 25MG C/4 CPR (EMS S/A) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 5A2805 - QTD: 3,000 - FAB: 17/07/2025 - VAL: 17/07/2027 -		30049079		000		6102		CX		3		1,89		5,67		0,00		5,67		0,68		0,00		12,00		0,00			
10156		BROMETO DE IPRATROPIO SOL 20ML CX C/ 100 (TEUTO - GO) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2433181 - QTD: 1,000 - FAB: 23/12/2025 - VAL: 23/12/2027 -		30049099		000		6102		CX		1		156,99		156,99		0,00		156,99		18,84		0,00		12,00		0,00			
1034		CARVEDILOL 3,125MG 30 CPR (EMS S/A) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 4X5152 - QTD: 5,000 - FAB: 13/04/2025 - VAL: 13/04/2027 -		30049069		000		6102		CX		5		2,57		12,83		0,00		12,83		1,54		0,00		12,00		0,00			
543		FLORATIL PO 200MG C/6ENV (DIVCOM S.A.) Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 556 - QTD: 25,000 - FAB: 30/04/2025 - VAL: 30/03/2028 -		30049099		000		6102		CX		25		33,84		846,00		0,00		846,00		101,52		0,00		12,00		0,00			
10381		OXACILIL 500MG C/50 FA (FRESENIUS) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 78XB0877 - QTD: 6,000 - FAB: 20/02/2026 - VAL: 20/02/2028 -		30041019		000		6102		CX		6		193,99		1.163,94		0,00		1.163,94		139,67		0,00		12,00		0,00			
10489		PAMERGAN 25MG/ML 2ML C/50 AMP (CRISTALIA) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 50041277 - QTD: 3,000 - FAB: 07/04/2026 - VAL: 07/04/2028 -		30049075		000		6102		CX		3		159,99		479,97		0,00		479,97		57,60		0,00		12,00		0,00			

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO			
		ICMS ST Ressarcimento. Base R\$0,00 Valor R\$0,00; Operação tributada com alíquota reduzida de PIS/COFINS conforme IN RFB n 2.305/2025. Pedido: 52172; Trib aprox R\$0,00 Fcd. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT; ICMS Interestadual, conforme decisão do ICMS 93/2015 - Valor ICMS Interestadual para UF remeteinte: 0,00. Valor ICMS Interestadual para UF destino: 256,55. Valor ICMS PIS e COFINS destino: 0,00. Res. Lista 8 148.05 Res. 2.489.91 Neg. 0,00 Out: Fantasia-HOSP GERAL DE TAILANDIA; Ag. Cobrador=BRANCO S/A; Agência/Conta=2960-20000232-1; Cod. Operador=25; ICMS retido por substituição tributária seguida com o número do Decreto 36.617 - 16/05/2025; ISENTOS DE PIS/COFINS COM LEI 10.147/2000 PEDIDO: 656392189 BOLETO 30/45 DIAS; ALIQUOTA DE PIS/COFINS REDUZIDA A 1,65% COM LEI 19.114/2000 ARTIGO 2º; Nota cobrança do DIFAL conf decisão do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469;		CLASSIFICADO TOTVS		LANÇADO NO TOTVS	
		7469		Kassandra B Silva			
		07/07/26		6.7.2026			



UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.044.859 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2326 0621 5954 6400 0168 5500 1000 0448 5916 7924 3963

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 NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223260067982821 30/06/2026 11:06:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

064360750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

159397006

CNPJ / CPF

21.595.464/0001-68

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	IPÍ
479	PULMICORT SUSP 0,25MG/ML 2ML C/ 20FR (DIVCOM S.A.) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: SFLB - QTD: 4,000 - FAB: 30/11/2025 - VAL: 31/10/2027 -	30043210	000	6102	CX	4	171,13	684,52	0,00	684,52	82,14	0,00	12,00	0,00
1059	REPOFLOR 100MG 12 CPS DURAS (EMS S/A) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 4W5501 - QTD: 13,000 - FAB: 09/07/2025 - VAL: 09/07/2027 -	30049099	000	6102	CX	13	24,23	315,02	0,00	315,02	37,80	0,00	12,00	0,00



BRADESCO

237-2

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - 10.897.117/0001-73		Agência/Código Beneficiário 5587-5/0044673-4		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E		Nosso Número 009/00700000803-3		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe n. indicado	
Vencimento 30/07/2026	Número do Documento 3879-1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.033,00	☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Recebi(emos) o bloqueto		Data	Assinatura	☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
				Data	Entregador



BRADESCO

237-2

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NA BRADESCO EXPRESSO				
Nome do Beneficiário J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - 10.897.117/0001-73				
Endereço do Beneficiário RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 - CENTRO - MARITUBA-PA				
Data do Documento 30/06/2026	Número do Documento 3879-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2026
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	valor

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

VALORES EXPRESSOS EM R\$

APOS O VENCIMENTO MULTA DE 1% E MORA DIARIA DE R\$ 0,67

NAO RECEBER APOS 28º DIA CORRIDO. DEPOSITO BANCARIO OU TRANSFERENCIA NAO QUITA O TITULO

Pague este Título nas Agências Bradesco (ou através do Sistema Integrado de
Após o 3º dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação
"Local de Pagamento" desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Cedente no espaço

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
AV FLORIANOPOLIS, S/N
68 695-0 BAIRRO NOVO TAILANDIA PA

237-2 | Recibo do Pagador



BRADESCO

Pagável nas agências Bradesco

Vencimento	30/07/2026
Agência/Código Beneficiário	5587-5/0044673-4
Nosso Número	009/00700000803-3
(=) Valor do Documento	2.033,00
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23453830000765Código de Baixa
007000008033

Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE VMED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.033,00	NF-e Nº: 000.003.879 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

 VMED DISTRIBUIDORA LTDA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO, MARITUBA, PA CEP: 67200000 TEL/FAX: 9198081145		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.879 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8971 1700 0173 5500 1000 0038 7910 0005 7782 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 215260035527026 - 30/06/2026 11:17:09			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152872620		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 10.897.117/0001-73	

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 AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99175-4204	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:17:08

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/07/2026	2.033,00

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 2.033,00	
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 2.033,00			

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 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	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00004127	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML CX C/24FR LT. 2519679 Val. 01/28	30049059	0 60	5403	FR	48,00	7,9000	379,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001230	DIAZEPAM 10MG/2ML (B1) CX C/100AM LT. 20102426 Val. 04/28	30039074	0 60	5403	AM	100,00	0,8900	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001220	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML (B1) CX C/100AM LT. AP-012/26M Val. 03/28	30049099	5 60	5403	AM	400,00	3,9000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004511	RISPERIDONA 2 MG (GEN) (C1) CX C/30CP LT. 2600695 Val. 01/28	30049069	0 60	5403	CP	30,00	0,1600	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1-033: BOLETO BRADESCO: 1x R\$ 2.033,00 BIONEXO PDC 656328935 / 656513974 ** AUTORIZ/MS: 1.17635.5 // AUTORIZ/MS: 8.16.513-4 // AUTORIZ/MS: 1.24 .445-7** Fatura: 00005778-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000440	RESERVADO AO DISCO 03 / 07 / 26 Kassandra B Silva RG 0002105 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE 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 APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:18
Código de Barras 23795587099007000006384004467308304990000220744
Descrição VMED NF3648
Número Único do Boleto 3026050800591412347
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10897117000173
Razão Social VMED DISTRIBUIDORA
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 06/07/2026 16:18:47
Valor Nominal 2.207,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.207,44 (Dois Mil E Duzentos E Sete Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação 06/07/2026
Autenticação 639189515279250000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 16:36

RECEBEMOS DE VMED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.414,88	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Nº: 000.003.648 SÉRIE : 1

 VMED DISTRIBUIDORA LTDA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO, MARITUBA, PA CEP: 67200000 TEL/FAX: 9198081145		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.648 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0510 8971 1700 0173 5500 1000 0036 4810 0005 4278 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 215260024370917 - 07/05/2026 14:13:16			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152872620		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 10.897.117/0001-73	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 07/05/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/05/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99175-4204	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:13:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	06/06/2026	2.207,44	002	06/07/2026	2.207,44

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 4.414,88	
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 4.414,88			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VMED DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 10.897.117/0001-73
ENDEREÇO RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212		MUNICÍPIO MARITUBA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152872620	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA CLASSIFICADO TOTVS	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	
00000884	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML INJ. CX C/200AM LT. RUR Val. 05/27	30049099	0 60	5403	AM	400,00	0,4600	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000665	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ. CX C/100AM LT. DP26B025 Val. 01/28	30039099	0 60	5403	AM	100,00	0,6500	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002751	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML (ADRENALINA) CX C/100AM LT. 25102267 Val. 10/27	30039099	0 60	5403	AM	100,00	0,9500	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000318	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML INJ. CX C/50AM LT. 50038351 Val. 07/27	30049039	0 60	5403	AM	100,00	8,3000	830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003820	INSULINA HUMANA R 100 UI/ML FR FR LT. D891576A Val. 11/27	30043100	0 60	5403	FR	8,00	115,0000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00005413	ONDANSETRONA CLR 2MG/ML SOL. INJ. 4ML CX C/50AM LT. 50032072 Val. 08/27	30049069	3 60	5403	AM	200,00	1,1200	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004444	RINGER COM LACTATO 500ML SF CX C/24UN LT. 26B12108E Val. 01/28	30039099	0 60	5403	UN	96,00	6,8500	657,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003819	RINGER SIMPLIS 500ML SIST. FECHADA CX C/24FR LT. 26A12039E Val. 12/27	30039099	0 60	5403	FR	168,00	6,9600	1.169,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001770	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML CX C/200AM LT. 5110301 Val. 11/27	30049099	0 60	5403	AM	200,00	1,3500	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1-033: BOLETO BRADESCO: 2x R\$ 2.207,44
BIONEKO PDC 650670187/ 650441959
** AUTORIZ/MS: 1.17635.5 // AUTORIZ/MS: 8.16.513-4 // AUTORIZ/MS: 1.24.445-7**
Fatura: 00005427-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000440

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

08 / 05 / 26

Wesley Ceão Costa

COMPRADOR
HGT/INDSH

Kassandra B Silva

RG 00002105



▶ 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 APJ0000010054141818639191002010090000
Data da Operação 08/07/2026 09:42

Código de Barras 23795587099007000007171004467305105000000043500
Descrição VMED NF3837
Número Único do Boleto 3026061805544359870
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10897117000173
Razão Social VMED DISTRIBUIDORA
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 08/07/2026 09:41:58
Valor Nominal 435,00
Encargos 0,14
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 435,14 (Quatrocentos E Trinta E Cinco Reais E Quatorze Centavos)
Data da operação 08/07/2026
Autenticação 639191005195380000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:51

RECEBEMOS DE VMED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 435,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Nº: 000.003.837 SÉRIE: 1

 RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO, MARITUBA, PA CEP: 67200000 TEL/FAX: 9198081145		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.837 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8971 1700 0173 5500 1000 0038 3710 0005 7235		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152872620		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260032943220 - 17/06/2026 10:35:54
		CNPJ 10.897.117/0001-73		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 17/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99175-4204	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10:35:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/07/2026	435,00

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 435,00	
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 435,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VMED DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 10.897.117/0001-73
ENDEREÇO RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212		MUNICÍPIO MARITUBA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152872620	
QUANTIDADE 1	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 ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001654	SULFATO DE MORFINA (A1) 0,1MG/ML SOL. INJ. 1ML CX C/50AM LT. 50032843 Val. 09/27	30044990	5 60	5403	AM	100,00	4,3500	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

LANÇADO NO TOTVS

8052

El. Brão Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE MARITUBA
INDSH
LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

CLASSIFICADO
TOTVS

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
18-06-26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1-033: BOLETO BRADESCO:1x R\$ 435,00 ** AUTORIZ/MS: 1.17635.5 // AUTORIZ/MS: 8.16.513-4 // AUTORIZ/MS: 1.24 .445-7** Fatura: 00005723-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000440	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



BRADESCO

237-2

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - 10.897.117/0001-73			Agência/Código Beneficiário 5587-5/0044673-4		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E			Nosso Número 009/00700000805-P		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe n. indicado	
Vencimento 30/07/2026			Número do Documento 3881-1		☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Espécie R\$			Valor do Documento 597,50		☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloqueto			Data		Assinatura	
			Data		Entregador	



BRADESCO

237-2

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NA BRADESCO EXPRESSO				
Nome do Beneficiário J E COMERCIO E SERVICOS EIRELI - 10.897.117/0001-73				
Endereço do Beneficiário RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 - CENTRO - MARITUBA-PA				
Data do Documento 30/06/2026	Número do Documento 3881-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/06/2026
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

VALORES EXPRESSOS EM R\$

APOS O VENCIMENTO MULTA DE 1% E MORA DIARIA DE R\$ 0,20

NAO RECEBER APOS 28º DIA CORRIDO. DEPOSITO BANCARIO OU TRANSFERENCIA NAO QUITA O TITULO

Pague este Título nas Agências Bradesco (ou através do Sistema Integrado de Após o 3º dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação "Local de Pagamento" desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Cedente no espaço

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
AV FLORIANOPOLIS, S/N
68.695-0 BAIRRO NOVO TAILANDIA PA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23453830000765
Código de Baixa
00700000805P
Autenticação mecânica

237-2 Recibo do Pagador



BRADESCO

Pagável nas agências Bradesco

Vencimento	30/07/2026
Agência/Código Beneficiário	5587-5/0044673-4
Nosso Número	009/00700000805-P
(=) Valor do Documento	597,50
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

RÉCEBEMOS DE VMED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 597,50	NF-e Nº: 000.003.881 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	

 VMED DISTRIBUIDORA LTDA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO, MARITUBA, PA CEP: 67200000 TEL/FAX: 9198081145		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.881 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0610 8971 1700 0173 5500 1000 0038 8110 0005 7888 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 215260035581685 - 30/06/2026 14:06:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152872620		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 10.897.117/0001-73	

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 AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 99175-4204	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:06:33

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	30/07/2026	597,50

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 120,00	VALOR DO ICMS 22,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 597,50		
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 597,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL VMED DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 10.897.117/0001-73
ENDEREÇO RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212		MUNICÍPIO MARITUBA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152872620	
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI		ICMS	IPI	
00000939	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200AM LT 2433518 Val. 12/26	30049099	5 60	5403	AM	800,00	0,2200	176,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
00000939	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200AM LT 2530184 Val. 01/27	30049099	5 60	5403	AM	1.200,00	0,2200	264,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
00004181	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CX C/30CP LT 2606267 Val. 05/28	30043220	0 60	5403	CP	150,00	0,2500	37,50	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
00001868	OLEO CICATRIZANTE 100ML CX C/30FR LT DMTP0642 Val. 04/28	33019010	0 00	5102	FR	30,00	4,0000	120,00	120,00	22,80	0,00		19,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Fabrine Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO		LANÇADO NO SISTEMA	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1-033: BOLETO BRADESCO: 1x R\$ 597,50 BIONEXO PDC 656392189 ** AUTORIZ/MS: 1.17635.5 // AUTORIZ/MS: 8.16.513-4 // AUTORIZ/MS: 1.24.445-7** Fatura: 00005788-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000440		02/07/26		El Brito Coutinho ALMEIDA HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 01.07.26	



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 43

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: 2d172a81b95783cb30dbe0083abe5d041cafe133f8a778e9be258b3b1a5aba81

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: a01d01de3d45122a2f6daad6c7417318b375d77618f8b6682d3cce8fb2c225ff

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02.03	GASES MEDICINAIS - 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 APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação 16/07/2026 15:01

Código de Barras 23792373044201113479097027236708415100003624080
Descrição WHITE MARTINS NF668
Número Único do Boleto 3026062207628510850
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
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 15:1:03
Valor Nominal 36.240,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 36.240,80 (Trinta E Seis Mil E Duzentos E Quarenta Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198108636990000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 10:18

		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ROD AUGUSTO MONTENEGRO COL PINHEIRO BELEM 08007099000		S/N UF: PA CEP: 66820-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 50 SÉRIE 668 FOLHA 1 / 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260033631127 2026-06-19T21:15:47-03:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706				INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA				CNPJ 34.597.955/0013-23									
DESTINATÁRIO/REMETENTE																	
Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN						CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 19.06.2026							
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS				Nº 0		COMPLEMENTO SN		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA SAÍDA/ENTRADA 19.06.2026							
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE/FAX 9137521299		UF PA		CEP 68695-000		HORA DA SAÍDA 21:06:07							
FATURA																	
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR							
50				36.240,80		001		17/07/2026		36.240,80							
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 36.240,80		VALOR DO ICMS 6.885,75		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO FCP 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26.060,80							
VALOR DO FRETE 10.180,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 36.240,80							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
RAZÃO SOCIAL JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO LVD1014		UF SP							
ENDEREÇO RUA MANDUIRANA 15 QUADRA 06 LOTE 15 LOTEAM JD MAUA				MUNICÍPIO MANAUS		UF AM		CNPJ/CPF 03.299.955/0007-75		INSCRIÇÃO ESTADUAL 042946590							
QUANTIDADE 2.545,000		ESPÉCIE Unidade		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3.377,215		PESO LÍQUIDO 3.377,215							
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2,2 (5.1)			28044000	000	5104	M3	2.545,000	10,24	26.060,80	36.240,80	0,00	0,00	6.885,75	0,00	19,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1036202				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Situacoes tributadas integralmente pelo IBS e CBS. CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3265, VIAGEM: 1236190 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090003753, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20737, Endereco de instalacao: AV FLORIANOPOLIS, 0, SN, BAIRRO NOVO, TAILANDIA, PA, CEP: 68695-000.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2617000155.								RESERVADO AO FISCO									
LANÇADO NO TOTVS												CLASSIFICADO TOTVS					
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO												NF-e Nº 50 - SÉRIE 668					
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													



▶ 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 IBJ0000001114485225639185218647710000
Data da Operação 01/07/2026 17:00
Código de Barras 23792373044201113455029027236701614940000033915
Descrição WHITE MARTINS NF2675
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3026060404237207314
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/07/2026 17:00:46
Valor Nominal 339,15
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 339,15 (Trezentos e Trinta e Nove Reais e Quinze Centavos)
Data da operação 01/07/2026
Autenticação 639185220782805547

Emitido em quarta-feira, 1 de julho de 2026 às 17:14



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM
08007099000

UF: PA
CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2675
SÉRIE 628
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
1526 0634 5979 5500 1323 5562 8000 0026 7514 2412 0005

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260030252156 2026-06-03T17:56:01-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 51450706	CNPJ 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 03.06.2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS	Nº 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	DATA SAÍDA/ENTRADA 03.06.2026
MUNICÍPIO AILANDIA	FONE/FAX 9137521299	UF PA	CEP 68695-000
CIPO AILANDIA			HORA DA SAÍDA 17:54:52

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2675		339,15	001	01/07/2026	339,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 339,15	VALOR DO ICMS 64,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 324,70
VALOR DO FRETE 14,45	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 339,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AÇÃO SOCIAL H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO OTZ4880	UF PA	CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10
ENDEREÇO VENIDA GETULIO VARGAS 3326	MUNICÍPIO CASTANHAL	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115		
QUANTIDADE 3,000	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,500	PESO LÍQUIDO 24,820

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	123,04	246,08	256,49	0,00	0,00	48,73	0,00	19,00 0,00
40004033	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 1,00 M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	1,000	78,62	78,62	82,66	0,00	0,00	15,71	0,00	19,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 036202	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS. CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 1220617 Cond.Pgto.:D028 028 Dias
Data Líquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e
ue atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2614900708 Cilindro: 036967607 - Item: 40000563 Lote: 2614900708 Cilindro: 039380243 - Item:
0004033 Lote: 2614900708 Cilindro: 041308987.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

1729

LANÇADO NO SISTEMA

09 / 06 / 26

RECEBEMOS EM
05 / 06 / 2026

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2675 - SÉRIE 628



► 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 16:29

Código de Barras 23792373044201113464261027236704415020000028551
Descrição WHITE MARTINS NF2690
Número Único do Boleto 3026061100398091352
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
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 16:29:13
Valor Nominal 285,51
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 285,51 (Duzentos E Oitenta E Cinco Reais E Cinquenta E Um Centavos)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192113541650000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:12

		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N COL PINHEIRO BELEM 08007099000		UF: PA CEP: 66820-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2690 SÉRIE 628 FOLHA 1 / 1													
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260031711331 2026-06-11T10:50:55-03:00													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA				CNPJ 34.597.955/0013-23													
DESTINATÁRIO/REMETENTE																			
Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 11.06.2026											
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS				Nº 0		COMPLEMENTO SN		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO											
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE/FAX 9137521299		UF PA		CEP 68695-000											
HORA DA SAÍDA 10:48:04																			
FATURA																			
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR									
2690				285,51		001		09/07/2026		285,51									
CÁLCULO DO IMPOSTO																			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 285,51		VALOR DO ICMS 54,25		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO FCP 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 280,30									
VALOR DO FRETE 5,21		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 285,51									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																			
RAZÃO SOCIAL S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO OTZ4880		UF PA									
ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS 3326				MUNICÍPIO CASTANHAL		UF PA		CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115									
QUANTIDADE 2,000		ESPÉCIE Unidade		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 49,750		PESO LÍQUIDO 14,390									
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																			
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI			
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)			28044000	000	5104	CDA	1,000	123,04	123,04	128,25	0,00	0,00	24,37	0,00	19,00	0,00		
40004045	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 2,00 M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)			28044000	000	5103	M3	2,000	78,63	157,26	157,26	0,00	0,00	29,88	0,00	19,00	0,00		
CÁLCULO DO ISSQN																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1036202		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Situacoes tributadas integralmente pelo IBS e CBS. CENTRO/DEPOSITO: 2236/---. Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 1226498 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2615700216 Cilindro: 041340576 - Item: 40004045 Lote: 2615700216 Cilindro: 041344138.										RESERVADO AO FISCO									
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO																			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										NF-e Nº 2690 - SÉRIE 628							

LANÇADO NO SISTEMA

16/06/2026

11/09/2026

09.07.26

020X01/50 W462' 710" I*****110 927000100450

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23792.37304 42011.134766 17027.236706 1 15080000101729

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira/Nosso Número
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.		2373-6/272367-0		R\$		004/20111347617-6
Número Documento		CPF/CNPJ		Vencimento		(=) Valor documento
2701-628		34.597.955/0001-90		15/07/2026		1017.29
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador						
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 23.453.830/0007-65						
AV FLORIANOPOLIS 0BAIRRO NOVO						
TAILANDIA-PA-68695-000						

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

WHITE MARTINSWHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO
COL PINHEIRO
BELEM
08007099000S/N
UF: PA
CEP: 66820-000**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 2701

SÉRIE 628

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0634 5979 5500 1323 5562 8000 0027 0115 4482 3242

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260033035236 2026-06-17T16:06:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

34 597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

17.06.2026

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLISNº
0COMPLEMENTO
SNBAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVODATA SAÍDA/ENTRADA
17.06.2026MUNICÍPIO
TAILANDIAFONE/FAX
9137521299UF
PACEP
68695-000HORA DA SAÍDA
16:02:27

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2701		1.017,29	001	15/07/2026	1.017,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.017,29	VALOR DO ICMS 193,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 964,33
VALOR DO FRETE 52,96	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.017,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL S H COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO OTZ4880	UF PA	CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10
ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	MUNICÍPIO CASTANHAL			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115
QUANTIDADE 4.000	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 97,298	PESO LÍQUIDO 35,260

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
40000202	NITROGENIO GAS CIL T 9,0M3 ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	73,12	658,08	697,41	0,00	0,00	132,51	0,00	19,00 0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	116,05	232,10	241,92	0,00	0,00	45,96	0,00	19,00 0,00
40004033	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 1,00 M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	1,000	74,15	74,15	77,96	0,00	0,00	14,81	0,00	19,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1036202	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Situacoes tributadas integralmente pelo IBS e CBS. CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 1231607 Cond.Pgto.:D028 028 Dias
Data Liquida Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e
que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2616000552 Cilindro: 044845993 - Item: 40000563 Lote: 2616200410 Cilindro: 041259308 - Item:
40004033 Lote: 2616400210 Cilindro: 041699870.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS

EM 18/06/26

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

1729

23/06/2026

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Elcio Coura
ALTOXAR
HOS TAL GERAL DE
INDSHNF-e
Nº 2701 - SÉRIE 628



▶ 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 15:45

Código de Barras 23792373044201113491586027236701915220000026925
Descrição WHITE MARTINS NF2729
Número Único do Boleto 3026070107863918170
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
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 15:45:55
Valor Nominal 269,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 269,25 (Duzentos E Sessenta E Nove Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209367554230000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 11:04

	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.	DANFE		
	ROD AUGUSTO MONTENEGRO	Documento Auxiliar da		
	COL PINHEIRO	Nota Fiscal Eletrônica		
	BELEM	0 - ENTRADA		
08007099000	S/N	1 - SAÍDA	1	
	UF: PA	Nº 2729		CHAVE DE ACESSO
	CEP: 66820-000	SÉRIE 628		1526 0734 5979 5500 1323 5562 8000 0027 2917 1512 3821
		FOLHA 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
				www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.		215260035972469 2026-07-01T14:49:07-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	
151450706		34.597.955/0013-23	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
Nome/Razão Social		23.453.830/0007-65				01.07.2026	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN							
ENDERECO		Nº		BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA	
AV FLORIANOPOLIS		0		BAIRRO NOVO		01.07.2026	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		CEP	
TAILANDIA		9137521299		PA		68695-000	
HORA DA SAÍDA							
14:44:54							

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2729		269,25	001	29/07/2026	269,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO FCP		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		269,25		51,16				0,00		0,00		264,34	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
4,91		0,00				0,00		0,00		269,25			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA		0 - Remetente				OTZ4880		PA		06.123.352/0001-10	
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326		CASTANHAL		PA		152360115							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
2,000		Unidade						49,750		14,390			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.	28044000	000	5104	CDA	1,000	116,04	116,04	120,95	0,00	0,00	22,98	0,00	19,00 0,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													
40004045	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 2,00 M3	28044000	000	5103	M3	2,000	74,15	148,30	148,30	0,00	0,00	28,18	0,00	19,00 0,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		1036202							

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RECEBEMOS	
		Situacoes tributadas integralmente pelo IBS e CBS. CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 1243028 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2617700554 Cilindro: 041707504 - Item: 40004045 Lote: 2617700554 Cilindro: 041344138.		RESERVADO AO FISCO	
				EM 01/07/26	

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 2729 - SÉRIE 628	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

1720

29.7.26

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

Kassandra B Silva

Kassandra B Silva



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 42

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: adcb7097e910d1969e8e1c014f9831cd1d3d06f6a89ddce497722ae414145793

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: 575f231058ee79fc10e17219667e1f6b304b15e30b48a828865863956af3cdcf



Identificador de autenticação: 0800fbde-7392-475c-98d6-975d62e515b0

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03	MATERIAIS DIVERSOS – JULHO/2026
03.01	MATERIAL DE HIGIENIZAÇ O

**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 APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 521914
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 190,35 (Cento e Noventa Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição AMAZONAS ATACADO NF3990,87004

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 639189523283750000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 15:29

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
AMAZONAS ATACADO	3990	06/07/2026	16,95
AMAZONAS ATACADO	87004	06/07/2026	173,40
TOTAL			190,35



Nº 3990

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AMAZONAS ATACADO E VAREJO
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68 GREENVILLE
TAILANDIA - PA
CEP: 68695000
FONE: 91991917714

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 3990
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

15260659706505000119550010000039901000041451

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

215260030464684 - 05/06/2026 09:58:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

750129743

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ / CPF

59.706.505/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

05/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695000

DATA ENTRADA / SAÍDA

05/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

000000000000

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:57

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 05/06/2026 - 16,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

16,95

VALOR DO ICMS

3,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

17,95

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

1,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

16,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
012427	PAPEL HIGIENICO NINO BIANCO TRADICIONAL C MUN FD 16	48181000	000	5102	UN0001	5	3,5900	1,00	17,95	16,95	16,95	0,00	3,22	0,00	0,00	19,00	0,0

CLASSIFICADO
TOTVS

Wesley Lacio Costa
COMPRADOR
HGTINDSH
09/06/2026

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CUPOM NR.79977 CHAVE ACESSO:15260659706505000119651100000774779110799770 - REF CUPOM: 79977 - 03-06-2026 - ECF: 110 - TRIBUTOS APROX. 2,28 (12,70%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

09/06/2026

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
TRAV SANTAREM, 05 AJ1 LOTE 26, 68
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#|COD|DESCRICAO|QTD|UN|VL UN|VL TOTAL
001 618341185920 SACO P LIXO REFORC FAM
60,000UN x 2,99 T19 179,40
Desconto 6,00 Valor liquido 173,40

QTOE. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 173,40
VALOR A PAGAR R\$ 173,40
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
CRED. ROTATIVO 173,40

Numero: 87004 Serie: 109
Emissao: 05/06/2026 16:57:36 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/ufce/consulta

CHAVE DE ACESSO

1526 0659 7025 0500 0119 6510

9000 0670 0411 0989 5810

Protocolo de Autorizacao: 215260338350081
05/05/2026 16:57:36

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



CLASSIFICADO
TOTVS

ECF: 109 LJ:0001 05/06/2026 16:57:59 COD: 069581
TRIB. FED. 30,09 (17,35%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 32,95 (19,00%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: RAQUEL OLIVEIRA

DOCUMENTO DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

QTOE. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 173,40
VALOR A PAGAR R\$ 173,40
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
CRED. ROTATIVO 173,40

Numero: 87004 Serie: 109
Emissao: 05/06/2026 16:57:36 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/ufce/consulta

CHAVE DE ACESSO

1526 0659 7025 0500 0119 6510

9000 0670 0411 0989 5810

Protocolo de Autorizacao: 215260338350081
05/05/2026 16:57:36

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



ECF: 109 LJ:0001 05/06/2026 16:57:59 COD: 069581
TRIB. FED. 30,09 (17,35%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 32,95 (19,00%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: RAQUEL OLIVEIRA

LANÇADO NO SISTEMA

09 / 06 / 2026

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
EST/INDSH

09.06.26

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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000072352531268639191189318420000
Data da Operação 08/07/2026 14:56

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 521914
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 531,00 (Quinhentos e Trinta e Um Reais)
Descrição AMAZONAS ATACADO NF4028

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 639191194134200000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:02

Nº 4028

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AMAZONAS ATACADO E VAREJO
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68 GREENVILLE
TAILANDIA - PA
CEP: 68695000
FONE: 91991917714

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 4028
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

15260659706505000119550010000040281000041833

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

215260030874736 - 08/06/2026 09:41:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

750129743

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

59.706.505/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

08/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695000

DATA ENTRADA / SAÍDA

08/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

000000000000

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:38

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 08/06/2026 - 531,00

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
531,00	100,89	0,00	0,00	531,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				531,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		IPI	ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST		ICMS	IPI
017811	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO ECONOCLEAN 1250FLS	48182000	000	5102	UN0001	15	35,4000	0,00	531,00	531,00	531,00	0,00	100,89	0,00	0,00	19,00	0,0

CLASSIFICADO
TOTVS

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/MSH
09.06.26

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	11412		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CUPOM NR.79927 CHAVE ACESSO:1526065970650500011955100000774271110799277 - REF CUPOM: 79927 - 03-06-2026 - ECF: 110 - TRIBUTOS
APROX: 78,75 (14,83%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

LANÇADO NO TOTVS

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 521914
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 694,63 (Seiscentos e Noventa e Quatro Reais e Sessenta e Três Centavos)
Descrição AMAZONAS ATACADO NF4058,4059

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 639192112780150000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:08

Nome Fornecedor	No. Título	Vencido Real	Saldo a pagar
AMAZONAS ATACADO	4058	09/07/2026	444,18
AMAZONAS ATACADO	4059	09/07/2026	250,45
TOTAL			694,63

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AMAZONAS ATACADO E VAREJO
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68 GREENVILLE
TAILANDIA - PA
CEP: 68695000
FONE: 91991917714

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 4058
SÉRIE 1
FOLHA 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

15260659706505000119550010000040581000042138

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

215260031173472 - 09/06/2026 10:36:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

750129743

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

59.706.505/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

09/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695000

DATA ENTRADA / SAÍDA

09/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

000000000000

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:35

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 09/06/2026 - 444,18

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
444,18	84,39	0,00	0,00	444,18
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
				444,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
017811	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO ECONOCLEAN 1250FLS	48182000	000	5102	UN0001	12	34,1900	0,00	410,28	410,28	410,28	0,00	77,95	0,00	0,00	19,00	0,0
012427	PAPEL HIGIENICO NINO BIANCO TRADICIONAL C 4UN FD 16	48181000	000	5102	UN0001	10	3,3900	0,00	33,90	33,90	33,90	0,00	6,44	0,00	0,00	19,00	0,0

CLASSIFICADO TOTVS

Wesley Dedo Costa
COMPRADOR
HGT/NDSH
09.06.26

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CUPOM NR. 37057 CHAVE ACESSO: 1526065970650500011955111000041161111370574 - REF CUPOM: 37057 - 09-06-2026 - ECF: 111 - TRIBUTOS APROX: 65,40 (14,73%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

09.07.26
LANÇADO NO SISTEMA

11412
LANÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS DE AMAZONAS ATACADO E VAREJO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 4059

SÉRIE: 1

AMAZONAS ATACADO E VAREJO

TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68 GREENVILLE

TAILANDIA - PA

CEP: 68695000

FONE: 91991917714

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 4059
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15260659706505000119550010000040591000042143

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
215260031173970 - 09/06/2026 10:37:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
750129743

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
59.706.505/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO
09/06/2026

ENDEREÇO
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695000

DATA ENTRADA / SAÍDA
09/06/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE / FAX
000000000000

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
10:36

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 09/06/2026 - 250,45

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
250,45

VALOR DO ICMS
47,59

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
250,45

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
250,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
038707	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO ECONOCLEAN PRIME 21,5X21 2,400FLS	48182000	000	5102	UN0001	5	50,0900	0,00	250,45	250,45	250,45	0,00	47,59	0,00	0,00	19,00	0,0

CLASSIFICADO TOTVS

Wesley Leão Costa

COMPRADOR

HGT/INDSH

09.06.26

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CUPOM NR.36247 CHAVE ACESSO:15260659706505000119551110000405291111362470 - REF CUPOM: 36247 - 02-06-2026 - ECF: 111 - TRIBUTOS APROX: 37,14 (14,83%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO TOTVS

23 / 06 / 2026

Processo: 2026/3268478 | Sequencial: 41 | Autenticação: 77e8727a-6838-4d89-9d3c-93d78a573691

Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPF: ***.125.902-**) em 21/08/2026 às 16:35

Página: 11/59



▶ 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 APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação 03/07/2026 15:36

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 521914
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 16,95 (Dezesseis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição AMAZONAS ATACADO NF77477

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 03/07/2026
Autenticação 639186897623050000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 09:28

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

QTD	UNIVL	UNIVL TOTAL
1	PAPEL HIG. NINO BIANCO	
3,59	T19	3,59
Valor liquido		3,39

PAPEL HIG. NINO BIANCO	
3,59	T19
Valor liquido	
3,39	

400127	PAPIL HIG. NINO BIANCO		
Ex	3,59	119	10,77
60	Valor liquido		10,17

QTD. TOTAL DE ITENS	003
VALOR TOTAL R\$	16,95
VALOR A PAGAR R\$	16,95
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
CRED. ROTATIVO	16,95

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

Numero: 77477 Serie: 110
Emissao: 03/06/2026 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
1526 0659 7065 0500 0119 6511
0000 0774 7791 1079 9770
Protocolo de Autorizacao:

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulte via leitor de QR Code



CPF: 1526 0659 7065 0500 0119 6511
IRIB. FEB. 2,26 (13,45%) FONTE: IBPT
IRIB. EST. 5,22 (19,00%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: JOELLE NASCIMENTO

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.700.505/0001-19 IE - 750123743
TRAV. SANTAREN, QD AJ1 LOTE 26, 66
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

QTD	DESCRICAO	QTD UNIVL	UNIVL TOTAL
1	7896006400127 PAPEL HIG. NINO BIANCO		
1,000UN x	3,59	T19	3,59
Desconto 0,20			Valor liquido 3,39

002 7896006400127 PAPEL HIG. NINO BIANCO			
1,000UN x	3,59	T19	3,59
Desconto 0,20		Valor liquido	3,39

003 7896006400127 PAPEL HIG. NINO BIANCO		Valor liquido 3,39
3,000UN x	3,59	T19 10,77
Desconto 0,60		Valor liquido 10,17

QTD. TOTAL DE ITENS	003
VALOR TOTAL R\$	16,95
VALOR A PAGAR R\$	16,95
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
CRED. ROTATIVO	16,95

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

Numero: 77477 Serie: 110
Emissao: 03/06/2026 17:30:33 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
1526 0659 7065 0500 0119 6511
0000 0774 7791 1079 9770
Protocolo de Autorizacao:

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulte via leitor de QR Code



CPF: 1526 0659 7065 0500 0119 6511
IRIB. FEB. 2,26 (13,45%) FONTE: IBPT
IRIB. EST. 5,22 (19,00%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: JOELLE NASCIMENTO

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

114 12

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
09.06.26

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 521914
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 444,18 (Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Dezoito Centavos)
Descrição AMAZONAS ATACADO NF81111,87916

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192979579150000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:07

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
AMAZONAS ATACADO	81111	10/07/2026	410,28
AMAZONAS ATACADO	87916	10/07/2026	33,90
TOTAL			444,18

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
TRAV. SANTAREM, QD. AJ1 LOTE 26, 68
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#|COD|DESCRICAO|QTD|UNID| UNIVL TOTAL
001 7896006413967 PAPEL 10ALMA INTERF. E
12,000UN x 34,19 119 410,28

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 410,28
VALOR A PAGAR R\$ 410,28

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
CRED. ROTATIVO 410,28

Numero: 81111 Serie: 105
Emissao: 10/06/2026 17:10:55 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfca/consulta

CHAVE DE ACESSO

1526 0659 7065 0500 0119 6510

5000 0811 1111 0583 7367

Protocolo de Autorizacao: 215260349839754
10/06/2026 17:10:56

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



ECF: 105 LJ:0001 10/06/2026 17:10:57 COD: 083736
TRIB. FED. 60,85 (14,83%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 77,95 (19,00%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX. 138,80 (33,83%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: ERICA VIEIRA



CLASSIFICADO
TOTVS

11412

El. B. Cont. Cont. Cont.
ALTOXAR
HOS. TAL. GERAL DE INDI. IND SH
LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

Wesley Lado Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

31.06.26

LANÇADO NO TOTVS

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 1F - 750129743
TRAV SANTAREM, QD A11 LOTE 26, 56
GREENVILLE - ITAIPAVA - P.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#ICOD	DESCRICAO	QTD	UNIVL	UNIVL TOTAL
001	7896006400127 PAPEL HIG. NINO BIANCO	10,000UN x	3,59	35,90
Desconto 2,00				Valor liquido 33,90
QTDE. TOTAL DE ITENS				001
VALOR TOTAL R\$				33,90
VALOR A PAGAR R\$				33,90
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
CRED. ROTATIVO				33,90

Numero: 87916 Serie: 109
Emissao: 10/06/2026 17:57:49 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO

1526 0659 7065 0500 0119 6510
9000 0879 1611 0990 5386
Protocolo de Autorizacao: 215260350004144
10/06/2026 17:57:49

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



CLASSIFICADO
TOTVS

ECF: 109 L3:0001 10/06/2026 17:58:17 C00: 090538
TRIB. FED. 4,56 (13,45%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 6,44 (19,00%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: RAQUEL OLIVEIRA



Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

11.06.26

El. Brício Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE ITAIPAVA
FND SH
LANÇADO NO SISTEMA

23 / 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 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 16:48
Código de Barras 00190000090329542000800021443171415020000315508
Descrição BRASIL SHOPPING NF21103
Número Único do Boleto 3026061204424716629
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 09/07/2026 16:48:56
Valor Nominal 3.155,08
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.155,08 (Três Mil E Cento E Cinquenta E Cinco Reais E Oito Centavos)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192125365740000

Emitido em sexta-feira, 10 de julho de 2026 às 09:15

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 000.021.103 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1526 0634 5774 3900 0101 5500 1000 0211 0310 1211 0310

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

215260031238262 09/06/2026 14:40:55

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

09/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)4009-6745

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:40:46

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/07/2026	3.155,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.155,08	599,46	0,00	0,00	3.155,08	
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	3.155,08

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)
13	VOLUME			127,400	

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 L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75833	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA-FINO 10X10CM - WOUND CARE N/L: 15D24. QTD/L: 20 VAL/L: 15/04/2029	30059090	000	5102	UN	20,00	5,41000	108,20	0,00	108,20	20,56	0,00	19,00	0,00
70560	SACO P/LIXO 200LTS INFECTANTE PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA LOTE: N/L:28/26 QTD: 20,000 FAB: 06/02/2026 VAL: 28/12/2031	39232110	000	5102	PC	20,00	77,14000	1.542,80	0,00	1.542,80	293,13	0,00	19,00	0,00
76606	SACO P/LIXO 50LTS INFECTANTE HOSP. 50X80 PCT C/100 UNID FARDOS C/10PC - DESCARBOX N/L: 12862. QTD/L: 6,00 VAL/L: 12/04/2031	39232110	000	5102	CT	6,00	25,08000	150,48	0,00	150,48	28,59	0,00	19,00	0,00
70718	PAPEL HIGIENICO 300MT FAD C/08 ROLOS NEUTRO - SOLIS	48181000	000	5102	FD	32,00	42,30000	1.353,60	0,00	1.353,60	257,18	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC: 654239490.1. / 654365937.1. PESO REAL: 127.400KG. PEDIDO N:724955, PEDIDO
N:724957, ORÇAMENTO N:724955, ORÇAMENTO N:724957, NESTA NFE FORAM
COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 37,86, CSLL 1.08% R\$ 34,07, COFINS
3% R\$ 94,65, PIS 0.65% R\$ 20,51, ICMS R\$ 599,46 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585.
Email: vendas08@grupobrasilshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
15.6.26

LANÇADO NO SISTEMA

9.07.26

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 09/06/2026 14:40:55 - 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 APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:44
Código de Barras 00190000090329542000800021799176215180000168715
Descrição BRASIL SHOPPING NF21544
Número Único do Boleto 3026070106865204914
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 15:44:01
Valor Nominal 1.687,15
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.687,15 (Um Mil E Seiscentos E Oitenta E Sete Reais E Quinze Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207638427060000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 12:20

BRASIL SHOPPING LTDA

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
 CEP:66093-029 - BELEM - PA
 TEL: (91)3216-0106

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.021.544 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1526 0634 5774 3900 0101 5500 1000 0215 4410 1215 4410

 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

215260034689958 25/06/2026 15:00:27

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

25/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)4009-6745

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:59:57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/07/2026	1.687,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.687,15	320,56	0,00	0,00	1.687,15	
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	1.687,15

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)
9	VOLUME				81,400			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. 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
70240	MOP UMIDO REFIL BRANCO 340G 36CM PONTA DOBRADA 70/30 ALGODAO/POLIESTER - NOBRE	63071000	000	5102	UN	20,00	13,90000	278,00	0,00	278,00	52,82	0,00	19,00	0,00
70716	PAPEL HIGIENICO 300MT FAD C/08 ROLOS NEUTRO - SOLIS	48191000	000	5102	F7	25,00	42,30000	1.057,50	0,00	1.057,50	200,93	0,00	19,00	0,00
71150	SACO P/LIXO 100LTS 72X90 PRETO FCT C/ 5UNTS - LEVA LIXO	38232990	000	5102	PC	200,00	1,51000	302,00	0,00	302,00	57,38	0,00	19,00	0,00
75627	GARRA P/MOP PONTA DOBRADA - PLAST EURO	63071000	000	5102	UN	5,00	9,93000	49,65	0,00	49,65	9,43	0,00	19,00	0,00

**CLASSIFICADO
TOTVS**
LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 PC. 656215194.1 - PESO REAL: 81.400KG.. Pedido(s): 727121 NESTA NFE FORAM
 COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 20,25, CSLL 1.08% R\$ 18,22, COFINS
 3% R\$ 50,62, PIS 0.65% R\$ 10,96, ICMS R\$ 320,56 - JANECE SILVA - CEL. (91)99186-7585
 Email: vendas08@grupobrasilshopping.com.br

 Fobiane Nunes Pinto
 COREN-PA 001.953.808-TE

RESERVADO AO FISCO

 Eli Brito Coutinho
 ALMOXARIFE
 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

LANÇADO NO SISTEMA

02/07/26

 27.26
 27.7.26

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 25/06/2026 15:00:27 - ACB

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 APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:18

Código de Barras 23792195009612800000510000725407314990000268760
Descrição CELAN PACK NF14120
Número Único do Boleto 3026050805588820113
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO- H.TAILA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/07/2026 16:18:14
Valor Nominal 2.687,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.687,60 (Dois Mil E Seiscentos E Oitenta E Sete Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 06/07/2026
Autenticação 639189514951010000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 16:08


**CLEAN & PACK COMERCIO DE
DESCARTÁVEIS LTDA**

 TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485
- BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.120 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

1526 0515 1665 5100 0105 5500 1000 0141 2010 0765 4047

 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

215260024590619 08/05/2026 11:03:03

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST. NAC. DE D. SOC. E HUM.- HOSP GERAL TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

08/05/2026

ENDEREÇO

AV. FLORIANOPOIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/05/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:04:23

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2430	5.375,20	0,00	5.375,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2026	2.687,60	002	06/07/2026	2.687,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	415,23	5.375,20
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	5.375,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JSP TRASPORTES	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
62 VL					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
676	PAPEL HIG 8X300 MT BRANCO HR	48181000	0102	5102	FR	32,00	47,60	1.523,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
835	SACO PLAST 13X25 AD (1/2KG) C/100 SEGPLAST	39232190	0102	5102	PC	200,00	2,93	586,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	COPO DESC 50 ML PCT C/100	39241000	0102	5102	PC	100,00	2,70	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
735	COPO DESC 150 ML PCT C/100	39241000	0102	5102	PC	500,00	5,04	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
959	PANO MULTI USO VERDE 20CMX300M NOBRE	56031230	0102	5102	RL	7,00	68,00	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

 CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 ==> PEDIDO VIA BIONEXO: - VENC.: 07/06/2026 / 06/07/2026 ==>DOC.EMITIDO
P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL
APROX.TRIB: R\$ 415,23(8,00%) FONTE:IBPT

LANÇADO NO SISTEMA

14 / 05 / 26

 Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

11.5.26

 Kassandra B Silva
RG 880215

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	APJ0000072352531268639191189318420000
Data da Operação	08/07/2026 14:54
Código de Barras	23792195009615900000708000725401815010000432750
Descrição	CLEAN PACK NF14214
Número Único do Boleto	3026060802296461208
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO- H.TAILA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2026 14:54:18
Valor Nominal	4.327,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 4.327,50 (Quatro Mil E Trezentos E Vinte E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/07/2026
Autenticação	639191192591590000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:55



CLEAN & PACK COMERCIO DE

DESCARTÁVEIS LTDA

TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485

- BELEM - PA

TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.214 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1526 0615 1665 5100 0105 5500 1000 0142 1410 0775 4981

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

215260030948617 08/06/2026 13:57:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST. NAC. DE D. SOC. E HUM.- HOSP GERAL TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

08/06/2026

ENDEREÇO

AV. FLORIANÓPOIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:59:07

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2599	4.327,50	0,00	4.327,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2026	4.327,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	618,80	4.327,50
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	4.327,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JSP TRASPORTES	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
62VL					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
44	SACO P/LIXO FIEL 100LT C/5 UN	39232110	0102	5102	PC	300,00	1,70	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
874	SABONETE LIQ GLIC REFIL 800ML SEM PERFUME - UPPRO	34012090	0500	5405	UN	180,00	9,50	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
959	PANO MULTI USO VERDE 20CMX300M NOBRE	56031230	0102	5102	RL	30,00	69,50	2.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680	PULVERIZADOR PET 500ML TRANSPARENTE - NOBRE	96039000	0102	5102	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

1895

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

==> PEDIDO VIA BIONEXO: 654239490.1 (PARCIAL) E 654239490.1 - VENC.: 08/07/2026
 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE
 ICMS VAL APROX.TRIB: R\$ 618,80(14,00%) FONTE:IBPT

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

RESERVADO AO FISCO

Elaborado por
 Aracy Maria
 10.04.2026
 14:05:54

9.6.26

08.09.26



► 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 APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação 16/07/2026 15:01
Código de Barras 23792195009616700000710000725407515090000383730
Descrição CLEAN PACK NF14247
Número Único do Boleto 3026061602491657811
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO- H.TAILA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/07/2026 15:1:41
Valor Nominal 3.837,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.837,30 (Três Mil E Oitocentos E Trinta E Sete Reais E Trinta Centavos)
Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198109023500000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 10:12



CLEAN & PACK COMERCIO DE

DESCARTÁVEIS LTDA

TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485

- BELEM - PA

TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.247 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1526 0615 1665 5100 0105 5500 1000 0142 4710 0785 5290

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

215260032702850 16/06/2026 13:57:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

154963437

15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

INST. NAC. DE D. SOC. E HUM.- HOSP GERAL TAILANDIA

23.453.830/0007-65

16/06/2026

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

AV. FLORIANÓPOIS, S/N

BAIRRO NOVO

68695-000

16/06/2026

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

TAILANDIA

(91)3752-3315

PA

13:58:42

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2663	3.837,30	0,00	3.837,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/07/2026	3.837,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	261,58	3.837,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.837,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JSP TRASPORTES	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
20					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
44	SACO P/LIXO FIEL 100LT C/5 UN	39232110	0102	5102	PC	600,00	1,70	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
805	SACO P/LIXO HOSP BR 50LT 63X80CM C/100 RAVA	39232110	0102	5102	PC	45,00	28,60	1.287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	SACO BOBINA 40X60 10 KG C/400	39232190	0102	5102	RL	5,00	84,30	421,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
523	ALCOOL GEL 70 ALL CLEAN 800ML REFIL	38089429	0500	5405	UN	84,00	13,20	1.108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

1895

CLASSIFICADO
TOTVSWesley Leão Costa
COMPRADOR
EGT/INDSH
37.06.26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

==> PEDIDO BIONEXO - VENC.: 16/07/2026 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R\$ 261,58(7,00%)

FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO

57.7.26



237-2

23792.19500 96173.000009 02000.725404 1 15150000097500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 22/07/2026
Beneficiário CLEAN E PACK CPF/CNPJ: 015.166.551/0001-05 R DOS MUNDURUCUS, 0004759 - SALA03 - SAO BRAS 66663-023 - BELEM - PA					Agência/Código Beneficiário 02195/7254-0
Data do Doc. 22/06/2026	Nº do documento 14280	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 22/06/2026	Nosso número 09/61/730000002-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 975,00
Pagador: INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO- H.TAILA CNPJ/CPF: 023.453.830/0007-65 AV FLORIANOPOLIS SN - 68695-000 - TAILANDIA - PA					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA TEL: (91)3253-5599		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.014.280 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 1526 0615 1665 5100 0105 5500 1000 0142 8010 0795 5648 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-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260033930528 22/06/2026 15:32:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154963437		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 15.166.551/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE D. SOC. E HUM.- HOSP GERAL TAILANDIA		23.453.830/0007-65	22/06/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. FLORIANÓPOIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA		PA	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(91)3752-3315		15:33:56	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2718	975,00	0,00	975,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/07/2026	975,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	127,80	975,00
	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	975,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
JSP TRASPORTES	0 - REMETENTE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
12	
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS.	VALOR IPI.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
873		SABONETE LIQ GLIC REFIL BAG 800ML ERVA DOCE UP HAND ESSENTIAL UPPO	34012090	0500	5405	UN	70,00	9,50	665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
525		DISPENSER SABONET/ ALCOOL GEL C/RESERVATORIO	39229000	0500	5405	UN	10,00	31,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
25 / 06 / 2026

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ==> PEDIDO VIA BIONEXO: 654239490.1(FINAL) - VENC.: 22/07/2026 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R\$ 127,80(13,00%) FONTE:IBPT	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 APJ0000010054141818639207611760710000
Data da Operação 27/07/2026 15:01
Código de Barras 23792195009617700000502000725404815190000071550
Descrição CLEAN PACK NF14291
Número Único do Boleto 3026062600734424578
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO- H.TAILA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:1:28
Valor Nominal 715,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 715,50 (Setecentos E Quinze Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207612890280000

Emitido em terça-feira, 28 de julho de 2026 às 18:05


**CLEAN & PACK COMERCIO DE
DESCARTÁVEIS LTDA**

 TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485
 - BELEM - PA
 TEL: (91)3253-5599

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000.014.291 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

1526 0615 1665 5100 0105 5500 1000 0142 9110 0805 5717

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260034884870 26/06/2026 11:08:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

154963437

15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST. NAC. DE D. SOC. E HUM.- HOSP GERAL TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

26/06/2026

ENDEREÇO

AV. FLORIANÓPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:10:08

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2744	715,50	0,00	715,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2026	715,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109,03	715,50
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	715,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JSP TRASPORTES	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
09 VL					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
873	SABONETE LIQ GLIC REFIL BAG 800ML ERVA DOCE UP HAND ESSENTIAL UPPRO	34012090	0500	5405	UN	53,00	9,50	503,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
928	MOP PO ACRILICÓ 60CMX15CM AZUL REFIL	96039000	0102	5102	UN	5,00	28,60	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
603	SUORTE PLAST P/ FIBRA ABRAS BT/LT	39269090	0102	5102	UN	5,00	13,80	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

 CLASSIFICADO
 TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

=> PEDIDO VIA BIONEXO: 656215194.1(PARCIAL) - VENC.: 26/07/2026

=>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO

ICMS VAL APROX.TRIB: R\$ 109,03(15,00%) FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO

 LANÇADO NO SISTEMA
 01/07/2026

27.07.26

 E. C. Braga Coutinho
 ALTOXAR
 GERALDE
 27-6-26



▶ 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	APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação	03/07/2026 15:37
Código de Barras	07790001161206641559207355596128914960000212512
Descrição	HELP SAUDE NF4251
Número Único do Boleto	3026060307217055453
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	03/07/2026 15:37:32
Valor Nominal	2.125,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.125,12 (Dois Mil E Cento E Vinte E Cinco Reais E Doze Centavos)
Data da operação	03/07/2026
Autenticação	639186898526940000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 17:15

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.125,12	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	Nº: 000.004.251 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 000.004.251 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	
	CHAVE DE ACESSO 1526 0643 7324 8400 0176 5500 1000 0042 5110 0014 7527 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 215260030201296 - 03/06/2026 15:49:27
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 03/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:49:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	CLASSIFICADO TOTVS
001	03/07/2026	2.125,12	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 921,52	VALOR DO ICMS 175,09	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.125,12		
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 2.125,12

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 6	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.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00003111	CATETER INTRAVENOSO FEP 22G CX C/100UN LT. 251304 Val. 09/30	90183219	2 00	5102	UN	1.000,00	0,8500	850,00	850,00	161,50	0,00	19,00	0,00	
00000103	COLETOR DREN. UROCONTROL C/EXTENSAO N. 6 UN LT. GA23125 Val. 01/27	90189099	0 40	5102	UN	4,00	4,9000	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002003	FIO DE SUTURA NYLON 4-0 C/AG 30MM 3/8 45CM CX C/24UN LT. 42125041 Val. 04/30	30061090	2 00	5102	UN	48,00	1,4900	71,52	71,52	13,59	0,00	19,00	0,00	
00002288	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/PO TAM 6,5 CX C/200PA	40151200	2 60	5405	PA	200,00	1,4800	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002289	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/PO TAM 7,0 CX C/200PA LT. 030425 Val. 04/30	40151200	2 60	5405	PA	200,00	1,4800	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11. Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-104: BANCO INTER:1x R\$ 2.125,12 REF PEDIDO 654365937.1 BIONEKO V.Base PIS: 1.950,03 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 12,68 V.Base COFINS: 1.950,03 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 58,51 Fatura: 00014752-1	RESERVADO AO FISCO 09/06/2026 Eduardo D. Campos COORDENADOR EM HGT/INDSH 05.06.26	RECEBEMOS 05.06.26
---	--	-----------------------



► Reemissão de Comprovante

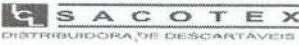
Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192111398790000
Data da Operação 09/07/2026 16:44
Código de Barras 74891126281418812001903039801091515020000795000
Descrição HELPLAST NF15669
Número Único do Boleto 3026060904322177065
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03428650000120
Razão Social EMPREENDIMENTOS 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 09/07/2026 16:44:48
Valor Nominal 7.950,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 7.950,00 (Sete Mil E Novecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação 09/07/2026
Autenticação 639192122887930000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:15

Recebemos de EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA , os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/06/2026, Valor Total: R\$ 7.950,00, Destinatário: INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA Avenida Florianópolis, SN - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA		NF-e Nº 0000015669 SERIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 0000015669 SERIE: 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0603 4286 5000 0120 5500 1000 0156 6916 4324 2776 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 215260031137919 09/06/2026 08:50:07			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152512403	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 03.428.650/0001-20		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 09/06/2026	
NOME / RAZÃO SOCIAL INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
ENDEREÇO Avenida Florianópolis, SN		MUNICÍPIO TAILANDIA		HORA DA SAÍDA 08:50:07	
FONE/FAX 91992377943		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATAS	
Num.	001
Venc.	09/07/2026
Valor	7.950,00

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
7.950,00	1.510,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.950,00
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	7.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 100	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
00039500	PAPEL TOALHA INTERFOLHA PCT C/1000 FOLHAS	48182000	000	5102	PCT	600,00000	13,25000	7.950,00	7.950,00	1.510,50	19,00

CLASSIFICADO
TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO PARA 30 DIAS - 09/07/2026 CONFORME ORDEM DE COMPRA NUMERO 1761 / 2026 - 0	LANÇADO NO SISTEMA 16 / 06 / 2026

LANÇADO NO TOTVS


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 APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação 03/07/2026 15:36
Código de Barras 23792831009000000884869000277009314960000409722
Descrição IMPERSIK NF163032
Número Único do Boleto 3026060301225446302
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34682732000120
Razão Social IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/07/2026 15:36:37
Valor Nominal 4.097,22
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.097,22 (Quatro Mil E Noventa E Sete Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação 03/07/2026
Autenticação 639186897983780000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 17:11

Telefone: 9133211234

Fax:

E-mail:

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 163032

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1526 0634 6827 3200 0120 5500 1000 1630 3211 7602 5111

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)

215260030269137

03/06/2026 19:04:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151439125

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

03/06/2026

ENDEREÇO

AV. FLORIANOPOLIS

S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

19:04

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	03/07/26	4.097,22

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
2.418,57	459,53	0,00	0,00	4.097,22
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
				4.097,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA - ME	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	14498358000109
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVE JOAO PESSOA, SALA: B., 76 - NOVO	TAILANDIA	PA			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13			13	228,00	247,05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10507	CABO 1,40M X 22MM ROSCA FOSCA MANOPLA AZ	96039000	000	5102	PÇ	3	45,09	135,27	135,27	25,70	0,00	19,00	0,00
190	DETERG JD VERO CLEAN BB5L	34029039	060	5405	BB	15	111,91	1.678,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	DET E DES JD VIREX DETERGENT HEALTH BB5L	38089429	000	5102	BB	30	76,11	2.283,30	2.283,30	433,83	0,00	19,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUM. TRANS.: 30458260 NUM. CARREG.: 201009 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO: 11022052/RCA: REGINA CANELAS REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 ID: 654239490.1 TRANSPORTADORA JSP TRANSPORTES FRETE CIF LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - AVENIDA FLORIANOPOLIS, SNº, BAIRRO NOVO, 0 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, T ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###654239490 1### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 750,56 DECRETO EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N. DE VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 459,53	RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos 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 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 17:10
Código de Barras 23792831009000000890507000277009315110000149490
Descrição IMPESIK NF163760
Número Único do Boleto 3026061804559143194
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34682732000120
Razão Social IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/07/2026 17:10:36
Valor Nominal 1.494,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.494,90 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Quatro Reais E Noventa Centavos)
Data da operação 20/07/2026
Autenticação 639201642372060000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:50

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 163760
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1526 0634 6827 3200 0120 5500 1000 1637 6017 9191 5460

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215260033281858 18/06/2026 15:33:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151439125	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 34682732000120	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 18/06/2026
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX (91)3752-3121	UF PA	HORA DE SAÍDA 15:33

FATURA

Nº 1	Venc. 18/07/26	Valor 1.494,90
---------	-------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.494,90	284,03	0,00	0,00	1.494,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.494,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA - ME	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF PA	CNPJ/CPF 14498358000109
LOGRADOURO AVE JOAO PESSOA, SALA: B,, 76 - NOVO	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 70,00	PESO LÍQUIDO 70,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10908	BOBINA PICOTADA 40X60 (NEW COMERCIO)	39234000	000	5102	UN	20	45,00	900,00	900,00	171,00	0,00	19,00	0,00
9604	HIDROXIDO DE SODIO SOLUCAO ONU 1824 II B	28151200	000	5102	BB	1	594,90	594,90	594,90	113,03	0,00	19,00	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
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUM. TRANS. 30460025 NUM. CARREG.: 201757 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11022069/RCA-REGINA CANELAS REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PEDIDO:654365906.1 TRANSPORTADORA JSP TRANSPORTE FERTE CIF. LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL ESTADUAL DE TAILANDIA - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###654365906.1 ### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 426.05 DECRETO EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R\$ 284.03	RESERVADO AO FISCO El. Beto LANÇADO NO SISTEMA 25 / 06 / 2026 El. Beto 19.06.26 20.7.26
---	---

CEDENTE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2831-2 / 2770-7		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACCIAL E HUMA		NOSSO NÚMERO 00000089198-6		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
VENCIMENTO 23/07/2026		Nº DO DOCUMENTO 163980-1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
		VALOR DO DOCUMENTO 2.810,09		☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA		ASSINATURA	
				DATA	
				ENTREGADOR	

Cliente: 5568 -INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACCIAL E HUMA

Cod. Vendedor: 11

Nº Carregamento: 202009

NUM. N.FISCAL : 163980 - 1

OBS.: OC 1921-1923- 2026

DESTACAR ABAIXO

CEDENTE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA		CNPJ: 34682732000120		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2831-2 / 2770-7		VENCIMENTO 23/07/2026	
DATA DOCUMENTO 23/06/2026		NÚMERO DOCUMENTO 163980-1		ESP. DOC DM	ACEITE SIM	DATA PROCESSAMENTO 23/06/2026	
USO DO BANCO CIP 000		CARTEIRA 09	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 2.810,09	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO BRADESCO APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 4,68 AO DIA. PROTESTAR COM 5 DIAS DE ATRASO DIRECIONAR AO ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA COM 30 DIAS DE ATRASO COBRANÇA IMPERSIK: (91) 3321-1245 / (91) 98414-7444						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) MORA/MULTA	
						(+) ACRÉSCIMO	
						(-) VALOR COBRADO	
SACADO: Cliente: 5568 -INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACCIAL E HUMA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
Endereço: AV. FLORIANOPOLIS						CPF / CNPJ: 23.453.830/0007-65	
Bairro: BAIRRO NOVO Município: TAILANDIA						UF: PA CEP : 68695000	
SACADOR / CEDENTE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA							

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Comprovante de Entrega				
Beneficiário J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIOS			Agência / Código Beneficiário 2939/39816-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No indicado			
Pagador 4545 - INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH			Nosso Número 109/00008551-2		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente			
Vencimento 24/07/2026		Número do Documento 192283-1/2 (NF-e 019260.01)		Espécie R\$		Valor do Documento 3.972,00		
Recebemos o Título com as características acima			Data		Assinatura		Data	
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ							Data do Processamento 25/06/2026	

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador				
Beneficiário J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIOS			CPF/CNPJ 20.718.429/0001-26		Beneficiário final		Vencimento 24/07/2026	
Endereço Beneficiário final R RODOLFO CHERMONT, 1186, MARAMBAIA, BELÉM-PA CEP: 66.620-000								
Nosso Número 109/00008551-2		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário 2939/39816-6		
Data do Documento 24/06/2026		Número do Documento 192283-1/2 (NF-e 019260.01)		Espécie Doc. DM	Aceite Nao	Data do Processamento 25/06/2026		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. INCLUSAO NO SERASA APOS 15 DIAS DE ATRASO. APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ Cobrar juros de R\$ 6,75 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 5,00% para pagamento após o vencimento.						(=) Valor do Documento 3.972,00		
						(-) Desconto / Abatimento		
						(+) Mora / Multa		
						(=) Valor Cobrado		
Pagador Nome: 4545 - INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (INST NAC DE DESENV SOCIAL CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65 Endereço: AV FLORIANOPOLIS , BAIRRO NOVO CEP: 68.395-000 Cidade: TAILÂNDIA - 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.				0540022JUL26 060*****3.972,00PM 0571CX022				

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI TV BARAO DO TRIUNFO, 2436, ALTOS, 0 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270 Fone: (91)3032-7114 Via Consumidor		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 000.019.260 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1526 0620 7184 2900 0126 5500 1000 0192 6012 7260 5679 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 C. FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260034654805 25/06/2026 12:13:21			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154568856	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 20.718.429/0001-26		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 4545-INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 25/06/2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68395-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		TELEFONE / FAX (91)3752-3315	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:11:37	

PARCELAS

Número : 001	Número : 002
Vencimento : 24/07/2026	Vencimento : 23/08/2026
Valor : R\$ 3.972,00	Valor : R\$ 3.972,00

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	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 50i7eW) 2.111,52 (26,58 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.944,00
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 7.944,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

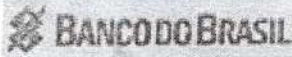
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 86	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
9620	PAPEL TOALHA INTERFOLHA C/ 1000 FLS 16G 100% CEL SLIM 20X19 MIMOSO	48182000	0102	5102	UN	600,0000	13,2400	0,00	7.944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
430 CIF CLASSIFICADO TOTVS LANÇADO NO TOTVS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006". Trib aprox R\$: 761,04 Federal, 1.350,48 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 50i7eW Fantasia: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA VENDA J R: 192283, VENDEDOR: 49-INGRIDY - mjr.ingridy@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 897.60 DIASOC: 656214734	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 01/07/2026 RECEBEMOS EM 11/7/26
--	---



001-9

Comprovante de Entrega

CEDENTE MM LOBATO COM. E REP. LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3860-1 / 0010814	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
SACADO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		NOSSO NÚMERO 30473460005025681	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 24/07/2026	Nº DO DOCUMENTO 191668-1	VALOR DO DOCUMENTO 934,00	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :0

VEND. 71

NUM. N.FISCAL :

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

COD.CLI3633

AV FLORIANOPOLIS

23.453.830/0007-65

TAILANDIA

BAIRRO NOVO

CEP 68695000 PA

DESTACAR ABAIXO

3860-1

MUDOU-SE

3047346

Recusado

Desconhecido

Endereço insuficiente

Outros (anotar no verso)



001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE MM LOBATO COM. E REP. LTDA		05109384000107		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3860-1 / 11081411	VENCIMENTO 24/07/2026
DATA DOCUMENTO 24/06/2026	NÚMERO DOCUMENTO 191668-1	REP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/06/2026	NOSSO NÚMERO 30473460005025681
USO DO BANCO	CIP 263	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR 934,00
INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0.30% AO DIA R\$ 0,00					*) VALOR DO DOCUMENTO 934,00
ENCAMINHAR AO SERASA NO 15º DIA DO VENCIMENTO					*) DESCONTO/ABATIMENTO
NUM. N.FISCAL : 191668 VEND. :71					*) OUTRAS DEDUÇÕES
SACADO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH AV FLORIANOPOLIS TAILANDIA					*) MORAMULTA
SACADOR / AVALISTA MM LOBATO COM. E REP. LTDA					*) OUTROS/ACRÉSCIMOS
3633 23.453.830/0007-65 CEP 68695000 PA					*) VALOR COBRADO 934,00
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					



Identificação do Emitente
MM LOBATO COM. E REP. LTDA
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO - DO KM
13-00 - 1331 - CAMPINA DE ICOARACI - BELEM
- PA - 66811000
Telefone: 9132011000
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 191668
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1526 0605 1093 8400 0107 5500 1000 1916 6811 8723 9599

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
15.113.051-5

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05109384000107

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

215260034457182

24/06/2026 15:26:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

LOGRADOURO

AV FLORIANOPOLIS

NÚMERO

S/N

COMPLEMENTO

0

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

MUNICÍPIO

TAILANDIA

Telefone/Fax

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:26

FATURA

Nº
1
Cod.Cob
001
Venc.
24/07/26
Valor
934,00

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
554,00	105,26	0,00	0,00	934,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	934,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO-ANEX	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	9 - Sem Frete			PA	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	21,15	21,16

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2315	GERMI RIO 750ML SPRAY/ESPUMA (PRONTO USO - GERMÍRIO - 750ML - LT. 2601116 VAL.: 30/03/2029	38089429	000	5102	FR	20	27,70	554,00	554,00	105,26	0,00	19,00	0,00
2488	RIO HANDS SCRUB 1250ML (REFIL) - CLOREXIDINA - 1250ML - LT. 2504588 VAL.: 28/08/2027	38049099	060	5405	FR	01	380,00	380,00	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	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS. ENTREGA: OC 1944 E
ID 6561581031
FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO: 71001325
COD. COB.: 001-PRAZO: 30 DIAS

LANÇADO NO SISTEMA

29 / 06 / 26

RESERVADO AO FISCO

El. Brício Coutinho
ALM. JAR.
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
26-6-26



▶ 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 APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:30

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 607,25 (Seiscentos e Sete Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição MS MANFREDI NF308

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 639189522322080000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 15:27

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/06/2026 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 607,25

NF-e
Nº 000.000.308
Série 006

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP



AVENIDA NATAL, 47, ... - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.308
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1526 0605 7408 8200 0145 5500 6000 0003 0814 4448 3606

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260030587383 05/06/2026 16:32:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152320130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
05.740.882/0001-45

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
AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
05/06/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:32:55

PAGAMENTOS

Descrição Sem Pagamento

Valor R\$0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
607,25		115,38	0,00		0,00	232,94 (38,36 %)	607,25
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA							607,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
67786	SACO PLASTICO BOBINA 40X60	39232990	000	5102	UN	5,0000	121,4500	0,00	607,25	607,25	115,38	0,00	19,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
RECEBEMOS EM DINHEIRO Wesley de Almeida COMPRADOR HGTH INDSH 09.06.26														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox. R\$ 117,56 Federal e 115,38 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA BA2203.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
09 06 2026

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
13/07/26-15:04

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

B
A
C
C
I
N
F

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCD DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1527 TAILANDIA
CONTA.....: 0000125008
CPF/CNPJ...: 05740882000145
NOME.....: MS MANFREDI
FINALIDADE: 100-Deposito Judicial

O C

DATA MOVTO.....: 13/07/2026 NSU.: 595
VALOR R\$.....: 485,80

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA LEITIVADO EM ATÉ
30 MINUTOS

IN

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

NF-e
Nº 000.000.374
Série 006

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Fone:

1

Série 006

Folha 1/1



1526 0605 7408 8200 0145 5500 6000 0003 7411 5833 4616

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

215260032494083 15/06/2026 16:18:02

05.740.882/0001-45

15/06/2026

15/06/2026

16:17:56

Valor	R\$0,00
-------	---------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 485,80	VALOR DO ICMS 92,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 186,35 (38,36 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 485,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 485,80

CNPL/CPE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

Trib. aprox. R\$ 94,05 Federal e 92,30 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA BA2203.

LANCADO NO TOTVS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

23 06 26

Gestores



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30			Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH			Nosso Número 13325431000194766		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado		
Vencimento 13/07/2026	Número do Documento 002072949	Espécie R\$	Valor do Documento 2.006,52		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente		
					☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR						Data do Processamento 01/06/2026	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 13/07/2026	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4	
Data do Documento 29/05/2026	Numero do Documento 002072949	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/06/2026	Nosso Número 13325431000194766	
Uso do Banco	Carteira 17/19	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.006,52	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Parcelas: 002/002 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,67 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/07/2026. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 14/07/2026.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH AV FLORIANOPOLIS S/N - BAIRRO NOVO, TAILANDIA / PA - 68695000					CPF / CNPJ 23.453.830/0007-65	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

**SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RB**AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

2.072.949
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3526 0508 1895 8700 0130 5500 1002 0729 4919 0667 9384

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 F. EST. N CONT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262089767171 29/05/2026 14:26:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH (010515)

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

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

01 JUN 2026

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 28/06/2026 2.006,52

002 13/07/2026 2.006,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS

4.013,04

VLR ICMS

280,91

B. CALC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

4.013,04

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

4.013,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

05.915.569/0001-09

ENDEREÇO

AVENIDA PROJECTA 1059 LT 03 Q31 - CID IND SATELIT

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

147.818.622.111

QUANTIDADE

0013

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

115,320

PESO LÍQUIDO

115,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB	39232190	000	6108	RL	50	32,04	1.602,00	1.602,00	112,14	7
040367	SACO EM BOB PICOTADA 50X70 C/300 UN Cod. Barras: 7898569862756	39232190	000	6108	RL	24	100,46	2.411,04	2.411,04	168,77	7

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

25 / 06 / 2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 481,56

P.LÍQUIDO: 115,420 P.BRUTO: 115,320 CUBAGEM: 0,32283 LOCAL DE ENTREGA:

HOSPITAL GERAL TAIL

TELEFONE: 91 3752-3121

ENT:AV FLORIANOPOLIS S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA /PA

PED ID 653109985.1

PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 667938

VENDEDOR: 0008

SEU PEDIDO: 653109985.1

ORC.169754

COD. CLIENTE: 10515

***** VALOR DIFAL DESTINO: 481.56 *****

RESERVADO AO FISCO

El. Bruno Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

ENDEREÇO DE ENTREGA

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 16:19
Código de Barras	23793394074000001011298000182307914980000273821
Descrição	RB QUALITY NF2075515
Número Único do Boleto	3026060906320046740
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08189587000130
Razão Social	R.B.QUALITY
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2026 16:19:28
Valor Nominal	2.738,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.738,21 (Dois Mil E Setecentos E Trinta E Oito Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação	06/07/2026
Autenticação	639189515684330000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 16:38

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3526 0608 1895 8700 0130 5500 1002 0755 1519 0673 1855	
		2.075.515 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA F. EST. N CONT.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262199708806 05/06/2026 15:10:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 08.189.587/0001-30	

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 05/06/2026	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH (010515)		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA DA SAÍDA 08 JUN. 2026	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		CEP 68695-000		HORA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA									
PARCELAS									
001 05/07/2026 2.738,21									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
B. CÁLC ICMS 2.738,21		VLR ICMS 191,68		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 2.738,21	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00	
						VLR APROX TRIB 1.098,20		TOTAL DA NOTA 2.738,21	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Remetente				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ/CPF 05.915.569/0001-09	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA				ENDEREÇO AVENIDA PROJECTA 1059 LT 03 Q31 - CID IND SATELIT				MUNICÍPIO GUARULHOS				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 147.818.622.111	
QUANTIDADE 000 028		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 111,140		PESO LÍQUIDO 111,140					

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
110930	DISCO LIMPADOR VERDE 350 TININDO 3M Cód. Barras: 17891040221414	68053090	000	6108	UN	3	22,97	68,91	68,91	4,82	7	21,67
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 RB 09	39232910	000	6108	PT	20	40,09	801,80	801,80	56,13	7	323,37
020034	SACO LIXO PRETO 40 C/100 PRIME RB 35 Cód. Barras: 7898624220231	39232190	000	6108	PT	150	12,45	1.867,50	1.867,50	130,73	7	753,16

El Bato

LANÇADO NO SISTEMA

745

25 / 06 / 26

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 328,59 P.LÍQUIDO: 111,140 P.BRUTO: 111,140 CUBAGEM: 0,66602 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL GERAL TAIL TELEFONE: 91 3752-3121 ENT:AV FLORIANOPOLIS S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA /PA M** PED ID 654239490.1 PORTADOR: BOLETO-SANTA NÚMERO PEDIDO: 673185 VENDEDOR: 0008 SEU PEDIDO: 6542394901 ORC.171908 COD. CLIENTE: 10515 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 328.59 ***** INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 605.32 Federal, 492.87 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ		Gerado em 05/06/2026 às 15:19:38 pelo UnIDANFE 3.9.23 Plus www.unidanfe.com.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 APJ0000010054141818639207611760710000
Data da Operação 27/07/2026 15:03
Código de Barras 34191090080121973004900924390008715180000180000
Descrição SAMED NF17821
Número Único do Boleto 3026070105838945322
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 22976138000163
Razão Social SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DESENVOLV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/07/2026 15:3:47
Valor Nominal 1.800,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.800,00 (Um Mil E Oitocentos Reais)
Data da operação 27/07/2026
Autenticação 639207614283170000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 09:58

SAMED COMERCIO LTDA



AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.017.821
SÉRIE 000
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

1526 0622 9761 3800 0163 5500 0000 0178 2115 4273 2865

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

215260034715476 25/06/2026 16:09:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151423938

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DESENVOLV SOCIAL HUMANO INDSH (TAILANDIA

CPF/CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

25/06/2026

ENDEREÇO

RUA AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

25/06/2026

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE / FAX

(91) 3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:07

FATURA

001 25/07/26 1800,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	1.800,00
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	1.800,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	VL			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
342	ECOLAB - CARE STRIP L.O. BB 20L	34029039	0102	5102	BB	1	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO.656215194-1
FRETE CIF

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO SISTEMA

01/07/26

RESERVADO AO FISCO

07.26
27.07.26

LANÇADO NO TOTVS

Elcio Brito Coutinho
ALM. EX. 811
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

27.6.26

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 APJ0000010054141818639191002010090000
Data da Operação 08/07/2026 09:42
Código de Barras 77590010060000245000510001983120115000000023920
Descrição TRIUNFO NF5250
Número Único do Boleto 3026070302911688087
Banco Cedente 775 - CONTAAZUL IP LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 23518649000102
Razão Social TRIUNFO DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/07/2026 09:42:16
Valor Nominal 239,20
Encargos 12,03
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 251,23 (Duzentos E Cinquenta E Um Reais E Vinte E Três Centavos)
Data da operação 08/07/2026
Autenticação 639191005371010000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:52



TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA

BARAO DO TRIUNFO, 4566

MARCO - 66095-050

Belem - PA

9130852245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

5250

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1526 0523 5186 4900 0102 5500 1000 0052 5017 2692 6111

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

215260028794028 28/05/2026 16:08:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155036734

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

23.518.649/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

28/05/2026

ENDEREÇO

FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

28/05/2026

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE / FAX

1136725136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:07:56

FATURA / DUPLICATA

001
28/06/2026
239,20

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	239,20
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
				239,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	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 %
32	DETERGEN NEUTRO 5L	34025000	0102	5102	Und	8	29,9000	239,20	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
TOTVSCLASSIFICADO
TOTVS

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2619104		RECEBEMOS	LANÇADO NO SISTEMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 38,20 Federal, R\$: 16,74 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5F6AA1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

EM 03/07/2026

RESERVADO AO FISCO

03/07/26

El Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE FLORIANÓPOLIS
INDSHKassandra B Silva
RG 8.888.888-8

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	APJ0000072352531268639210301592790000
Data da Operação	30/07/2026 17:44
CÃ³digo de Barras	77590010060000185000710001983146515230000062100
Descrição	TRIUNFO NF5291
Banco Cedente	775 - CONTA AZUL IP LTDA.
Número do Boleto	3026063001802652667
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23518649000102
Razão Social	TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA
Nome Fantasia	TRIUNFO DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social do Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/07/2026 17:44:03
Valor Nominal	621,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 621,00 (Seiscentos E Vinte E Um Reais)
Data da operação	30/07/2026
Autenticação	639210302438900000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 10:46



TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA

BARAO DO TRIUNFO, 4566

MARCO - 66095-050

Belem - PA

9130852245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

5291

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1526 0623 5186 4900 0102 5500 1000 0052 9115 3778 5240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260035466378 30/06/2026 08:50:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155036734

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

23.518.649/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

30/06/2026

ENDEREÇO

FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

30/06/2026

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE / FAX

1136725136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:49:31

FATURA / DUPLICATA

001
30/07/2026
621,00

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	621,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				621,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	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 %
01570	DESINFETANTE HOSPITALAR ARES BAC 360 - 5L	29239050	0102	5102	BB	2	310,5000	621,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
TOTVS

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 83,52 Federal, R\$: 24,84 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 925894
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO SISTEMA

01/07/2026

AL. Beto Coutinho
ALMEXA
HOSPITAL DE ARES
INDSH

01.7.2026



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 41

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: c5b9c2ee8ee94824392a283502d3b84976f92d5c6bab15c8678857b925baa58c

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: 3d3dee9fa823e4df5e2d513e3f8d00efe2617f565eadfa2472b383da706cbb3b



Identificador de autenticação: 77e8727a-6838-4d89-9d3c-93d78a573691

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.02	MATERIAL/GANEROS ALIMENTÍCIOS – JULHO/2026
--------------	---

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 020
30/07/26 15:55

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

020
:55

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D 30
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA....: 1527 TAILANDIA
CONTA.....: 0000521914
CPF/CNPJ...: 59706505000119
NOME.....: AMAZONIA ATACADO
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 30/07/2026 NSU.: 416
VALOR R\$.....: 116,85

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AMAZONAS ATACADO E VAREJO

TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68 GREENVILLE

TAILANDIA - PA

CEP: 68695000

FONE: 91991917714



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 4325
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

15260659706505000119550010000043251000044918

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

215260035480626 - 30/06/2026 09:32:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

750129743

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

59.706.505/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

30/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695000

DATA ENTRADA / SAÍDA

30/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

000000000000

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:31

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 30/06/2026 - 116,85

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3,39

VALOR DO ICMS

0,64

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

116,85

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

116,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		IPI	ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST		ICMS	IPI
057312	OVO BRANCO UNID	04072100	040	5102	UN0001	8	0,6500	0,00	5,20	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012919	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G CX 27	04015021	060	5405	UN0001	3	3,0900	0,00	9,27	9,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012943	MAIONESE QUERO SACHE 200G CX 24	21039011	060	5405	UN0001	3	2,9900	0,00	8,97	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046897	MILHO VERDE BONARE SACHE 170G CX 30	20058000	000	5102	UN0001	1	3,3900	0,00	3,39	3,39	3,39	0,00	0,64	0,00	0,00	19,00	0,00
000362	QUEIJO COMUM FATIADO KG	04061010	040	5102	KG0001	0,996	39,2871	0,00	39,13	39,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013074	REFRIGERANTE COCA COLA 2L	22021000	060	5405	UN0001	1	10,0900	0,00	10,09	10,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010467	PAO DE FORMA	19059090	060	5405	UN0001	5	8,0000	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CUPOM NR. 133288 CHAVE ACESSO: 15260659706505000119551030001302841103332887 - REF CUPOM: 133288 - 29/06/2026 - ECF: 103 - TRIBUTOS 76

APROX: 16,09 (13,77%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Kassandra B Silva
RG 8062105

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

30.06.26



▶ 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 15:42

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 521914
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 54,45 (Cinquenta e Quatro Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Descrição AMAZONAS ATACADO N798310

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 639198133547270000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:37

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#|COD|DESCRICAO|QTD|UN|VL UN|VL TOTAL
001 7896321020048 PIRULITO ZOLLE ,MACA V
5,000UN x 10,89 T19 54,45

QTDE. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 54,45
VALOR A PAGAR R\$ 54,45

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
CRED. ROTATIVO 54,45

Numero: 78310 Serie: 108
Emissao: 17/06/2026 10:02:02 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO

1526 0659 7065 0500 0119 6510
8000 0783 1011 0880 9080
Protocolo de Autorizacao: 215260364720229
17/06/2026 10:02:03

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



ECF: 108 LJ:0001 17/06/2026 10:02:04 COO: 080908
TRIB. FED. 8,08 (14,83%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 10,35 (19,00%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX.. 18,42 (33,83%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: MARISCELMA SILVA

CLASSIFICADO
TOTVS

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-7E
LANÇADO NO SISTEMA
29/06/26

Westley de Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
19.06.26
11412

LANÇADO NO TOTVS

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA
TERMINAL: 020
30/07/26 16:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SD
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-55

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1527 TAILANDIA
CONTA.....: 0000347256
CPF/CNPJ...: 14011405000130
NOME.....: J D NOGUEIRA D ACOSTA
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 30/07/2026 NSU.: 424
VALOR R\$......: 98,10

☐ 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.

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6426
Serie: 2

Identificação do Emitente

J. D. NOGUEIRA DA COSTA

AV NATAL
CENTRO 68695000
TAILANDIA PA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 6426 Serie: 2



CHAVE DE ACESSO
15260614011405000130550020000064261000012342

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

Protocolo de Autorizacao
215260035683732 16:54:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153434325

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
14011405000130

DESTINTARIO /REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS

MUNICIPIO
TAILANDIA

BAIRRO
BAIRRO NOVO

CEP
68695000

UF
PA

FONE

EMISSÃO
30/06/2026

SAIDA/ENTRADA
30/06/2026

HORA
16:54:38

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,10
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,64	0,00	98,10

TRANSPORTES/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
15,0000

ESPECIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CS T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ.1 CMS	ALIQ. IPI	
7897375157988	AÇUCAR	2,00	17011300	102	5102	KG	2,0000	3,3500	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7894904208654	PEITO DE FRANGO	2,00	16023220	500	5405	KG	2,0000	17,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001480	POLPA DE MARACUJÁ	2,00	20089900	102	5102	KG	2,0000	14,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001482	POLPA DE ACEROLA	1,00	20079922	102	5102	KG	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898378180164	SUCO DE GOIABA 200ML	8,00	22029900	102	5102	UN	8,0000	2,3000	18,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO SISTEMA

09/07/2026

Eduardo Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

03.07.26

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG:1527-X CC:34725-6 JD NOGUEIRA DA COSTA INFO ADC DE IS. DO FISCO I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA Nº 2006/2026-0

RESERVADO AQUELE QUE COMPRA O PRODUTO



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 40

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: c3d10ab48015dae2c0a9a36afb421026f099d2e88e43806eadd9fe0cf72898d0

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: f0a314d55d37e011ccf5efa6dcb000340c9966977616c3d35010d1874a94bda6



Identificador de autenticação: 00a96a39-5f98-43f8-8674-002d8f88e31b

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.03	MATERIAL JULHO/2026	DE	EXPEDIENTE	—
-------	------------------------	----	------------	---



► 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 APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:18

Código de Barras 23790476049000000020922010410003214990000295750
Descrição DJ PLASTICOS NF10768
Número Único do Boleto 3026051105628871180
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 09626224000188
Razão Social PLAST MODEL IND. E COM. DE BOBINA E EMBA
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 06/07/2026 16:18:30
Valor Nominal 2.957,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.957,50 (Dois Mil E Novecentos E Cinquenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 06/07/2026
Autenticação 639189515113860000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 16:35

RECEBEMOS DE D J PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº10768 SÉRIE:1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
D J PLASTICOS LTDA Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665, quadra: B; Bloco: 02 Caetetuba - 12951-750 Atibaia - SP 1144022595		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 10768 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526 0509 6262 2400 0188 5500 1000 0107 6814 3849 5486 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261752037785 07/05/2026 15:22:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 190197495113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 09.626.224/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA EMISSÃO 07/05/2026
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N		MUNICÍPIO Taillandia		UF PA
FONE / FAX 1136725136		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 15:21:03
FATURA / DUPLICATA				
001 002 05/06/2026 06/07/2026 2.957,50 2.957,50				

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 5.915,00
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 5.915,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 22.980.155/0003-36
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPRESS TRANSPORTE EXPRESSO LTDA		MUNICÍPIO Guarulhos		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336688593110		
ENDEREÇO Rua Doutor Moacyr Antonio de Moraes		QUANTIDADE 2		ESPECIE Caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
							PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
61.200.300.011	Bob Picot 20cm x 30cm 0,6m +4 aba Transp C/Serrilha C/Fita AF C/1.000un	39232910	0102	6101	UN	15	359,0000	5.385,00		0,00	0,00	0,00	0	0	
68.030.100.011.	Bob Picot 3cm x 10cm+4 de aba 0,6m Transp C/Serrilha C/Fita Abre e Fecha	39232910	0102	6101	UN	2	265,0000	530,00		0,00	0,00	0,00	0	0	

TRANSRESS
CIF
MICHELLE
Horario

CLASSIFICADO
TOTVS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Forma de Pagamento: boleto bancario para 30/60 dias. Local de entrega: Hospital Geral de Taillandia - Av Florianopolis, SN - Bairro Novo, Taillandia - Para cep: 68695-000. Bônex: 649836407. Pedido Confirmado 27/04/2026. Trib aprox R\$: 1.320,82 Federal, R\$: 1.064,70 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SF6AA1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		LANÇADO NO SISTEMA 14 / 05 / 26 Kassandra B. Silva RG 800271	
22.42		Elis Brito Coutinho ACRUXAR HOSPITAL GERAL DE INDSH 13.05.26 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 APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:23

Código de Barras 23790476049000000021749010410006515030000430800
Descrição DJ PLASTICOS NF10912
Número Único do Boleto 3026061203421721207
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 09626224000188
Razão Social PLAST MODEL IND. E COM. DE BOBINA E EMBA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/07/2026 16:23:11
Valor Nominal 4.308,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.308,00 (Quatro Mil E Trezentos E Oito Reais)
Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192973919250000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:34

RECEBEMOS DE D J PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº10912 SÉRIE:1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
D J PLASTICOS LTDA Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665, quadra: B; Bloco: 02 Caetetuba - 12951-750 Atibaia - SP 1144022595		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 10912 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte		CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3526 0609 6262 2400 0188 5500 1000 0109 1218 9116 9209 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 190197495113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 09.626.224/0001-88											
DESTINATÁRIO / REMETENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65											
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO											
MUNICÍPIO Tailandia		UF PA											
FONE / FAX 1136725136		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA / DUPLICATA 001 10/07/2026 4.308,00		DATA EMISSÃO 11/06/2026											
DATA ENTRADA / SAÍDA 11/06/2026		HORA ENTRADA / SAÍDA 15:59:46											
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 4.308,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00											
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
VALOR TOTAL DA NOTA 4.308,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPRESS TRANSPORTE EXPRESSO LTDA		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE											
CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO											
UF SP		CNPJ / CPF 22.980.155/0003-36											
ENDEREÇO Rua Doutor Moacyr Antonio de Moraes		MUNICÍPIO Guarulhos											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336688593110		UF SP											
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE caixas											
MARCA		NUMERAÇÃO											
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
61.200.300.011	Bob Picot 20cm x 30cm 0,6m +4 aba Transp C/Serrilha C/Fita AF C/1.000un	39232910	0102	6101	UN	12	359,0000	4.308,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN				2242									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		0,00					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO									
Forma de Pagamento: boleto bancario para 30 dias. Bônex: 653109984. Local de entrega: Hospital Geral de Tailandia - Av Florianopolis, SN - Bairro Novo, Tailandia - Para cep: 68695-000. Pedido Confirmado: 26/05/2026. Trib aprox R\$: 961,98 Federal, R\$: 775,44 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 925894 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.				RECEBEMOS EM 11/06/26 El Brto		LANÇADO NO TOTVS 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 APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:33
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 479772
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 78,00 (Setenta e Oito Reais)
Descrição JCB COMERCIO NF2273

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192980137840000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:10

J.C.B COMERCIO LTDA

AVENIDA FORTALEZA, 41 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99322-3077

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.273
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
1526 0605 2524 3300 0158 5500 1000 0022 7315 6363 4452

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260031438866 10/06/2026 10:49:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152262768

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.252.433/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
10/06/2026

ENDEREÇO
FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
10/06/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:49:26

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	78,00		
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	78,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2683	CANETA P/BALCAO	96081000	0400	5102	UN	3,000	26,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10131														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:1527-X C/C:47977-2 J.C.B COMERCIO LTDA

RESERVADO AO FISCO

NOME FANTASIA HGT
REF. PED(S):: B585828-2
Ref.: Trib.: - IBS R\$0,08
CBS: R\$0,70
Total: R\$0,78

LANÇADO NO SISTEMA
16 / 06 / 2026

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH
10.7.26 10.06.26



► 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 14:47

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 479772
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 601,40 (Seiscentos e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição JCB COMERCIO NF2286,2287

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 639198100407260000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:39

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
JCB COMERCIO	2286	16/07/2026	79,00
JCB COMERCIO	2287	16/07/2026	522,40
TOTAL			601,40

NF-e
Nº 000.002.286
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.286
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

1526 0605 2524 3300 0158 5500 1000 0022 8610 8234 1120

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

215260032725187 16/06/2026 14:53:30

CNPJ
05.252.433/0001-58

16/06/2026

DATA DA SAÍDA	16/06/2026
---------------	------------

HORA DA SAÍDA	14:51:49
---------------	----------

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
--------------------------	--

79,00

VALOR TOTAL DA NOTA	
---------------------	--

79,00

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

	PESO LÍQUIDO
--	--------------

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

16.7.26

Eduardo D. Campos

COMPRADOR

HGT/INDSH

16.08

LANCADO NO TOTVS

Acessado por: Claudiane Silva Araújo (CPE: ***.125.902-**) em 21/08/2026 às 16:34

J.C.B COMERCIO LTDA

AVENIDA FORTALEZA, 41 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99322-3077

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.287
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1526 0605 2524 3300 0158 5500 1000 0022 8713 3754 1720

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 MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152262768

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.252.433/0001-58

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260032728682 16/06/2026 15:00:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
16/06/2026

ENDEREÇO
FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
16/06/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:56:47

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	522,40
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	522,40		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
3995	CRACHA HORIZONTAL	42021210	0400	5102	UN	200,000	1,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330	GRAMPO 26/8 CX 500	83059000	0400	5102	UN	14,000	7,90	0,00	110,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
184	JACARE P/CRACHA	42023200	0400	5102	UN	200,000	1,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
799	TINTA P/CARIMBO-PT	32159000	0400	5102	UN	2,000	5,90	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
LANÇADO NO TOTVS														
10131														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:1527-X C/C:47977-2 J.C.B COMERCIO LTDA

RESERVADO AO FISCO

NOME FANTASIA: HGT
REF. PED(S):
Ref.: Trib.: - IBS: R\$0,52
CBS: R\$4,71
Total: R\$5,23

LANÇADO NO SISTEMA
23 / 06 / 2026

Eduardo B. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH
16-06-26

**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 15:47

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 479772
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 399,00 (Trezentos e Noventa e Nove Reais)
Descrição JCB COMERCIO NF2300

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 639207640308070000

Emitido em terça-feira, 28 de julho de 2026 às 16:10

J.C.B COMERCIO LTDA

AVENIDA FORTALEZA, 41 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99322-3077

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.300
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1526 0605 2524 3300 0158 5500 1000 0023 0011 5534 5678

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260034632450 25/06/2026 10:58:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152262768

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.252.433/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
25/06/2026

ENDEREÇO
FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
25/06/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:54:57

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	399,00
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	399,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
2773	PAPEL FOTO ADES.50 FL	48115129	0400	5102	PC	10,000	39,90	0,00	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
10131 LANÇADO NO TOTVS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:1527-X C/C:47977-2 J.C.B COMERCIO LTDA

RESERVADO AO FISCO

NOME FANTASIA: HGT
REF. PED(S):
Ref. Trib.: - IBS:R\$0,38
CBS: R\$3,46
Total:R\$3,84

Roberto Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-7E

LANÇADO NO SISTEMA
29/06/26

27.07.26

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

25.06.26

BANPARA CAIXA

054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 020

30/07/26 16:08

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA

CONTA...: 0003199401

CLIENTE.: INSTITUTO N D SO

CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-05

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA...: 1527 TAILANDIA

CONTA.....: 0000479772

CPF/CNPJ...: 05252433000158

NOME.....: J C B COMERCIO

FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO...: 30/07/2026

NSU.: 426

VALOR R\$.....: 80,10

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.



▶ 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 APJ0000010054141818639202274321090000
Data da Operação 21/07/2026 10:46

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 479772
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 395,00 (Trezentos e Noventa e Cinco Reais)
Descrição JCB COMERCIO NF2929

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 639202275988180000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:23

NF-e
Nº 000.002.292
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

J.C.B COMERCIO LTDA

AVENIDA FORTALEZA, 41 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99322-3077

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.002.292
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0605 2524 3300 0158 5500 1000 0022 9216 6017 2153

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260033276874 18/06/2026 15:20:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152262768

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.252.433/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

18/06/2026

ENDEREÇO

FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

18/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:18:41

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

395,00

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

395,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
519	ARQUIVO FACIL-AZUL	39232190	0400	5102	UN	50,000	7,90	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
10131													
Wesley Leão Costa COMPRADOR HGTINDSH 18.06.26.													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:1527-X C/C:47977-2 J.C.B COMERCIO LTDA

RESERVADO AO FISCO

NOME FANTASIA: HGT

REF. PED(S): B586370-2

Ref.: Trib.: - IBS:R\$0,40

CBS: R\$3,56

Total:R\$3,96PEDIDO N1884/2026

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

EL BRUNO Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE INDIANÓPOLIS
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	IBJ0000010054141818639185175647500000
Data da Operação	01/07/2026 15:48
Código de Barras	34191090080001519694262307670000614640000102049
Descrição	KARILIA COM DE PRODUTOS NF6294
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número do Boleto	3026052801060608429
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38344029000163
Razão Social	KARILIA COMERCIO P S P I LTD
Nome Fantasia	KARILIA COMERCIO P S P I LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social do Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/07/2026 15:48:14
Valor Nominal	1.020,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.020,49 (Um Mil E Vinte Reais E Quarenta E Nove Centavos)
Data da operação	01/07/2026
Autenticação	639185177558625154

Emitido em quarta-feira, 1 de julho de 2026 às 17:12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
KARILIA COM DE PRODUTOS
E SERVICOS PARA INFORMATICA LTDA

R RAIMUNDO CORREIA, 234
Complemento: SALA C
ZONA 06 Cep:87015-496
MARINGA/PR
Fone: 4430295523

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000006294
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4126 0438 3440 2900 0163 5500 1000 0062 9412 2292 8810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141260165113368 30/04/2026 10:26:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9086076354

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

38.344.029/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

30/04/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/04/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

91991754204

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:22:00

Fatura: 1000006294
1.020,49

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.020,49

VALOR DO ICMS

71,43

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.020,49

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

1.020,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0016-41

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

32,000

PESO LIQUIDO

32,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COB. PROD

016966

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

ETIQUETA COUCHE 100X30 NEUTRA

NCM/SH

48219000

CSE

000

CFOP

6102

UN

MH

QUANT.

60,4200

V.UNITARIO

16,88994

V.TOTAL

1.020,49

BC.ICMS

1.020,49

V.ICMS

71,43

V.IPI

0,00

A.ICMS A IPI

0,00% 7,00% 0,00%

**CLASSIFICADO
TOTVS**

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples
Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Protocolo: 141260165113368

BRASPRESS - 355731628 - 13 DIAS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO TOTVS

8284
Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGTINDSH
26.05.26

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

powered by **TOTVS**

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 001	Número 000006294	Mês/Ano de Emissão 04/26	
Chave de Acesso 4126 0438 3440 2900 0163 5500 1000 0062 9412 2292 8810				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 41	Ambiente Produção	Data/Hora do Evento 01/06/2026 13:53:04-03:00	
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 2	Versão do evento 1.00
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	Protocolo 141260210986638	Data/Hora do registro 01/06/2026 13:53:10-03:00	

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.

Correção

CONSTA 60,42 MILHEIROS, SENDO 57 ROLOS

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

Valor R\$ 210,00 (Duzentos e Dez Reais)
Descrição MS MANFREDI NF387

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 639198133751740000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:36

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 16/06/2026 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 210,00		NF-e Nº 000.000.387 Série 006
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP  AVENIDA NATAL, 47, .. - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.387 Série 006 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0605 7408 8200 0145 5500 6000 0003 8717 8456 4169 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 215260032641244 16/06/2026 09:58:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152320130	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 05.740.882/0001-45	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 16/06/2026	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		BAIRRO / DISTRITO NOVO		CEP 68695-000	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	
TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:58:30	

PAGAMENTOS	
Descrição	Sem Pagamento
Valor	R\$0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21,00	3,99	0,00	0,00	68,68 (32,70 %)	210,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
111456	CARTOLINA	48025799	000	5102	UN	4,0000	1,0000	0,00	4,00	4,00	0,76	0,00	19,00 0,00
256368	LAPIS DE CERA ESTACA ACRILEX 12 UN	83052000	000	5102	UN	2,0000	8,5000	0,00	17,00	17,00	3,23	0,00	19,00 0,00
256372	GRAMPEADOR R5945G RAZZE	96091000	041	5107	UN	9,0000	21,0000	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
LANÇADO NO TOTVS													
3053													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. aprox. R\$ 28,78 Federal e 39,90 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA BA2203.  LANÇADO NO SISTEMA 23 / 06 / 2026	RESERVADO AO FISCO  COMPRADOR HGT/INDSH 16.06.26
---	---



▶ Reemissão de Comprovante

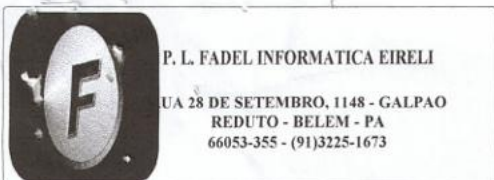
Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639209463687450000
Data da Operação 29/07/2026 18:26

Código de Barras 00190000090279266400100008611170115220000110592
Descrição PL FADEL NF33269
Número Único do Boleto 3026070307929524210
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15078596000110
Razão Social P. L. FADEL INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DES SOC E HUMANO / INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 18:26:39
Valor Nominal 1.105,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.105,92 (Um Mil E Cento E Cinco Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209463998900000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 14:35



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 0033269 - FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
1526 0615 0785 9600 0110 5500 1000 0332 6919 3664 5721

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260035307177 29/06/2026 T10:55:23

Natureza da Operação

VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual
153629622

Inscr Estadual do Subst. tributário

CNPJ
15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

Data da Emissão
29/06/2026

Endereço
AV FLORIANOPOLIS S N.

Bairro / Distrito
BAIRRO NOVO

Cep
68695-000

Data da Saida
29/06/2026

Município
TAILANDIA

Fone / Fax
9137521299

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora da Saida
10:53

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.105,92
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	1.105,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

Frete por Conta
0-Emitente
1-Destinatário
0

Código ANTT

Placa do Veículo
LLL9999

UF
PA

CNPJ / CPF
15.078.596/0001-10

Endereço
RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS

Município
BELEM

UF
PA

Inscrição Estadual
153629622

Quantidade	2	Espécie	VOLUMES	Marca	DIVERSAS	Numeração	1	Peso Bruto	13,00	Peso Líquido	13,00
------------	---	---------	---------	-------	----------	-----------	---	------------	-------	--------------	-------

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
05149	BOBINA TERMICA 57X15 MTS	48162000	102	5102	UN	30,00	1,88	56,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	20,00	4,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05054	PAPEL FOTO AUTO ADESIVO A4 130G C/20FL	48114110	102	5102	PT	2,00	15,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00664	PASTA CATALAGO C/ 50 SACOS COLCHETE	42021210	102	5102	UN	2,00	18,80	37,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00792	REGUA PLASTICA TRANSPARENTE 30CM	39261000	102	5102	UN	2,00	0,96	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03802	RIBBON DE CERA 110MM X 74M G42	84439199	102	5102	RL	100,00	9,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
DOC F255478000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o credito de ICMS de 3,
10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 121.65PC ID 656409524.1 FRETE CIF

LANÇADO NO SISTEMA

07 / 07 / 26

Kassandra B Silva

El Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL CEROL DE PA
INDSH

6.7.2026

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 29/06/2026 Destinatário: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 1.105,92

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e

Nº 0033269 - FL 1/1

SÉRIE 1



Banco
BANCO ITAÚ S/A | 341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22.07.2026	
Beneficiário Suzano S.A. CNPJ 16.404.287/0001-55					Agência/Código Beneficiário 2938/00426-0	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av. Prof. Magalhães Neto 1752 Pituba Salvador 41810-012						
Data Documento 22.06.2026	Número do Documento 089851001		Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 22.06.2026	Nosso Número 109/02265843-3
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4440.01	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$..... 9,62 AO DIA APÓS O VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVAÇÃO E PROTESTO COBRANÇA ESCRITURAL corrêsp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 Endereço: AV FLORIANOPOLIS SN-TAILÂNDIA-PA-68695-000 Sacador/Avalista						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Destaque Aqui

089851001 22.06.2026 0498*****4.440.01R 05710X022

Destaque Aqui

 SUZANO S.A. ROD BR 316 KM 08 S/N CENTRO ANANINDEUA / PA 67030-000 Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax: www.suzano.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº 000089851 SERIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 1526 0616 4042 8702 9307 5500 1000 0898 5111 1987 6388 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 merc.adq.receb.de terceiros ou MEI				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO 215260033912975 22.06.2026 14:47:01																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153298626		INSC. EST. SUBST. TRIB.		CNPJ 16.404.287/0293-07																			
DESTINATÁRIO/REMETENTE																							
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65																			
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN		BAIRRO/DISTRITO Bairro Novo		CEP 68695-000																			
MUNICÍPIO Tailândia		TELEFONE/FAX 11-36725136		UF PA																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		HORA DE SAÍDA																					
<table><tr><td>FATURA NÚMERO</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>NÚMERO</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>NÚMERO</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td></tr><tr><td>000089851A</td><td>22/07/2026</td><td>4.440,01</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	000089851A	22/07/2026	4.440,01						
FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR															
000089851A	22/07/2026	4.440,01																					
CÁLCULO DO IMPOSTO																							
BASE CÁLCULO ICMS 4.440,01		VALOR DO ICMS 843,60		BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS 4.300,25															
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 139,76															
INSC. MUNICIPAL 670370		VALOR SERVIÇOS		BASE CÁLCULO ISS 0,00		VALOR DO ISS 0,00		VALOR TOTAL DA NF 4.440,01															
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																							
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO GRAO PARA LTDA			CÓD ANT		CNPJ/CPF 83.664.128/0001-87		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG 151791198																
ENDEREÇO PSG OLINTO MEIRA 105			MUNICÍPIO Ananindeua			UF PA																	
FRETE POR CONTA 0- Do Emitente		PLACA/UF NST6843/		QUANTIDADE 00020		PESO BRUTO 467,857 KG		PESO LÍQUIDO 467,857 KG															
ESPÉCIE Volume				MARCA		NUMERAÇÃO																	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																							
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI										
20097150	PAPEL SUZANO REPORT PREMIU M 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500f/s 560 Pacote(s)	48025610	000	5102	PCT	200,000	21,5013	4.300,25	4.440,01	843,60	139,76	19,00	3,25										
CLASSIFICADO TOTVS																							
 Wesley Leão Costa COMPRADOR HGT/NDSH 25.06.26																							
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Proc.: 0000179187 - Controle de Portaria 0003639443 de 01/10/2025 OC 655824096.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA 655824096.1 - Hospital Tailândia - Avenida Florianópolis, Sn, Bairro Novo, 0 ICMS Tributado Integralmente Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS. Proc.: 0000179187 - Controle de Portaria 0003639443 de 01/10/2025 OC 655824096.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA 655824096.1 - Hospital Tailândia - Avenida Florianópolis, Sn, Bairro Novo, 0 Condições de Pagamento: 30 DDL (BOLETO) Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929 CONTINUA NO VERSO.						LANÇADO NO TOTVS 932 LANÇADO NO SISTEMA 25 / 06 / 26																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continuação)

Docs. Referencia: 655824096.1 / 21126203 / 32382757 / 78657004

Agenda Entrega: 24/06/2026 04:05:15

O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em <https://web.suzano.com.br>



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 39

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: 5006060c3066d54cfedc3480dd520db87f002d4276b96186c6d9f9e759555542

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: 01cc100225aed3ce5804ba821f8e3eab7c5a6f2dd250517e65eab0bd002f34f4



Identificador de autenticação: 33b22e42-8d5f-4a7a-a737-1cfbd095ec8c

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.04	COMBUSTIVEIS JULHO/2026	AUTOM VEIS	–
-------	----------------------------	------------	---

**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 APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação 03/07/2026 15:35

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 1167189
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 20,00 (Vinte Reais)
Descrição AM COM DERIVADOS NF641394

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 03/07/2026
Autenticação 639186897076310000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 09:20

POSTO RODA VIVATAILANDIA
A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14
ROD PA 150, SN, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA, IE:152220143 - Fone:
(91) 3752-1110
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
10001	GASOLINA COMUM (RTO MAURICIO GABRIEL OLI)			
2,878	L	6,95		20,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				20,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão da Loja (Private Label)				20,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1526 0604 8098 8700 0114 6500 1000 6413 9410 1285 7858

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65 - INST NA
CIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - AV FLORIAN
OPIS, SN - NOVO - TAILANDIA - PA

NFC-e n 000641394 Serie:1 03/06/2026 09:19:49

Protocolo de Autorização: 215260332393107

Data de autorização: 03/06/2026 09:19:52



RESUMO PAGAMENTO: 20,00
- PRAZO: R\$ 20,00

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023 Vlr
R\$ 4,23-Sequencia:1285785 -Terminal:CAIXA-POSTO
-Op:FRANCISCA C:321 E:328 -Placa:QVZ6H76 -POP -
Req:0154 -MOTORISTA FRANCISCO
Trib aprox R\$2,32 Fed, R\$4,66 Est, R\$0,00 Mun/F
onte IBPT

Observação:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL
EM R0,3271LITRO.

Tributos Totais Incidentes (Ici Federal 12.741/12): R\$ 6,98

POSTO RODA VIVATAILANDIA
A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14
ROD PA 150, SN, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA, IE:152220143 - Fone:
(91) 3752-1110
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
10001	GASOLINA COMUM (RTO MAURICIO GABRIEL OLI)			
2,878	L	6,95		20,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				20,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão da Loja (Private Label)				20,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1526 0604 8098 8700 0114 6500 1000 6413 9410 1285 7858

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65 - INST NA
CIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - AV FLORIAN
OPIS, SN - NOVO - TAILANDIA - PA

NFC-e n 000641394 Serie:1 03/06/2026 09:19:49

Protocolo de Autorização: 215260332393107

Data de autorização: 03/06/2026 09:19:52



RESUMO PAGAMENTO: 20,00
- PRAZO: R\$ 20,00

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023 Vlr
R\$ 4,23-Sequencia:1285785 -Terminal:CAIXA-POSTO
-Op:FRANCISCA C:321 E:328 -Placa:QVZ6H76 -POP -
Req:0154 -MOTORISTA FRANCISCO
Trib aprox R\$2,32 Fed, R\$4,66 Est, R\$0,00 Mun/F
onte IBPT

Observação:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL
EM R0,3271LITRO.

Tributos Totais Incidentes (Ici Federal 12.741/12): R\$ 6,98

09/06/26

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

1987

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

CLASSIFICADO
TOTVS

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022

13/07/26 15:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-85

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA....: 1527 TAILANDIA
CONTA.....: 0001167189
CPF/CNPJ...: 04809887000114
NOME.....: AM DERIVADOS
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 13/07/2026 NSU.: 597
VALOR R\$.....: 20,00

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.

POSTO RODA VIVATAILANDIA
A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14
400 PA 150, SN, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA, IE:152220143 - Fone:
(91) 3752-1110
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
10001	GASOLINA COMUM (ATD:ENANDERSON MOTA DE O)			
2,878	L	6,95		20,00
QTD TOTAL	ITENS			1
VALOR TOTAL R\$				20,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$			
Cartao da Loja (Private Label)				20,00
Traco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1526 0604 8098 8700 0114 6500 1000 6422 7010 1290 9618
CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65 - INST NA
CIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - AV FLORIAN
OPIS, SN - NOVO - TAILANDIA - PA
NFC-e n 000642270 Serie:1 12/06/2026 09:26:45
Protocolo de Autorizacao: 215260353446521
Data de autorizacao: 12/06/2026 09:26:49



RESUMO PAGAMENTO: 20,00
- PRAZO: R\$ 20,00

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023 Vlr
R\$ 4,23-Sequencia:1290961 -Terminal:CAIXA-POSTO
-Op:GLEICE C:321 E:328 -MOTO -MOTORISTA FRANCISC
O
Trib aprox R\$2,32 Fed, R\$4,66 Est, R\$0,00 Mun/F
onte IBPT
Observacao:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL
EM R0,3271LITRO.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,98

POSTO RODA VIVATAILANDIA
A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14
ROD PA 150, SN, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA, IE:152220143 - Fone:
(91) 3752-1110
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
10001	GASOLINA COMUM (ATD:ENANDERSON MOTA DE O)			
2,878	L	6,95		20,00
QTD TOTAL	DE ITENS			1
VALOR TOTAL R\$				20,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$			
Cartao da Loja (Private Label)				20,00
Traco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1526 0604 8098 8700 0114 6500 1000 6422 7010 1290 9618
CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65 - INST NA
CIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - AV FLORIAN
OPIS, SN - NOVO - TAILANDIA - PA
NFC-e n 000642270 Serie:1 12/06/2026 09:26:45
Protocolo de Autorizacao: 215260353446521
Data de autorizacao: 12/06/2026 09:26:49



RESUMO PAGAMENTO: 20,00
- PRAZO: R\$ 20,00

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023 Vlr
R\$ 4,23-Sequencia:1290961 -Terminal:CAIXA-POSTO
-Op:GLEICE C:321 E:328 -MOTO -MOTORISTA FRANCISC
O
Trib aprox R\$2,32 Fed, R\$4,66 Est, R\$0,00 Mun/F
onte IBPT
Observacao:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL
EM R0,3271LITRO.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,98

LANÇADO NO TOTVS

1987

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 2026

CLASSIFICADO
TOTVS

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
EGT/INDSH

16.06.26

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
22/07/26 14:56

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N O 30
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001-BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1527-TAILANDIA
CONTA.....: 0001167139
CPF/CNPJ...: 04809887/000114
NOME.....: A M DERIVADOS
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 22/07/2026 NSU.: 245
VALOR R\$.....: 20,00

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.

POSTO RODA VIVATAILANDIA
A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14
ROD PA 150, SN, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA, IE:152220143 - Fone:
(91) 3752-1110
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
10601	GASOLINA COMUM (ATD:FRANCISCO WELYSON S)	L	6,95	20,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				20,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartao da Loja (Private Label)				20,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1526 0604 8098 8700 0114 6500 1000 6432 0210 1296 6250

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65 - INST NA
CIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - AV FLORIAN
OPIS, SN - NOVO - TAILANDIA - PA

NFC-e nº 000643202 Serie:1 22/06/2026 09:20:00

Protocolo de Autorização: 215260375494152

Data de autorização: 22/06/2026 09:20:03



RESUMO PAGAMENTO: 20,00
- PRAZO: R\$ 20,00

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023 Vlr
R\$ 4,23-Sequencia:1296625 -Terminal:CAIXA-POSTO
-Op:GLEICE C:321 E:328 -Placa:QV26H76 -MOTO -Re
q:156 -MOTORISTAFRANCISCO

Trib aprox R\$2,32 Fed, R\$4,66 Est, R\$0,00 Mun/F
onte IBPT

Observacao:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL
EM R0,3271LITRO.

tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,98

POSTO RODA VIVATAILANDIA
A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14
ROD PA 150, SN, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA, IE:152220143 - Fone:
(91) 3752-1110
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
10601	GASOLINA COMUM (ATD:FRANCISCO WELYSON S)	L	6,95	20,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				20,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartao da Loja (Private Label)				20,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1526 0604 8098 8700 0114 6500 1000 6432 0210 1296 6250

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65 - INST NA
CIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - AV FLORIAN
OPIS, SN - NOVO - TAILANDIA - PA

NFC-e nº 000643202 Serie:1 22/06/2026 09:20:00

Protocolo de Autorização: 215260375494152

Data de autorização: 22/06/2026 09:20:03



RESUMO PAGAMENTO: 20,00
- PRAZO: R\$ 20,00

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023 Vlr
R\$ 4,23-Sequencia:1296625 -Terminal:CAIXA-POSTO
-Op:GLEICE C:321 E:328 -Placa:QV26H76 -MOTO -Re
q:156 -MOTORISTAFRANCISCO

Trib aprox R\$2,32 Fed, R\$4,66 Est, R\$0,00 Mun/F
onte IBPT

Observacao:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL
EM R0,3271LITRO.

tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,98

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Fabrine Nunes Pinto
COREN-PA 011.953.808-TE

LANÇADO NO SISTEMA

25/06/26

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

22.06.26

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 020
30/07/26 15:58

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.....: 0001167189

CPF/CNPJ...: 04809887000114

NOME.....: A M COM DERIVADOS

FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 30/07/2026 NSU.: 418

VALOR R\$.....: 20,00

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.

POSTO RODA VIVATAILANDIA
A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14
ROD PA 150, SN, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA, IE:152220143 - Fone:
(91) 3752-1110
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	VL TOTAL
QIDE	UN VL UNIT	
10001	GASOLINA COMUM (ATD:THIAGO DOS SANTOS)	
2,878	L 6,95	20,00
QTD TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		20,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
Cartão da Loja (Private Label)	20,00	
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1526 0604 8098 8700 0114 6500 1000 6440 7410 1301 3836

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65 - INST NA
CIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - AV FLORIAN
OPIS, SN - NOVO - TAILANDIA - PA

NFC-e n 000644074 Serie:1 30/06/2026 09:56:07

Protocolo de Autorização: 215260393285396

Data de autorização: 30/06/2026 09:56:09



RESUMO PAGAMENTO: 20,00
- PRAZO: R\$ 20,00

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023 Vlr
R\$ 4,23-Sequencia:1301383 -Terminal:CAIXA-POSTO
-Op:GLEICE C:321 E:328 -Placa:QV26H76 -POP VERM
ELHA -Req:157 -MOTORISTA FRANCISCO
Trib aprox R\$2,32 Fed, R\$4,66 Est, R\$0,00 Mun/F
onte IBPT

Observacao:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL
EM R0,3271LITRO.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,98

POSTO RODA VIVATAILANDIA
A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14
ROD PA 150, SN, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA, IE:152220143 - Fone:
(91) 3752-1110
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	VL TOTAL
QIDE	UN VL UNIT	
10001	GASOLINA COMUM (ATD:THIAGO DOS SANTOS)	
2,878	L 6,95	20,00
QTD TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		20,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
Cartão da Loja (Private Label)	20,00	
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1526 0604 8098 8700 0114 6500 1000 6440 7410 1301 3836

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65 - INST NA
CIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - AV FLORIAN
OPIS, SN - NOVO - TAILANDIA - PA

NFC-e n 000644074 Serie:1 30/06/2026 09:56:07

Protocolo de Autorização: 215260393285396

Data de autorização: 30/06/2026 09:56:09



RESUMO PAGAMENTO: 20,00
- PRAZO: R\$ 20,00

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023 Vlr
R\$ 4,23-Sequencia:1301383 -Terminal:CAIXA-POSTO
-Op:GLEICE C:321 E:328 -Placa:QV26H76 -POP VERM
ELHA -Req:157 -MOTORISTA FRANCISCO
Trib aprox R\$2,32 Fed, R\$4,66 Est, R\$0,00 Mun/F
onte IBPT
Observacao:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL
EM R0,3271LITRO.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 6,98

30.06.26

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
02/CLASSIFICADO
TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

1987



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 38

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: c812bf107d1c1c3e8d7013bd748e7caabbdf1b9b7af68f1e8a16f9491956f1d6

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: b3585051bf210ed28e67ec6f78d03c9484f6f44112b20d9215cff46c4ebed0fa



Identificador de autenticação: 9f0aa19f-ba64-4b0f-b71e-dbc2e0b78a0

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.06	MATERIAL DE MANUTENÇÃO – 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 APJ0000010054141818639202274321090000
Data da Operação 21/07/2026 10:47

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 385000
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 639,60 (Seiscentos e Trinta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Descrição A L ALVES RODRIGUES NF1963

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 639202276381050000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:20

Recebemos de AL ALVES RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/06/2026 Dest/Reme: INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO- INDSH Valor Total: 639,60

NF-e
Nº 000.001.963
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AL ALVES RODRIGUES ME

TV BRAGANCA, 64 - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: 99166-6773
fiscal@artecontabilidade.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.963
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0624 0582 3800 0136 5500 1000 0019 6310 8570 8290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrência de emissão de NFCe

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260033870044 22/06/2026 11:31:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155130200

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO FISCAL

CNPJ / CPF

24.058.238/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO- INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

18/06/2026

ENDEREÇO

AV. FLORIANOPOLIS, SN HGT

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

18/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:28:55

PAGAMENTOS

Descrição Cartão da Loja (Priv.)

Valor R\$ 639,60

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.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

639,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

639,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	Q'TDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
2361	EVOLUTION SEMIBRILHO GALAO 3,2 L - BASE A -	32091010	0102	5102	GL	4,000	159,90	0,00	639,60	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
4194													
25 / 06 / 26													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CFES LEI COMPLEMENTAR 123 14/12/2006 NAO GERA CRED. ICMS

Ref. Trib.: - IBS: R\$0,64

CBS: R\$5,76

Total: R\$6,40 NOTINHA: 183035

LANÇADO NO TOTVS

RESERVADO AO FISCO

Eduardo D. Campos

COMPRADOR

HGT/INDSH

24.06.26

DATA E HORA DA EMISSÃO: 22/06/2026 11:31:03

Processo: 2026/3268478 | Sequencial: 37 | Autenticação: 34b345c6-183a-4d6a-b1cd-f0f52b5b0e53

Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPF: ***125.902-**) em 21/08/2026 às 16:33

Mais Dados: 11:31:03 22/06/2026

Página: 3/61

BANPARA CAIXA
054-00 AG TATIANIA

TERMINAL: 022
22/07/26 14:53

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TATIANIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUICAO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA....: 1527 TATIANIA
CONTA.....: 0000385000
CPF/CNPJ...: 24058238000136
NOME.....: A L ALVES RODRIGUES
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 22/07/2026 NSU.: 240
VALOR R\$.....: 1.007,00

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.

Recebemos de AL ALVES RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/06/2026 Dest/Rem: INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO- INDSH Valor Total: 1.007,00

NF-e
Nº 000.001.965
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AL ALVES RODRIGUES ME

TV BRAGANCA, 64 - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: 99166-6773
fiscal@artecontabilidade.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.965
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

1526 0624 0582 3800 0136 5500 1000 0019 6515 7407 7270

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260034127917 23/06/2026 11:06:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155130200

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

24.058.238/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO- INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

23/06/2026

ENDEREÇO

AV. FLORIANOPOLIS, SN HGT

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

23/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:00:24

PAGAMENTOS

Descrição Cartão da Loja (Priv.)
Valor R\$ 1.007,00

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	1.007,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.007,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		9 - SEM FRETE				
MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
314	EVOLUTION SEMIDRILHO LATA 18 L - AREIA -	32091010	0500	5405	LT	1,000	599,00	0,00	599,00	0,00	0,00	0,00	0,00
355	PISOS E CIMENTADOS LATA 18 L - CINZA CLARO -	32091010	0500	5405	LT	1,000	379,80	0,00	379,80	0,00	0,00	0,00	0,00
2881	TRINCHA BRANCA 3 - PREMIUM PARAMAX	96034090	0500	5405	LN	3,000	9,40	0,00	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
4194													
FABRINE NUNES PINTO													
COPEN-PA-001.953.808-TE													
LANÇADO NO TOTVS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CFES LEI COMPLEMENTAR 123 14/12/2006 NAO GERA CRED. ICMS

Ref. Trib.: - IBS: R\$0,98
CBS: R\$8,72
Total R\$9,70NCTINHA:185064
DADOS BANCARIOS
BANCO SICREDI
AGENCIA:0804

LANÇADO NO SISTEMA

27/06/26

RESERVADO AO FISCO

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

23.06.26



▶ 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 APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:30
Dados de Origem
Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

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

Valor R\$ 230,00 (Duzentos e Trinta Reais)
Descrição BARÃO FERRAGENS NF10603

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 639189522056830000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 15:18

Recebemos de BARAO FERRAGENS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/06/2026 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 230,00

NF-e
Nº 000.010.603
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BARAO FERRAGENS E FERRAMENTAS
LTDA



AV BELEM, 82 - SANTA MARIA -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99349-1949
baraodasferragens@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.010.603
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0650 3879 7800 0126 5500 1000 0106 0313 9649 1327

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260030470439 05/06/2026 10:15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

158911725

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

50.387.978/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

05/06/2026

ENDERECO

AVENIDA FLORIANOPOLIS S/N, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

05/06/2026

MUNICIPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

(91)99261-5463

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:12:22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BC DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR DO PIS	VALOR TOT. TRIB	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,48	3,79	0,00 (0,00 %)	230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VL. DO IPI DEVOL.	VALOR DO FCP	VALOR FCP ST	VALOR FCP ST RET	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
13120	TINTA SPRAY U.G PRETO FOSCO 350ML - 24784 - PRIME TOPY	32082019	160	5405	PC	5,000	22,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7268	TINTA SPRAY ALTA TEMP. 600C BRANCO 250G MAZA	32089010	060	5405	UN	5,000	24,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Eduardo Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GEN. DE ENFERM.
LANÇADO NO SISTEMA
09/06/2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOME FANTASIA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
REF. PED(S): 12153
Ref. Trib.: - IBS RS0,21
CBS: RS1,88
Total: R\$2.090,00 ORDEM DE COMPRA N 1414

RESERVADO AO FISCO

Eduardo REQUEBEMOS
COMPRADOR
HGT/INDSH

05.06.26

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
22/07/26 14:54

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D 30
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 237 BCO BRADISCO S.A.
AGENCIA....: 5765 TAILANDIA
CONTA.....: 0000398314
CPF/CNPJ...: 49560993000145
NOME.....: CASARAO DA CONSTRUCAO
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 22/07/2026 NSU.: 242
VALOR R\$.....: 1.780,00

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.

RECEBEMOS DE CASARAO DA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA DATA DE EMISSÃO: 24/06/2026 VALOR TOTAL: R\$ 1.780,00 DESTINATÁRIO: INST NASC. DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV FLORIANOPOLIS, S/N NOVO TAILANDIA-PA		NF-e Nº. 000.000.466 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CASARAO DA CONSTRUCAO LTDA TV CURUCA, 71 CENTRO - 68695-000 TAILANDIA - PA Fone/Fax: 91993098113		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.000.466 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0649 5609 9300 0145 5500 1000 0004 6618 4255 0521 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 215260034340996 - 24/06/2026 09:05:27
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 49.560.993/0001-45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158794770	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST NASC. DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 24/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	Bairro / Distrito NOVO	CEP 68695-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	FONE / FAX 91993478400	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:05:24

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	1.780,00
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	243,86	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 9-Sem Transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
3406	CADEADO PADO 20MM	83011000	0/102	5102	UN	5,0000	21,0000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2988	LORENZETTI REFIL CARVÃO 5	84219999	0/102	5102	UN	4,0000	80,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1912	FIJO TORNEIRA LAVATORIO LAVTORIO AUTOMATICA	84818095	0/102	5102	UN	5,0000	271,0000	1.355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

25 / 06 / 26

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
28-06-26

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 243,86	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**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 15:43

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 2363
Conta 340
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 149,57 (Cento e Quarenta e Nove Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Descrição CONSTRULAR NF2487

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 639198133959160000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:36

**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 APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação 03/07/2026 15:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 397423
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 102,40 (Cento e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Descrição DS ROCHA NF1460

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 03/07/2026
Autenticação 639186896803140000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 09:18

Recebemos de ROCHA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/06/2026 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH Valor Total: 102,40		NF-e Nº 000.001.460 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROCHA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA AV PARA, 155 - NOVO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: (91)99299-4525		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.460 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0633 7605 7100 0183 5500 1000 0014 6011 3562 9200 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 215260030105198 03/06/2026 10:09:06
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156467020	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 33.760.571/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 03/06/2026
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH		BAIRRO / DISTRITO NOVO		DATA DA SAÍDA 03/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N		CEP 68695-000		HORA DA SAÍDA 10:06
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	TELEFONE / FAX (91)3752-3315	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 01460 - Valor Original: R\$ 102,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLiquido: R\$ 102,40

PARCELAS	
Número 001	
Vencimento 03/07/2026	
Valor 102,40	

PAGAMENTOS	
Descrição Cartão da Loja (Priv)	
Valor 102,40	

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	102,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	102,40

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIQ. %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CPQP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	
115723	LAMPADA TUBULAR LED T8 60CM 6500K 10W BIVOLT - EMPALUX	85395200	0500	5405	UNI	8,000	12,80	0,00	102,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS															

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. ORDEM DE COMPRA DE NUMERO 1730/2026-0 Trib. Aprox. Federal R\$: 16,07 Estadual R\$:19,46 Fonte: IBPT LANÇADO NO TOTVS LANÇADO NO SISTEMA 09 / 06 / 26	RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos COMPRADOR HGT/INDSH RECEBEMO EM 03-06-26
---	--



▶ 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 APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:31

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 397423
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.134,85 (Um Mil e Cento e Trinta e Quatro Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição DS ROCHA NF1461

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 639189523035970000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 15:29



► 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 16:27

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 397423

Tipo da Conta Conta Corrente

Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 659,00 (Seiscentos e Cinquenta e Nove Reais)

Descrição DS ROCHA NF1463

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 639192112486640000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:08

Recebemos de ROCHA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/06/2026 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH Valor Total: 659,00		NF-e Nº 000.001.463 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROCHA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA AV PARA, 155 - NOVO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: (91)99299-4525		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.463 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0633 7605 7100 0183 5500 1000 0014 6312 5038 8742 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 MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260031560979 10/06/2026 17:16:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156467020	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 33.760.571/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH		23.453.830/0007-65	10/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA SAÍDA 10/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	TELEFONE / FAX (91)3752-3315	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:08

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 01463 - Valor Original: R\$ 659,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 659,00

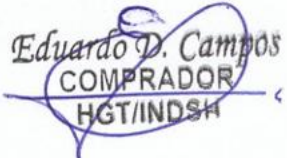
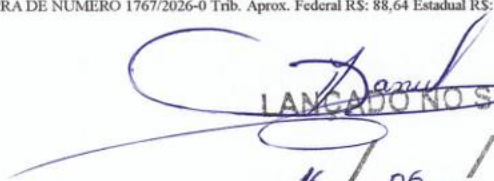
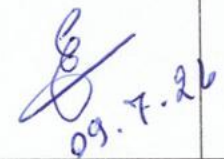
PARCELAS	
Número 001	
Vencimento 09/07/2026	
Valor 659,00	

PAGAMENTOS	
Descrição Cartão da Loja (Priv)	
Valor 659,00	

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	659,00
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
				659,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	C/POP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
115199	REJUNTE CERAMICA BEGE 1KG - VOTORANTIM	32149000	0500	5405	UNI	5,000	12,45	0,00	62,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115540	VASO SANITARIO E CAIXA ACOPLADA COIMBRA TURBILON BRANCO LUZARTE	69109000	0500	5405	UND	1,000	596,75	0,00	596,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5554														
LANÇADO NO TOTVS														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. ORDEM DE COMPRA DE NUMERO 1767/2026-0 Trib. Aprox. Federal RS: 88,64 Estadual RS:125,21 Fonte: IBPT	 COMPRADOR HGT/INDSH 12.06.26
 LANÇADO NO SISTEMA 16/06/2026	 09.7.26

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
13/07/26 15:08

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.....: 0000188050
CPF/CNPJ...: 08144809000167
NOME.....: F ZAFFARI
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 13/07/2026 NSU.: 599
VALOR R\$.....: 660,00

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

NF-e
Nº 000.042.000
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1526 0508 1448 0900 0107 5500 1000 0420 0012 8366 5863

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

215260025792479 14/05/2026 10:37:46

08.144.809/0001-07

[4/05/2026]

14/05/2026

10:36

Número: 042000 - Valor Original: R\$ 1.320,01 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.320,01

Número	001	Número	002
Vencimento	12/06/2026	Vencimento	12/07/2026
Valor	660,01	Valor	660,00

Descrição	Cartão da Loja (Priv:	Descrição	Cartão da Loja (Priv:
Valor	660,01	Valor	660,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.320,01		250,80		0,00		0,00		1.320,01	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		1.320,01		

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

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox. Federal R\$: 200.25 Estadual R\$:250.80 Fonte: IBPT

LANÇADO NO SISTEMA

RESERVADO AO FISCO

22 / 05 / 26

LANÇADO NO TOTVS

Kassandra B Silva

RC 80627H

Emitido por CMM Sistemas - Fone (94)3352-0129

**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 APJ0000072352531268639207610073870000
Data da Operação 27/07/2026 15:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 30,36 (Trinta Reais e Trinta e Seis Centavos)
Descrição FT FERRAGENS NF24000

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

639207635006530000

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2026 às 16:03

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
23013	ROL 6201 EE (DDU) SNR 12X32X10	2 UND	15,18	30,36
	Qtde. Total de itens			1
	Valor Produtos R\$			30,36
	Valor a Pagar R\$			30,36
	FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
	Cartão da Loja (Private Label)			30,36

Consulte pela chave de acesso em

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

1526 0608 1448 0900 0107 6500 1000 0240 0019 1114 1419



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

NFC-e nº 000.024.000 Série 0C1
26/06/2026 10:45:51

Protocolo de Autorização
215260384705095 26/06/2026
10:45:52

Recebido: 30,36
Troco: 0,00

Trib. Aprox. Federal R\$: 4,70 Estadual R\$:5,77 Fonte: IBFT

www.cmmsistemas.com - (94) 3352-0129

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
23023	ROL 6201 EE (DDU) SNR 12X32X10	2 UND	15,18	30,36
	Qtde. Total de itens			1
	Valor Produtos R\$			30,36
	Valor a Pagar R\$			30,36
	FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
	Cartão da Loja (Private Label)			30,36

Consulte pela chave de acesso em

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

1526 0608 1448 0900 0107 6500 1000 0240 0019 1114 1419



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

NFC-e nº 000.024.000 Série 0C1
26/06/2026 10:45:51

Protocolo de Autorização
215260384705095 26/06/2026
10:45:52

Recebido: 30,36
Troco: 0,00

Trib. Aprox. Federal R\$: 4,70 Estadual R\$:5,77 Fonte: IBFT

www.cmmsistemas.com - (94) 3352-0129

RECEBEMOS
EM 30.06.26

Eduardo S. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

27.07.26

2028

LANÇADO NO TOTVS

William S. Figueiredo
Supervisor de Logística
HGT/INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

07/07/26

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 Pix - Pagamento

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação 03/07/2026 15:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição BCO DO BRASIL S.A.
Titular FT FERRO E ACO LTDA
cnpj 19.869.855/0001-81
Agência 1527
Conta 000038805-0
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202607031834KTYKKTNZCR8

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 140,91 (Cento E Quarenta Reais E Noventa E Um Centavos)

Repetir pagamento Semanal

Descrição FT FERRO NF43943

Autenticação 639186896618770000

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

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 09:17

FT FERRO E ACO LTDA - ME



AV. BELEM, 195 - NOVO - TAILANDIA - PA
- CEP: 68695-000
Fone: (91)9333-9944

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.043.943
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0619 8698 5500 0181 5500 1000 0439 4313 2295 8194

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260030109185 03/06/2026 10:20:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154422142

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

19.869.855/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 03/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA SAÍDA 03/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:20

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 043943 - Valor Original: R\$ 140,91 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 140,91
-----------------	--

PARCELAS

Número	001
Vencimento	03/07/2026
Valor	140,91

PAGAMENTOS

Descrição	Cartão da Loja (Priv:
Valor	140,91

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	140,91
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	140,91	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3757	LAMPADA LED BULBO 50W 6500K TRAMONTINA	85395200	060	5405	UN	3,000	22,87	0,00	68,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2450	LAMPADA TUBOLED T8 20W 6500K TRAMONTINA	85395200	060	5405	UN	6,000	12,05	0,00	72,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
LANÇADO NO TOTVS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFE REFERENTE AO PEDIDO N° 248393;
BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1527-X CONTA CORRENTE: 38.805-X;
PIX CNPJ: 19.869.855.0001-81 FT FERRO E ACO LTDA;
Trib. Aprox. Federal R\$: 22,11 Estadual R\$: 23,95 Fonte: IBPT

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

RESERVADO AO FISCO

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

03.06.26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2026 10:20:54

Emitido por CMM Sistemas - Fone (94)3352-0129

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
13/07/26 15:11

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.....: 0000388050
CPF/CNPJ...: 19869855000181
NOME.....: FT FERRO E ACO
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 13/07/2026 NSU.: 603
VALOR R\$.....: 72,90

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATÉ
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAU SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

FT FERRO E ACO LTDA - ME



AV. BELEM, 195 - NOVO - TAILANDIA - PA
- CEP: 68695-000
Fone: (91)9333-9944

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.044.152
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0619 8698 5500 0181 5500 1000 0441 5213 8716 3749

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260032389521 15/06/2026 10:29:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154422142

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

19.869.855/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

15/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

15/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:27

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 044152 - Valor Original: R\$ 72,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 72,90

PARCELAS

Número 001
Vencimento 15/07/2026
Valor 72,90

PAGAMENTOS

Descrição Cartão da Loja (Priv)
Valor 72,90

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		72,90	
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		
								72,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
569	LAMPADA LED BULBO 20W 6500K TASHIBRA	85395200	060	5405	UN	10,000	7,29	0,00	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LANÇADO NO TOTVS														
CLASSIFICADO TOTVS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFE REFERENTE AO PEDIDO 249445; CONFORME ORDEM DE COMPRA N 1833;
BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1527-X CONTA CORRENTE: 38.805-X;
PIX CNPJ: 19.869.855.0001-81 FT FERRO E ACO LTDA;

Trib. Aprox. Federal R\$: 11,44 Estadual R\$: 12,39 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

15.06.26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/06/2026 10:20:12

Emitido por CMM Sistemas - Fone (94)3352.0129



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 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
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA
Titular H V ASSUNCAO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
cnpj 37.110.881/0001-03
Agência 0804
Conta 000003559-2
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202607161842XAYW98BL80I

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 176,25 (Cento E Setenta E Seis Reais E Vinte E Cinco Centavos)

Repetir pagamento Semanal

Descrição H V ASSUN??O MATERIAIS NF5983

Autenticação 639198133669970000

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 H V ASSUNCAO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/06/2026 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 176,25

NF-e
Nº 000.005.983
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

H V ASSUNCAO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA

TRAV COLARES, 54 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)9221-2311

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.005.983
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
1526 0637 1108 8100 0103 5500 1000 0059 8312 6984 3095

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
215260032926128 17/06/2026 09:46:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156939746

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
37.110.881/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
17/06/2026

ENDEREÇO
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
17/06/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX
(91)3752-3315

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:45

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 05983 - Valor Original: R\$ 176,25 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 176,25

PARCELAS

Número 001

Vencimento 17/07/2026

Valor 176,25

PAGAMENTOS

Descrição Cartão da Loja (Priv:

Valor 176,25

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	176,25
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	176,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
11891	ROLO DE LA PELE CARNEIRO 1322 23CM PROFISSIONAL - TIGRE	96034010	5102	5102	PEC	3,000	58,75	0,00	176,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
12363														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.
Trib. Aprox. Federal R\$: 23,71 Estadual R\$:29,96 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
8 16.7.26
HGT INDSH
COMPRADOR
Eduardo D. Campos
18.06.26

LANÇADO NO SISTEMA
23 / 06 / 2026
LANÇADO NO TOTVS

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
13/07/26 15:12

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N O SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA...: 2363 TAILANDIA
CONTA.....: 5781028052
CPF/CNPJ..: 17285785000270
NOME.....: M ZAFFARI
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 13/07/2026 NGU.: 605
VALOR R\$......: 206,96

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.

M ZAFFARI HIDRAULICA EIRELI  ROD PA 150 VICINAL BADAROTE GLEBA 10 N01 A/01 DB, SN - INDUSTRIAL - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: (91)9333-9944		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.005.491 Série 001 Folha 1/1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 1526 0617 2857 8500 0270 5500 1000 0054 9116 2668 1835		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157331474		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260032391455 15/06/2026 10:34:43										
CNPJ / CPF 17.285.785/0002-70														
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 15/06/2026									
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N			BAIRRO / DISTRITO NOVO		CEP 68695-000									
MUNICÍPIO TAILANDIA			UF PA		TELEFONE / FAX									
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:31									
FATURA														
DADOS DA FATURA		Número: 05491 - Valor Original: R\$ 206,96 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 206,96												
PARCELAS														
Número 001														
Vencimento 15/07/2026														
Valor 206,96														
PAGAMENTOS														
Descrição Cartão da Loja (Priv.														
Valor 206,96														
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 ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 206,96										
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 206,96										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO										
				UF										
				CNPJ / CPF										
				INSCRIÇÃO ESTADUAL										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
934	CAPACHO HT 120X12MT AZUL ROYAL G10	39181000	1102	5102	MT	2,000	103,48	0,00	206,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
LANÇADO NO TOTVS														
11996														
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, SEM PERMISSAO DE CREDITO FISCAL..... NFE REFERENTE AO PEDIDO N 249446; CONFORME ORDEM DE COMPRA N 1832; CAIXA ECONOMICA BANCO: 104 OPERACAO: 003 AGENCIA: 2363 CONTAS CORRENTE: 578102805-2 CNPJ: 17.285.785/0001-99 M. ZAFFARI HIDRAULICA EIRELI ME; PIX EMAIL:FINANCEIROMZAFFARI@GMAIL.COM Trib. Aprox. Federal R\$: 40,03 Estadual R\$:35,18 Fonte: IBPT						RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 23 / 06 / 26 EL. BRUNO CONTINHO ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH								
						Comprador HGT/INDSH 15.06.26								
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/06/2026 10:34:44														
Emitida por CMM Sistemas - Fone (94)3352.0129														



▶ 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 APJ0000010054141818639189514576060000
Data da Operação 06/07/2026 16:31

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 2363
Conta 340
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 148,00 (Cento e Quarenta e Oito Reais)
Descrição MAROSTICA MATERIAIS NF2481

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 639189522676600000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 15:27

RECEBEMOS DE CONSTRULAR PECAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2026 VALOR TOTAL: R\$ 148,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - AV FLORIANOPOLIS, 0 NOVO TAILANDIA-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.481
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CONSTRULAR PECAS LTDA

NATAL, 56 - ESQ C/ TV COLARES 92
CENTRO - 68695-000
TAILANDIA - PA Fone/Fax: 91988470668

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.481
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0606 1880 3500 0182 5500 1000 0024 8118 0612 7808

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

215260030550441 - 05/06/2026 14:54:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152369511

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.188.035/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

05/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, 0

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

FONE / FAX

9137521299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:56:29

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	148,00
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	0,00	148,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

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. ICMS	ALIQ. IPI
003492	CABO PP 4X2,5MM	85444900	0/102	5102	MT	10,0000	14,8000	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

16 / 06 / 2026

1550

LANÇADO NO TOTVS

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
FGT/INDSH

09/06/26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CHAVE PIX TELEFONE(91)99114-4866 CONSTRULAR PECAS EIRELI/ CHAVE PIX
EMAIL (MAROSTICAONSTRULAR@OUTLOOK.COM) ORDEM DE COMPRA Nº008515

RESERVADO AO FISCO



▶ 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 APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 2363
Conta 340
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 946,15 (Novecentos e Quarenta e Seis Reais e Quinze Centavos)
Descrição MAROSTICA MATERIAIS NF2482

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192979714210000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:09

RECEBEMOS DE CONSTRULAR PECAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/06/2026 VALOR TOTAL: R\$ 946,15 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - AV FLORIANOPOLIS, 0 NOVO TAILANDIA-PA

NF-e

Nº. 000.002.482
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CONSTRULAR PECAS LTDA

NATAL, 56 - ESQ C/ TV COLARES 92
CENTRO - 68695-000
TAILANDIA - PA Fone/Fax: 91988470668

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.482
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0606 1880 3500 0182 5500 1000 0024 8210 3975 4510

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

215260031416842 - 10/06/2026 09:48:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152369511

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.188.035/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

10/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, 0

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

FONE / FAX

9137521299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:51:45

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	946,15
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	0,00	946,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

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/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALQ. IPI
000571	MOLA HIDRAULICA P/PORTA 45K AEREA MOD402 PRTA SILVANA	83026000	0/102	5102	UN	5,0000	175,0000	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003863	BROCA ACO RAPIDO 3MM 7/64	82075011	0/500	5405	UN	5,0000	5,7500	28,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001049	BUCHA S10	39259090	0/102	5102	PC	30,0000	0,4500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005116	PARAF 3.5 X 40 PHILIPS	73181400	0/500	5102	UN	50,0000	0,3500	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005190	PARAF 4.0 X 50 PHILIPS	73181400	0/500	5405	UN	30,0000	0,3800	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

1550
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

LANÇADO NO TOTVS

18.06.26

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CHAVE PIX TELEFONE(91)99114-4866 CONSTRULAR PECAS EIRELI/ CHAVE PIX
EMAIL (MAROSTICA@CONSTRULAR@OUTLOOK.COM) ORDEM DE COMPRA Nº(008618)

RESERVADO AO FISCO



Boleto Pix
R\$ 2.984,00

Quem vai receber:

NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE
LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

55.210.229/0001-42 - NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA

Endereço do Beneficiário

TRAVESSA S 5 249 , 66813-410 BELEM - PA

Pagador

HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA - INDSH

Agência / Código do Beneficiário

00019/372399231

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9073165370-8

Vencimento	
------------	--

14/07/2026

Valor do Documento	
--------------------	--

2.984,00

Autenticação Mecânica

2ª Parcela R\$ 2.984,00 Venc: 14.07.2026 2X

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

NF-e No. 000.000.179 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA
TV S 5, 249
CAMPINA DE ICOARACI(ICOARACI) - Belém/PA
CEP: 66813410 - FONE: 91985167541

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
SAÍDA
No. 000.000.179
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1526 0555 2102 2900 0142 5500 1000 0001 7910 4634 7629

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260028706135 - 28/05/2026 11:18:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
159577780

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
55.210.229/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-

C.N.P.J./C.P.F.
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
28/05/2026

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28/05/2026

MUNICÍPIO
Tailândia

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
11:12:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.968,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR PIS	0,00	VALOR COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.968,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
87	Mangueira de transmissão de vapor da bomba de vácuo	40093100	0102	5102	UN	1	1.870,00	1.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	Valvula solenoide danfos de 1/4 p/ vapor	84818011	0102	5102	UN	2	600,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Valvula ascoval para vapor de 3/4 p/ vapor	84818011	0102	5102	UN	2	1.400,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88	Botoeira de ligar/desligar	85365090	0102	5102	UN	1	98,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox: Fed: R\$ 843,56 (14,13%), Est: R\$ 1.133,92 (19,00%), Mun: R\$ 0,00 (0,00%). F
onte: IBPT/empresmetro.com.br/PA - 5F6AA1

RESERVADO PARA O FISCAL

COMPRADOR
HGT/INDSH

02.06.26

10631

09/06/2026

**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	APJ0000010054141818639209463687450000
Data da Operação	29/07/2026 18:26
Código de Barras	07790001161211334619607596672597715220000089000
Descrição	NORTESTERY NF190
Número Único do Boleto	3026062906785250553
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	55210229000142
Razão Social	NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	55210229000142
Razão Social	NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	Hospital Regional de Tailandia - INDSH
Identificação Sacador Avalista	55.210.229/0001-42
Razão Social Sacador Avalista	NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE
Data/Hora do Pagamento	29/07/2026 18:26:54
Valor Nominal	890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 890,00 (Oitocentos E Noventa Reais)
Data da operação	29/07/2026
Autenticação	639209464153510000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 14:36

Venc: 29.07.26

RECEBI(EMOS) DE NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	No. 000.000.190
		SÉRIE 1

NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA
TV S 5, 249
CAMPINA DE ICOARACI(ICOARACI) - Belém/PA
CEP: 66813410 - FONE: 91985167541

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

SAÍDA

No.000.000.190
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0655 2102 2900 0142 5500 1000 0001 9018 0176 7799

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

215260035353178 - 29/06/2026 13:09:39-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

159577780

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

55.210.229/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-

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

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

29/06/2026

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/06/2026

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

12:42:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	890,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR PIS	0,00	VALOR COFINS	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA										890,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA DE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.		
			0 - Remetente							
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
0,00						0,000	0,000			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CODIGO	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	VICMS	V.IPI
104	TIMER CONTROLADOR INOVA 220V	85365090	0102	5102	UN	1	890,00	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS													

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
02.07.26

Fabiane Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-TE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox: Fed: R\$ 198,74 (22,33%), Est: R\$ 169,10 (19,00%), Mun: R\$ 0,00 (0,00%). Fon
te: IBPT/empresometro.com.br/PA - 576AA1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

07/07/26

10631

Sistema de emissão gratuito: nfemais.com.br

29.7.26

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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639186895590320000
Data da Operação 03/07/2026 15:35
Dados de Origem
Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 2363
Conta 5758183314
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 105,00 (Cento e Cinco Reais)
Descrição PONTO A ELÉTRICA NF188

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 03/07/2026
Autenticação 639186897420750000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 09:27

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.188

SÉRIE: 1

**PONTO A ELETRICA E
CONSTRUCAO LTDA - PONTO A**

TRAVESSA IRITUIA, 44 - NOVO

TAILANDIA - PA

CEP: 68695-000

FONE: (91) 9165-3652

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.188

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO**CHAVE DE ACESSO**

1526 0649 5004 0900 0166 5500 1000 0001 8811 0000 1881

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**

215260030214002 - 03/06/2026 16:21:13-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

158789210

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**CNPJ / CPF**

49.500.409/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL**

INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

03/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA**MUNICÍPIO**

Tailandia

FONE / FAX

(11) 36725-1361

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA ENTRADA / SAÍDA****FATURA / DUPLICATA***Outras Formas de Pagamento, Verifique as Informações no Campo de Dados Adicionais***CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,68	R\$ 113,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,73	R\$ 105,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
100796	REBITE 4.0X12	73181500	0 102	5405	UN	100,0000	0,2500	25,00	0,00	0,00	0,00	0	0
102773	PLUG MACHO 2P+T 10A GIG.CZ RADIAL	85366990	0 102	5405	UN	10,0000	8,8000	88,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**CLASSIFICADO
TOTVS****LANÇADO NO SISTEMA**

09 / 06 / 2026

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Val Aprox dos Tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
(Ven.:2
MARCIO,Ped.:10627)**LANÇADO NO TOTVS****RESERVADO AO FISCO****RECEBEM**
Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH
15.06.26

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
13/07/26 15:01 2
1

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SG
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-66

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1527- TAILANDIA
CONTA.....: 0000397423
CPF/CNPJ...: 33/60571000183
NOME.....: ROCHA MATERIAIS
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 13/07/2026 NSU.: 587
VALOR R\$......: 415,78

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.

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencdo Real	Saldo a pagar
ROCHA MATERIAIS	1465	13/07/2026	25,80
ROCHA MATERIAIS	1464	13/07/2026	389,98
TOTAL			415,78

Parabéns de ROCHA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/06/2026 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH Valor Total: 25,80

NF-e
Nº 000.001.465
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ROCHA MATERIAIS PARA
CONSTRUCAO LTDA**

AV PARA, 155 - NOVO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99299-4525

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.465
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0633 7605 7100 0183 5500 1000 0014 6515 0267 1979

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260031672695 11/06/2026 08:51:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156467020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

33.760.571/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

11/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

11/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

(91)3752-3315

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:44

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 01465 - Valor Original: R\$ 25,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 25,80

PARCELAS

Número 001

Vencimento 11/07/2026

Valor 25,80

PAGAMENTOS

Descrição Cartão da Loja (Priv)

Valor 25,80

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

25,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

25,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
1106	ALICATE CORTE DIAGONAL 6" - PRATIK	82032010	0102	5102	UND	1,000	25,80	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CLASSIFICADO TOTVS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.

Trib. Aprox. Federal R\$: 4,03 Estadual R\$:4,90 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
16 / 06 / 2026

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH
12/06/2026

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/06/2026 08:51:03

Emitido por CMM Sistemas - Fone (94)3352-0129

**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 14:47

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 397423
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.029,25 (Um Mil e Vinte e Nove Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição DS ROCHA NF1470,1469

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 639198100683550000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:38

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
ROCHA MATERIAIS	1470	16/07/2026	858,25
ROCHA MATERIAIS	1469	16/07/2026	171,00
TOTAL			1.029,25

Recebemos de ROCHA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/06/2026 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH Valor Total: 858,25

NF-e
Nº 000.001.470
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ROCHA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA

AV PARA, 155 - NOVO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99299-4525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.470
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
1526 0633 7605 7100 0183 5500 1000 0014 7014 6452 6504
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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260032752684 16/06/2026 15:45:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156467020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
33.760.571/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
16/06/2026

ENDEREÇO
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
16/06/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX
(91)3752-3315

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:42

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 01470 - Valor Original: R\$ 858,25 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 858,25

PARCELAS

Número
001

Vencimento
16/07/2026

Valor
858,25

PAGAMENTOS

Descrição
Cartão da Loja (Privi

Valor
858,25

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		858,25	
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	858,25				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
1508	ESPUMA POLIURETANO PU 300ML/180G - PRO FOAM	32141010	0102	5102	UND	3,000	22,65	0,00	67,95	0,00	0,00	0,00	0,00
115568	GRELHA P/ RALO 15X15 QUADRADA INOX - MESANO	73249000	0500	5405	UNI	5,000	27,60	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108270	VALVULA AMERICANA 3/2" STANDARD PP 12 - INOXSUL	84818011	0102	5102	UND	3,000	16,10	0,00	48,30	0,00	0,00	0,00	0,00
112481	FITA ANTIDERRAPANTE 50MM PRETO KAPAZI (1 METRO)	68053090	0102	5102	MT	80,000	7,55	0,00	604,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
LANÇADO NO TOTVS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.
ORDEN DE COMPRA DE NUMERO 1830/2026-0
Trib. Aprox. Federal R\$: 119,43 Estadual R\$: 163,07 Fonte: IBPT

LANÇADO NO SISTEMA
23 / 06 / 26
Danu

RESERVADO AO FISCO
16.7.26
Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH
16.06.20

Recebemos de ROCHA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/06/2026 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH Valor Total: 171,00

NF-e
Nº 000.001.469
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ROCHA MATERIAIS PARA
CONSTRUCAO LTDA**

AV PARA, 155 - NOVO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99299-4525

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.469
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0633 7605 7100 0183 5500 1000 0014 6916 3204 9347

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260032723595 16/06/2026 14:50:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156467020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

33.760.571/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

16/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

16/06/2026

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

(91)3752-3315

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:46

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 01469 - Valor Original: R\$ 171,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 171,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 16/07/2026

Valor 171,00

PAGAMENTOS

Descrição Cartão da Loja (Priv)

Valor 171,00

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

171,00

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

171,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
112757	PORTA COPO DESCARTAVEL AUTOMATICO 150/200ML MULTICOPO	39259090	0102	5102	UND	2,000	85,50	0,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
LANÇADO NO SISTEMA 23 / 06 / 26 ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH CLASSIFICADO TOTVS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.

Trib. Aprox. Federal R\$: 26,76 Estadual R\$:32,49 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO TOTVS

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

17.06.26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/06/2026 14:50:39

Emitido por CMM Sistemas - Fone (94)3352-0129



▶ 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 APJ0000010054141818639202274321090000
Data da Operação 21/07/2026 10:47

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 397423
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 18,65 (Dezoito Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição DS ROCHA NF1474

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 639202276241230000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:22

عن 2

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

CHAVE DE ACESSO

1526 0633 7605 7100 0183 5500 1000 0014 7415 8911 1520

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260033672639 20/06/2026 09:18:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156467020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
33.760.571/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO	20/06/2026
-----------------	------------

ENDEREÇO
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA	20/06/2026
---------------	------------

MUNICIPIO
TAILANDIA

UF
P

TELEPHONE / FAX
(91)3752-3315

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA	09:16
---------------	-------

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 01474 - Valor Original: R\$ 18,65 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 18,65
-----------------	---

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/07/2026
Valor	18,65

PAGAMENTOS

Descrição	Cartão da Loja (Privado)
Valor	18.65

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	18,65
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				18,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	% IPI
1126	ARRUELA LISA 1/4 ZINCADA	73182200	0500	5405	UND	25,000	0,15	0,00	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
404	BARRA ROSQUEADA ZINCADA 1/4X1"	73181500	0102	5102	UND	2,000	4,95	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
402	PORCA SEXT.1/4 ZINCADA	73181500	0500	5405	UND	25,000	0,20	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

E. Danilo Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE PONTA GROSSA
INDS H
LANÇADO NO SISTEMA
26/06/2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.
Trib. Aprox. Federal R\$: 3.12 Estadual R\$:3.54 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANCADO NO TOTVS

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/06/2026 09:18:16

Emitido por CMM Sistemas - Fone (94)3352-0129

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
22/07/26 14:58

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.....: 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA...: 0804 SICREDI DESJE DE MATO GROSSO
CONTA.....: 0000451028
CPF/CNPJ...: 61781863000138
NOME.....: SS COMERCIO DE VIDROS
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 22/07/2026 NSU.: 249
VALOR R\$.....: 1.600,00

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATÉ
30 MINUTOS

ATENÇÃO
O BANPARA NÃO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

RECEBEMOS DE SS. COMERCIO DE VIDROS E VARIEDADES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 22/06/2026			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	Nº: 000.000.032 SÉRIE: 1

SS. COMERCIO DE VIDROS E VARIEDADES LTDA  AVENIDA NATAL, 93 CENTRO Tailandia PA CEP: 68695-000 TELEFONE: (91) 99184-6095 E-MAIL: cristalvidros93@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.032 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0661 7818 6300 0138 5500 1000 0000 3215 7604 1223 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260033843038 - 22/06/2026 10:11:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 750405325	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 61.781.863/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 22/06/2026
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Tailandia	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA**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 1.600,00		
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 551,36	VALOR TOTAL DA NOTA 1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPIS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
39	PUXADOR DE PORTA 15CM	83024100	0 102	5102	UN	20,00	80,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,36

CLASSIFICADO
TOTVSFabiano Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-JE
LANÇADO NO SISTEMA
25/06/26

LANÇADO NO TOTVS

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH
22.06.26**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA N: 1907	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**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 191302
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 224,40 (Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Descrição VIANA E RAMOS NF904,905

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 639191194607480000

Emitido em sexta-feira, 10 de julho de 2026 às 08:13

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
VIANA E RAMOS	904	08/07/2026	214,40
VIANA E RAMOS	905	08/07/2026	10,00
TOTAL			224,40

[Handwritten signature] 08.7.26

RECEBEMOS DE VIANA E RAMOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.904 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 VIANA E RAMOS EIRELI - BAMBU REFRIGERACAO TV ANAJAS, 08 - CENTRO TAILANDIA - PA CEP: 68695-000 FONE: (91) 99198-5018	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.904 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1526 0608 1882 9700 0172 5500 1000 0009 0411 0000 9044 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 215260030851781 - 08/06/2026 08:10:04-03:00	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 152548564	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 08.188.297/0001-72
--	-------------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65 DATA EMISSÃO 08/06/2026		ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO CEP 68695-000 DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Tailandia FONE / FAX (11) 36725-1361 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA	

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 214,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 214,40

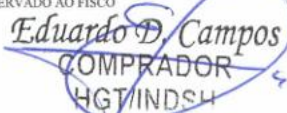
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				NCM/SH	Q/CT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
100035	CABO PP 3.2X5 MM PT FLEXIVEL ENER100M				85444900	0 102	5102	MT	17,0000	11,2000	190,40
100090	FITA PVC 10 MT LINEAR X 0.10 MT LARGURA COR BRANCA EOS - EOS - FITA PVC 10M BRA				39162000	0 102	5102	PC	4,0000	6,0000	24,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS
LANÇADO NO TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT dados bancários: banco do Brasil AG:1527 X C/C 19.130 2	RESERVADO AO FISCO  COMPRADOR HGT/INDSH 10/06/2026
--	--

RECEBEMOS DE VIANA E RAMOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.905 SÉRIE: I
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 VIANA E RAMOS EIRELI - BAMBU REFRIGERACAO TV ANAJAS, 08 - CENTRO TAILANDIA - PA CEP: 68695-000 FONE: (91) 99198-5018	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.905 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1526 0608 1882 9700 0172 5500 1000 0009 0511 0000 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 215260030853129 - 08/06/2026 08:19:48-03:00	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152548564	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ / CPF 08.188.297/0001-72
---	--	--	------------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA EMISSÃO 08/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO Tailandia	FONE / FAX (11) 36725-1361	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 10,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,30	R\$ 10,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQUOTA IPI %
102302	FUSIVEL VIDRO 3.15A	85361000	0 102	5102	PC	10,0000	1,0000	10,00	0,00	0,00	0

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS
LANÇADO NO TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT DADOS BANCARIOS VANCQ DO BRASIL S/A AG: 1527 X C/C 19.130 2	RESERVADO AO FISCO Comprador HGT/INDSH 10.06.26
---	---

**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 15:47

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 129,14 (Cento e Vinte e Nove Reais e Quatorze Centavos)
Descrição VIANA E RAMOS NF911

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 639207640433620000

Emitido em terça-feira, 28 de julho de 2026 às 17:31

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.911
SÉRIE: 1

VIANA E RAMOS EIRELI - BAMBU

REFRIGERACAO

TV ANAJAS, 08 - CENTRO

TAILANDIA - PA

CEP: 68695-000 FONE: (91) 99198-5018

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.911
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

1526 0608 1882 9700 0172 5500 1000 0009 1111 0000 9111

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260034722186 - 25/06/2026 16:26:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152548564

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

08.188.297/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

25/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE / FAX

(11) 36725-1361

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,16	R\$ 129,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,81	R\$ 129,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
100090	FITA PVC 10 MT LINEAR X 0.10 MT LARGURA COR BRANCA EOS - EOS - FITA PVC 10M BRA	39191020	0 102	5102	PC	5,0000	5,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0	0
101401	CAPACITOR SIMPLES 55 MFD 440V C/ TERMINAL 50X110 CORPO ALUMINIO	85323090	0 102	5102	PC	2,0000	52,0700	104,14	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT dados bancarios: BANCO DO BRASIL S/A AG: 1527 X C/C 19.130 2

6689

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

07 / 07 / 26

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HETINDSH
03.07.26

Processo: 2026/3268478 | Sequencial: 37 | Autenticação: 34b345c6-183a-4d6a-b1cd-f0f52b5b0e53

Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPF: ***125.902-**) em 21/08/2026 às 16:33

Página: 57/61

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 020
30/07/26 16:04

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

0
4

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.....: 0000191302
CPF/CNPJ...: 08188297000172
NOME.....: VIANA E RAMOS
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVIO.....: 30/07/2026 NSU.: 422
VALOR R\$.....: 511,29

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.913
SÉRIE: 1VIANA E RAMOS EIRELI - BAMBU
REFRIGERACAO

TV ANAJAS, 08 - CENTRO

TAILANDIA - PA

CEP: 68695-000

FONE: (91) 99198-5018

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.913
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1526 0608 1882 9700 0172 5500 1000 0009 1311 0000 9132

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260035701218 - 30/06/2026 17:25:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152548564

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

08.188.297/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

30/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE / FAX

(11) 36725-1361

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,17	R\$ 511,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,68	R\$ 511,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	IPPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPPI %
100097	TUBO ISOLANTE 3/8 POLIETILENO BLINDADO INVERTER BRANCO3/8 12MM	39172900	0 500	5102	PC	6,0000	4,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100090	FITA PVC 10 MT LINEAR X 0.10 MT LARGURA COR BRANCA EOS - EOS - FITA PVC 10M BRA	39191020	0 102	5102	PC	4,0000	6,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100182	TUBO DE COBRE FLEXIVEL 1/2=12,7mm 1/32=0,79mm 0,263 Kg/m ELUMA	74111010	0 102	5102	MT	3,0000	56,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100180	TUBO DE COBRE FLEXIVEL 1/4=6,35mm 1/32=0,79mm 0,123 Kg/m eluma	74111010	0 102	5102	MT	6,0000	27,0000	162,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100181	TUBO DE COBRE FLEXIVEL 3/8=9,52mm 1/32=0,79mm 0,2Kg/m ELUMA	74111010	0 102	5102	MT	3,0000	44,4300	133,29	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
TOTVSWesley Leão Costa
COMPRADOR
HET/INDSH
01-07-26

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	LANÇADO NO SISTEMA
---------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

dados bancarios:

banco do brasil s/a

ag. 1527

x

c/c 19.130

2

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO TOTVS

Kassandra B Silva
RG 8052105



▶ 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 APJ0000010054141818639202274321090000
Data da Operação 21/07/2026 10:46

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 12,01 (Doze Reais e Um Centavo)
Descrição VIANA E RAMOS NF909

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 639202275868910000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:23

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.909

SÉRIE: 1

VIANA E RAMOS EIRELI - BAMBU
REFRIGERACAO

TV ANAJAS, 08 - CENTRO

TAILANDIA - PA

CEP: 68695-000

FONE: (91) 99198-5018

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.909
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1526 0608 1882 9700 0172 5500 1000 0009 0911 0000 9091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260033211195 - 18/06/2026 11:03:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152548564

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

08.188.297/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

18/06/2026

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE / FAX

(11) 36725-1361

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,08	R\$ 12,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,39	R\$ 12,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	IPIS	ALIQUOTA ICMS %	IPIS %
102399	CAPACITOR SIMPLES 8MFD 440V TERMINAL CORPO PLAST HULTER	85321000	1 102	5102	PC	1,0000	12,0100	12,01	0,00	0,00	0,00	0	0

6689

LANÇADO NO TOTVS

El Brilo Conselho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE
LANÇADO NO SISTEMA

23 / 06 / 26

CLASSIFICADO
TOTVSWesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/NDSH
18.06.26

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

20.7.26



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 37

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: b2204bb05d2e67cd46a53d3e67053f88c3685f55364b5bff733069c7211ff279

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: 68ce2cd90b65f8e3ae31c5c0cbbec8cc61fc9b753b217850c7e27c4a41d1406



Identificador de autenticação: 34b345c6-183a-4d6a-b1cd-f0f52b5b0e53

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.07	OUTRAS DESPESAS COM MATERIAIS DIVERSOS – JULHO/2026
--------------	--

F CARDOSO & CIA LTDA - CNPJ 04.949.905/0001-63
ANANINDEUA PA 67033-030

Pague essa cobrança com PIX



Valor Documento
\$ 1.397,72

Copia e Cola :
000201010212267700148R.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qrv2/85e5dfe2-31b0-4395-9c5d-de2826e1a3845204000053039865802BR5917SHOPPING DA SAUDE6010ANANINDEUA62070503***630406AD

Recibo do Pagador

341-7 34191.09172 47651.146327 50055.900000 5 15230000139772

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 109/17476511-4	Nr do Documento 1747651	Data Vencimento 30/07/2026	(=) Valor Documento 1.397,72	(=) 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

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 1.397,72	NF-e Nº: 000.174.765 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 02/07/26	IDENTIFICADOR FISCAL DO RECEBEDOR William S. Figueiredo Supervisor de Logística HGT/INDSH	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 1 - Saída 1 Nº 000.174.765 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1747 6510 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 adqreceb de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260035541976 - 30/06/2026 11:56:32	
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	HORA DE SAÍDA 11:56:36

FATURA

Número: 174765	Valor Original: 1.397,72	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 1.397,72
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

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 1.397,72		
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 1.397,72

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	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
00040719	BATERIA VOLUMAT LINK Z178899 LOTE:-BATERIA V FAB: 01-12-2025 / VAL: 01-12-2050	85071010	0 40	5102	UN	1	651,74	651,74	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00041425	KIT DA ALCA AGILIA Z178670 LOTE:-KIT ALCA FAB: 01-12-2025 / VAL: 01-12-2050	90189010	0 40	5102	UN	1	214,38	214,38	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00035073	KIT DE FIXACAO - AGILIA Z178673 LOTE:-KIT FIXAC FAB: 01-12-2025 / VAL: 01-12-2050	90189010	0 40	5102	UN	1	531,60	531,60	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 SISTEMA

03 / 07 / 26

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 30/07/2026, Valor: 1.397,72 AVARIA NA BOMBA NE01014 26 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201	RESERVADO AO RSO 056.779-262-56 William S. Figueiredo Supervisor de Logística HGT/INDSH 01-7-26
---	--

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILLANDIA

TERMINAL: 022
22/07/26 14:57

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILLANDIA
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 TAILLANDIA
CONTA.....: 0000188050
CPF/CNPJ...: 08144809000107
NOME.....: F ZAFFARI
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 22/07/2026 NSU.: 247
VALOR R\$.....: 340,50

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATÉ
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNICIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

CNPJ: 08.144.809/0001-07 IE:152544330

FT FERRAGENS MATRIZ

AVENIDA BELEM, 94 - SANTA MARIA

TAILANDIA, PA

CNPJ:08.144.809/0001-07 IE:152544330

FT FERRAGENS MATRIZ

AVENIDA BELEM, 94 - SANTA MARIA

TAILANDIA, PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
16235	LUVA NITRIL CA KA 30CM T9 G KALIPSO	15 UND	22,70	340,50
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				340,50
Valor a Pagar R\$				340,50
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão da Loja (Private Label)				340,50

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
16235	LUVA NITRIL CA KA 30CM T9 G KALIPSO	15 UND	22,70	340,50
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				340,50
Valor a Pagar R\$				340,50
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão da Loja (Private Label)				340,50

Consulte pela chave de acesso em

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

1526 0608 1448 0900 0107 6500 1030 0239 9717 7716 0445



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

NFC-e nº 000.023.997 Série 001
22/06/2026 11:11:41

Protocolo de Autorização
215260375825007 22/06/2026
11:11:43

Recebido: 340,50
Troco: 0,00

Trib. Aprox. Federal R\$: 45,80 Estadual R\$: 64,70 Fonte: IBPT

www.cmmsistemas.com - (94) 3352-0129

Consulte pela chave de acesso em

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

1526 0608 1448 0900 0107 6500 1030 0239 9717 7716 0445



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

NFC-e nº 000.023.997 Série 001
22/06/2026 11:11:41

Protocolo de Autorização
215260375825007 22/06/2026
11:11:43

Recebido: 340,50
Troco: 0,00

Trib. Aprox. Federal R\$: 45,80 Estadual R\$: 64,70 Fonte: IBPT

www.cmmsistemas.com - (94) 3352-0129

CLASSIFICADO
TOTVS

22-06-26

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

Fabiano Nunes Pinto
COREN-PA 001.953.808-77

LANÇADO NO SISTEMA
25/06/26

LANÇADO NO TOTVS



74891.12628 14270.520019 03039.801083 6 15230000219800

Recibo do pagador

Cedente				Vencimento
EMPREENDEIMETOS HELPLAST LTDA - CNPJ: 03.428.650/0001-20				30/07/2026
Sacado		Número do documento	Nosso Número	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - CNPJ: 23.453.830/0007-65		NF-15757	26/214270-5	R\$ 2.198,00
(-) Desconto	(-) Abatimento	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				R\$ 2.198,00

Demonstrativo.

Autenticação Mecânica

Após vencimento multa de 2%

Corte na linha pontilhada

Recebemos de **EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/06/2026, Valor Total: R\$ 2.198,00, Destinatário: **INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA** Avenida Florianópolis, SN - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA

NF-e
Nº 0000015757
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 0000015757
SERIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0603 4286 5000 0120 5500 1000 0157 5714 2429 2438

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

215260035536714 30/06/2026 11:42:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152512403

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

30/06/2026

ENDEREÇO
Avenida Florianópolis, SN

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/06/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:42:18

DUPLICATAS

Num. 001
Venc. 30/07/2026
Valor 2.198,00

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
2.198,00	417,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.198,00
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	2.198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000044	COPO DESCARTAVEL 150 ML PCT C/100 UNDS	39241000	000	5102	PCT	500,00000	3,60000	1.800,00	1.800,00	342,00	19,00
00212	COPO DESCARTAVEL 50 ML PCT C/100 UNDS	90261029	000	5102	PCT	50,00000	1,80000	90,00	90,00	17,10	19,00
0000201	SACO 1/2 KG PCT C/100 UNDS	63059000	000	5102	PCT	140,00000	2,20000	308,00	308,00	58,52	19,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO PARA 30 DIAS - 30/07/2026 CONFORME PEDIDO NUMERO 656409528.1	RESERVADO AO FISCO 01 / 07 / 26 William S. Figueiredo Supervisor de Logística HGT/INDSH
---	---

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS
EM 01/7/26
Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH



Boleto Pix
R\$ 225,00

Quem vai receber:

L A C PINHEIRO MULTISOLUCOES LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

47.707.198/0001-01 - L A C PINHEIRO MULTISOLUCOES LTDA

Endereço do Beneficiário

QUADRA CINCO 08 CONJ ABELARDO CONDURU , 67015-040 ANANINDEUA - PA

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Agência / Código do Beneficiário

00019/228482330

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9076030547-7

Vencimento

30/07/2026

Valor do Documento

225,00

Autenticação Mecânica

026X01/50 0000*5224*****000 9270000000000000

DADOS DOS PRODUTOS														ALÍQUOTA	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
3244	BATERIA PARA NOBREAK 12V 7A UNIPOWER	5102	85072010	0102	UN	2,000	112,50	225,00	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS															

Kassandra B Silva RG 8002705		Documento emitido por Hiper Software S.A Hiper Gestão https://www.hiper.com.br
Recebemos de L. A. C. PINHEIRO MULTISOLUCOES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 632
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		SÉRIE 2



▶ 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 APJ0000072352531268639185861681060000
Data da Operação 02/07/2026 10:59

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 399,55 (Trezentos e Noventa e Nove Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Descrição MUNDO DIGITAL NF3082

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 02/07/2026
Autenticação 639185867521260000

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2026 às 09:21

Recebemos de MUNDO DIGITAL COMERCIAL EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 01/06/2026 Dest/Reme: INDSH(INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO) Valor Total: 399,55		NF-e Nº 000.003.082 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MUNDO DIGITAL COMERCIAL EIRELI  TV CURUCA, 33, - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: (91)9383-8275	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.082 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0627 0781 7200 0134 5500 1000 0030 8211 1878 1411 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260029698863 01/06/2026 17:50:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155525832	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 27.078.172/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INDSH(INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)		23.453.830/0007-65	01/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, O	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68690-005	DATA DA SAÍDA 01/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	TELEFONE / FAX (91)3752-3121	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 17:50:00	

PAGAMENTOS	
Descrição Dinheiro	
Valor R\$ 399,55	

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS		399,55
0,00	0,00	0,00	0,00	129,65 (32,45 %)		
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		399,55

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
1359	CAIXA DE CABO DE REDE CATSE	84716053	0102	5102	UN	1,0000	399,5500	0,00	399,55	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
2692													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*, NOME DO OPTANTE: ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, PA, INDSH e IPI, Trib. aprox. R\$ 53,74 Federal e 75,91 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA 1C255 LANÇADO NO TOTVS LANÇADO NO SISTEMA 09 / 06 / 26	RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos COMPRADOR HGT/INDSH CEBEMOS EM 05/06/26
---	---



▶ 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 APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:33
Dados de Origem
Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

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

Valor R\$ 279,00 (Duzentos e Setenta e Nove Reais)
Descrição MUNDO DIGITAL NF3096

ATENÇÃO Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192979939490000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:09

Recebemos de MUNDO DIGITAL COMERCIAL EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/06/2026 Dest/Reme: INDSH(INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO) Valor Total: 279,00		NF-e Nº 000.003.096 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MUNDO DIGITAL COMERCIAL EIRELI MUNDO DIGITAL INFORMATICA TV CURUCA, 33, - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: (91)9383-8275	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.096 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 1526 0627 0781 7200 0134 5500 1000 0030 9613 3410 7346
			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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260031436923 10/06/2026 10:44:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155525832	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 27.078.172/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INDSH(INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)		23.453.830/0007-65	10/06/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, O	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68690-005	DATA DA SAÍDA 10/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	TELEFONE / FAX (91)3752-3121	HORA DA SAÍDA 10:44:02

PAGAMENTOS	
Descrição Dinheiro	
Valor R\$ 279,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	101,78 (36,48 %)	279,00
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	279,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
1530	ROTEADOR INTELBRAS WIRELESS W5-1200GS	85176249	0102	5102	UN	1,0000	279,0000	0,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CLASSIFICADO TOTVS LANÇADO NO TOTVS													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS e IPI. Trib. aprox. R\$ 48,77 Federal e 53,01 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA 1C2537. LANÇADO NO SISTEMA 16 / 06 / 26 2692	RESERVADO AO FISCO Eduardo D. Campos COMPRADOR INDSH 10.06.26 30.07.26
--	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/06/2026 10:44:09

Gestores

**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 15:43

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 538,00 (Quinhentos e Trinta e Oito Reais)
Descrição MUNDO DIGITAL NF3100

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 639198134123800000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:35

Recebemos de MUNDO DIGITAL COMERCIAL EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/06/2026 Dest/Reme: INDSH(INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO) Valor Total: 538,00

NF-e
Nº 000.003.100
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNDO DIGITAL COMERCIAL EIRELI

MUNDO DIGITAL INFORMATICA

TV CURUCA, 33, - CENTRO - TAILANDIA
- PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)9383-8275

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.100
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1526 0627 0781 7200 0134 5500 1000 0031 0019 4408 3763

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215260032794783 16/06/2026 17:13:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155525832

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
27.078.172/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
INDSH(INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
16/06/2026

Endereço
AV FLORIANOPOLIS, O

Bairro / Distrito
NOVO

CEP
68690-005

DATA DA SAÍDA
16/06/2026

Município
TAILANDIA

UF
PA

Telefone / Fax
(91)3752-3121

Inscrição Estadual

HORA DA SAÍDA
17:13:18

PAGAMENTOS

Descrição Dinheiro

Valor R\$ 538,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	184,22 (34,24 %)	538,00
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	538,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Frete por Conta
9 - SEM FRETE

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
47	FONTE 600W BRX	84716053	0103	5102	UN	1,0000	299,0000	0,00	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1192	SWITCH 8 PORTAS MERCUSYS GIGABIT	85176234	0102	5102	UN	1,0000	239,0000	0,00	239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
2692														
LANÇADO NO TOTVS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS e IPI. ; Tmb. aprox. R\$ 82,00 Federal e 102,22 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA 1C2537.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
23 / 06 / 2026
Daniel

17.06.26
Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH
16.7.26

**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 APJ0000010054141818639207611760710000
Data da Operação 27/07/2026 15:00

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 565
Conta 881716
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.607,67 (Três Mil e Seiscentos e Sete Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição R DA S COSTA NF19003

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 639207612081870000

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2026 às 16:01

Recebemos de R DA S COSTA E MENDONCA COMERCIO DE TECIDOS LTDA - ME os produtos/serviços da Nota Fiscal ao lado
Emissão: 27/06/2026 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 10823,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 19003
SÉRIE 1

R DA S COSTA E
MENDONCA COMERCIO
DE TECIDOS LTDA - ME

AV ANTONIO MAIA, nº 1064
CENTRO - MARABÁ - PA
Fone 94992168864 - CEP 68500005

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1
Nº 19003
SÉRIE 1
PÁGINA 1 / 1


CHAVE DE ACESSO DA NF-e
1526 0612 5910 1900 0139 5500 1000 0190 0313 1367 3496
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
215260035082098

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153131829

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.591.019/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
27/06/2026

ENDEREÇO
AV FLORIANÓPOLIS Nº S/N

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
69685000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/06/2026

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE/FAX
(91) 8422 - 9111

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:28:22

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO /Num.: 19003 /V. Orig.: 10823,00 /V. Liq.: 10823,00

Número	Vencimento	Valor	Forma de pagamento	Número	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
001	27/07/2026	3607,67	DUPLICATA	002	26/08/2026	3607,67	DUPLICATA
003	25/09/2026	3607,66	DUPLICATA				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.823,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	IPI DEVOLVIDO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.823,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O PROPRIO

FRETE POR CONTA
0- Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.591.019/0001-39

ENDEREÇO
AV. ANTONIO MAIA

MUNICÍPIO
MARABÁ

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO

0

PESO LÍQUIDO
0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115618	CAMPO DUPLO 1.40X1.40	63026000	0102	5102	UN	20,0000	94,9000	1898,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114283	CAMPO SIMPLES 1,00X1,00 MT BRIM PESADO 100% ALG	42021210	0102	5102	UN	40,0000	42,9000	1716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14282	CAMPO SIMPLES 1.0x1.0 FENESTRADO	62034200	0102	5102	UN	20,0000	49,9000	998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18530	CAMPO SIMPLES 70X70	62034200	0102	5102	UN	40,0000	32,9000	1316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120306	CAMPO SIMPLES 2.0x1.30	62034200	0102	5102	UN	10,0000	89,9000	899,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3213	CAPOTE CIRURGICO TRANSPASSADO MANGA LONGA	63022100	0102	5102	UN	40,0000	99,9000	3996,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Wesley de la Costa
COMPRADOR
HGT/NDSH
02.07.26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: AG 565-7 C/C 88171-6 BANCO DO BRASIL Val aprox trib 1.159,73(10,72%) Fonte: IBPT Documento
Referenciado: Plano pag.: 3X DUPLICATA Usuario ERP SUPERSCE: EUNARIA Vendedor: VALERIA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
03 / 07 / 26
Kassandra B Silva
R01000405
27.07.26

LANÇADO NO TOTVS



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E 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 16:18

Código de Barras 34191570070004480093669867770005814710000289833
Descrição RCG COMERCIO NF8697
Número Único do Boleto 3026042400237509952
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 42637957000193
Razão Social R. C. G. COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTIT NACIONAL DE DESENV SOCI
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/07/2026 16:17:58
Valor Nominal 2.898,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.898,33 (Dois Mil E Oitocentos E Noventa E Oito Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação 06/07/2026
Autenticação 639189514787190000

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2026 às 15:31

3ª Parcela R\$ 2.898,33 Ver: 24.07.26

RECEBEMOS DE R. C. G. COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 8.695,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	Nº: 000.008.697 SÉRIE : 1

R. C. G. COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI TV NOVE DE JANEIRO, 1881 SAO BRAS BELEM PA TEL/FAX: 91984707585 CEP: 66060575 DR. PREMIER	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.697 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0442 6379 5700 0193 5500 1000 0086 9710 0099 1046 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 215260021653647 - 24/04/2026 11:38:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 42.637.957/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 24/04/2026
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/04/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393
			HORA DE SAÍDA 11:38:44

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.720,00	VALOR DO ICMS 802,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.695,00
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 8.695,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL R. C. G. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E	FRETE POR CONTA 0 - Emissante	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 42.637.957/0003-55
ENDEREÇO NOVE DE JANEIRO	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00012202	CAMPO DUPLO 1,60X1,60 BRIM PESADO 100% ALGODAO LT. 002 Val. 05/35	85061019	0 40	5102	UN	20,00	120,0000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012200	CAMPO DUPLO TRACADO 1,40X80CM BRIM PESADO 100% ALGODAO LT. 002 Val. 05/35	85061019	0 40	5102	UN	5,00	90,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012201	CAMPO SIMPLES 1,00X1,00 BRIM PESADO 100% ALGODAO LT. 002 Val. 05/35	85061019	0 40	5102	UN	15,00	75,0000	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00012975	CAMPO SIMPLES FENESTRADO 75X75 - 10X10 100% ALGODAO LT. 0001 Val. 12/30	85061019	0 00	5102	UN	40,00	48,0000	1.920,00	1.920,00	326,40	0,00	17,00	0,00	
00013001	CAPOTE CIRURGICO TRANSPASSADO MANGA LONGA LT. 0008 Val. 06/30	63023900	0 00	5102	UN	10,00	120,0000	1.200,00	1.200,00	204,00	0,00	17,00	0,00	
00011955	COLETE EM BRIM LEVE COR PRETA HUMANIZA SUS CONFORME MODELO TAM G LT. 005 Val. 10/30	22072019	0 00	5102	UN	3,00	160,0000	480,00	480,00	81,60	0,00	17,00	0,00	
00011954	COLETE EM BRIM LEVE COR PRETA HUMANIZA SUS CONFORME MODELO TAM GG LT. 005 Val. 10/30	22072019	0 00	5102	UN	2,00	160,0000	320,00	320,00	54,40	0,00	17,00	0,00	
00011956	COLETE EM BRIM LEVE COR PRETA HUMANIZA SUS CONFORME MODELO TAM M LT. 005 Val. 10/30	22072019	0 00	5102	UN	5,00	160,0000	800,00	800,00	136,00	0,00	17,00	0,00	

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. Contas para Depositor: -Banco Itau: Ag.0936 / C.C. 98677-7 CHAVE PIX: (91) 98459-9533 Fatura: 00099104-1	RESERVADO AO FISCO Kassandra B Silva RG 8062105 14/08/26 Wesley Deito Costa COMPRADOR HSTINDSH 27.04.26 LANÇADO NO TOTVS
---	--

10168



▶ 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 15:05
Código de Barras	34191570070004910093669867770005515200000102000
Descrição	RCG COMERCIO NF8838
Número Único do Boleto	3026052502955941129
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42637957000193
Razão Social	R. C. G. COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/07/2026 15:5:18
Valor Nominal	1.020,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.020,00 (Um Mil E Vinte Reais)
Data da operação	27/07/2026
Autenticação	639207615190290000

Emitido em quarta-feira, 29 de julho de 2026 às 10:02

RECEBEMOS DE R. C. G. COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.060,00	NF-e Nº: 000.008.838 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	

R. C. G. COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI TV NOVE DE JANEIRO, 1881 SAO BRAS BELEM PA TEL/FAX: 91984707585 CEP: 66060575 DR. PREMIER		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.008.838 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0542 6379 5700 0193 5500 1000 0088 3810 0100 1515 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 215260028022206 - 25/05/2026 16:52:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 42.637.957/0001-93	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 25/05/2026
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/05/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.060,00	VALOR DO ICMS 581,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.060,00
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 3.060,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL R. C. G. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 42.637.957/0003-55
ENDEREÇO NOVE DE JANEIRO	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393		
QUANTIDADE	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
00002013	CAMPO DUPL0 1,00 X 1,00 MT BRIM PESADO 100% ALGODAO LT. 1010 Val. 09/35	62029000	0 00	5102	UN	30,00	80,0000	2.400,00	2.400,00	456,00	0,00	19,00 0,00	
00013015	CAMPO SIMPLES 2,00 X 1,30 MT BRIM PESADO 100% ALGODAO LT. 001 Val. 05/30	63023900	0 00	5102	UN	10,00	66,0000	660,00	660,00	125,40	0,00	19,00 0,00	

3 = Parcela R\$ 1.020,00

Venc: 27.07.2026

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
20/05/26

RECEBEMOS

EM 28.05.26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEN DE COMPRA N 1187/2026-0 Contas para Depósito: -Banco Itau: Ag.0936 / C.C. 98677-7 CHAVE PIX: (91) 98459-9533 Fatura: 00100151-1	RESERVADO AO FISCO Kassiano Silva RG 8062405 27.07.26	ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE JANEIRO 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 16:27
Código de Barras 34191570070004902093669867770005715030000102000
Descrição RCG COMERCIO NF8838
Número Único do Boleto 3026052507956326778
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 42637957000193
Razão Social R. C. G. COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTIT NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/07/2026 16:27:32
Valor Nominal 1.020,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.020,00 (Um Mil E Vinte Reais)
Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192976526040000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 11:23

RECEBEMOS DE R. C. G. COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		VALOR NOTA R\$ 3.060,00	NF-e Nº: 000.008.838 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	

R. C. G. COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI TV NOVE DE JANEIRO, 1881 SAO BRAS BELEM PA TEL/FAX: 91984707585 CEP: 66060575 DR. PREMIER		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.838 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0542 6379 5700 0193 5500 1000 0088 3810 0100 1515 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 215260028022206 - 25/05/2026 16:52:18
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ 42.637.957/0001-93	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393	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 25/05/2026
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/05/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:52:17

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.060,00		VALOR DO ICMS 581,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.060,00
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 3.060,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL R. C. G. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 42.637.957/0003-55
ENDEREÇO NOVE DE JANEIRO		MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393	
QUANTIDADE	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
00002013	CAMPO DUPLO 1,00 X 1,00 MT BRIM PESADO 100% ALGODAO LT. 1010 Val. 09/35	62029000	0 00	5102	UN	30,00	80,0000	2.400,00	2.400,00	456,00	0,00	19,00 0,00	
00013015	CAMPO SIMPLES 2,00 X 1,30 MT BRIM PESADO 100% ALGODAO LT. 001 Val. 05/30	63023900	0 00	5102	UN	10,00	66,0000	660,00	660,00	125,40	0,00	19,00 0,00	

2ª Parcela R\$ 1.020,00
Venc: 30.07.2026

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
20/05/26

RECEBEMOS

EM 28.05.26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEN DE COMPRA N 1187/2026-0

Contas para Depósito:
- Banco Itau: Ag. 0936 / C.C. 98677-7
CHAVE PIX: (91) 98459-9533
Fatura: 00100151-1

RESERVADO AO FISCO

Kassiano B Silva
RG 8062405

Ed Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE URBANIZAÇÃO
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	APJ0000010054141818639201637362740000
Data da Operação	20/07/2026 17:10
Código de Barras	34191570070005024093669867770005615110000220000
Descrição	RCG COMERCIO NF8933
Número Único do Boleto	3026061803551292666
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42637957000193
Razão Social	R. C. G. COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTIT NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/07/2026 17:10:56
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.200,00 (Dois Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	20/07/2026
Autenticação	639201642564680000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:48

RECEBEMOS DE R. C. G. COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.200,00	NF-e Nº: 000.008.933 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	

R. C. G. COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI TV NOVE DE JANEIRO, 1881 SAO BRAS BELEM PA TEL/FAX: 91984707585 CEP: 66060575 DR. PREMIER	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.933 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0642 6379 5700 0193 5500 1000 0089 3310 0100 8687 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 215260033280997 - 18/06/2026 15:31:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 42.637.957/0001-93

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 AV. FLORIANOPOLIS	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	HORA DE SAÍDA 15:31:43

Venc: 28.07.26

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.200,00	VALOR DO ICMS 418,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.200,00
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 2.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL R. C. G. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 42.637.957/0003-55
ENDEREÇO NOVE DE JANEIRO	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

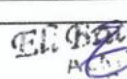
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000120	CONJ. PRIVATIVO EM BRIM AZUL ROYAL TAM M LT. SL Val. 12/40	90211010	0 00	5102	UN	5,00	110,0000	550,00	550,00	104,50	0,00	19,00 0,00	
00008448	CONJ. PRIVATIVO EM BRIM AZUL ROYAL TAM P LT. 001 Val. 05/30	62029000	0 00	5102	UN	5,00	110,0000	550,00	550,00	104,50	0,00	19,00 0,00	
00002697	CONJ. PRIVATIVO EM BRIM CINZA TAM M LT. 001 Val. 05/30	62029000	0 00	5102	UN	5,00	110,0000	550,00	550,00	104,50	0,00	19,00 0,00	
00002233	CONJ. PRIVATIVO EM BRIM CINZA TAM P LT. 001 Val. 05/35	62029000	0 00	5102	UN	5,00	110,0000	550,00	550,00	104,50	0,00	19,00 0,00	

TOTS
CLASSIFICADO
LANÇADO NO TOTVSLANÇADO
Setor Financeiro

LANÇADO NO SISTEMA

25 / 06 / 26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contas para Depósito: -Banco Itau: Ag.0936 / C.C. 98677-7 CHAVE PIX: (91) 98459-9533 Fatura: 00100868-1	RESERVADO AO FISCO  20.7.26	 19.6.26
--	---	--

**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 APJ0000010054141818639209463687450000
Data da Operação 29/07/2026 18:27

Código de Barras 34191570070005180093669867770005315220000349600
Descrição RCG COMERCIO NF8975
Número Único do Boleto 3026062906778856048
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 42637957000193
Razão Social R. C. G. COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTIT NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/07/2026 18:27:22
Valor Nominal 3.496,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.496,00 (Três Mil E Quatrocentos E Noventa E Seis Reais)
Data da operação 29/07/2026
Autenticação 639209464429300000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 14:43

RECEBEMOS DE R. C. G. COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		VALOR NOTA R\$ 6.992,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	Nº: 000.008.975 SÉRIE : 1

R. C. G. COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP. EIRELI TV NOVE DE JANEIRO, 1881 SAO BRAS BELEM PA TEL/FAX: 91984707585 CEP: 66060575 DR. PREMIER		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.975 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0642 6379 5700 0193 5500 1000 0089 7510 0101 1602 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 215260035296136 - 29/06/2026 10:27:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 42.637.957/0001-93	

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 AV. FLORIANOPOLIS	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/06/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:27:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 6.992,00		VALOR DO ICMS 1.328,48		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.992,00	
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 6.992,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL R. C. G. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 42.637.957/0003-55
ENDEREÇO NOVE DE JANEIRO		MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002564	CAMISA BRANCA SIMPLES GOLA CARECA COM LOGOMARCA TAM G LT. 002 Val. 05/35	34070090	0 00	5102	UN	29,00	38,0000	1.102,00	1.102,00	209,38	0,00	19,00 0,00	
00007481	CAMISA BRANCA SIMPLES GOLA CARECA COM LOGOMARCA TAM GG LT. 001 Val. 05/35	62029000	0 00	5102	UN	6,00	38,0000	228,00	228,00	43,32	0,00	19,00 0,00	
00002013	CAMISA BRANCA SIMPLES GOLA CARECA COM LOGOMARCA TAM M LT. 1010 Val. 09/35	62029000	0 00	5102	UN	64,00	38,0000	2.432,00	2.432,00	462,08	0,00	19,00 0,00	
00015343	CAMISA BRANCA SIMPLES GOLA CARECA COM LOGOMARCA TAM P LT. S/L Val. 02/30	62029000	0 00	5102	UN	68,00	38,0000	2.584,00	2.584,00	490,96	0,00	19,00 0,00	
00008195	CAMISA BRANCA SIMPLES GOLA CARECA COM LOGOMARCA TAM PP LT. 002 Val. 12/35	62029000	0 00	5102	UN	12,00	38,0000	456,00	456,00	86,64	0,00	19,00 0,00	
00007483	CAMISA BRANCA SIMPLES GOLA CARECA COM LOGOMARCA TAM XG LT. 001 Val. 05/35	62029000	0 00	5102	UN	5,00	38,0000	190,00	190,00	36,10	0,00	19,00 0,00	

1ª Parcela R\$ 3.496,00

Venc: 29.07.26

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contas para Depósito: -Banco Itau: Ag.0936 / C.C. 98677-7 CHAVE PIX: (91) 98459-9533 Fatura: 00101160-1	LANÇADO NO SISTEMA 30/6/2026 El Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE INDH INDSH	RESERVADO AO FISCO 29.7.26 El Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE INDH INDSH
--	---	---

BANPARA CAIXA
054-00 AG IAILANDIA

TERMINAL: 022
22/07/26 14:52

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG IAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA...: 5593 AV JOSE BONIFACIO URB BELEM
CONTA.....: 0000878235
CPF/CNPJ...: 23518649000102
NOME.....: TRIUNFO SOLUCOES
FINALIDADE: 10-Credito em Conta

DATA MOVTO.....: 22/07/2026 NSU.: 238
VALOR R\$.....: 5.569,95

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.

 TRIUNFO DISTRIBUIDORA	TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA BARAO DO TRIUNFO, 4566 MARCO - 66095-050 Belem - PA 9130852245	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 5248 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1526 0523 5186 4900 0102 5500 1000 0052 4818 2411 1203 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 Mercadorias / Produtos			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260028715227 28/05/2026 11:46:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155036734		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 23.518.649/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA EMISSÃO 28/05/2026
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO Tailandia	FONE / FAX 1136725136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 11:45:38

FATURA / DUPLICATA

001 18/06/2026 5.569,95	002 18/07/2026 5.569,95
--------------------------------------	--------------------------------------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.139,90
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 11.139,90

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	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
139	AMACIANTE - ARES TEX - 120 50L AG 02	29239050	0102	5102	Und	3	465,9000	1.397,70	0,00	0,00	0,00	0	0
110	DETERGENTE UMEC. ARES TEX - 115 50L	34029039	0102	5102	Und	4	1035,0000	4.140,00	0,00	0,00	0,00	0	0
136	AD. ALCALINO - ARES TEX - 113 50L	85285900	0102	5102	Und	2	828,0000	1.656,00	0,00	0,00	0,00	0	0
123	ACIDULANTE - ARES TEX - 116 50L	28321010	0102	5102	Und	1	746,2000	746,20	0,00	0,00	0,00	0	0
00775	ALVEJANTE AC. PERACETICO - ARES TEX - 117 HP 50L	29159060	0102	5102	BB	2	1600,0000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
RGTDNDSH
18.06.26**CALCULO DO ISSQN**

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.688,92 Federal, R\$: 1.426,93 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5F6AA1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCOLANÇADO NO SISTEMA
23 / 06 / 2026
90.7.26



▶ 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 APJ0000072352531268639210301592790000
Data da Operação 30/07/2026 17:43
Código de Barras 77590010060000205000310001983104515230000460180
Descrição TRIUNFO NF5293
Banco Cedente 775 - CONTAZUL IP LTDA.
Número do Boleto 3026063004814692010
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 23518649000102
Razão Social TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA
Nome Fantasia TRIUNFO DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social do Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/07/2026 17:43:36
Valor Nominal 4.601,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.601,80 (Quatro Mil E Seiscentos E Um Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 30/07/2026
Autenticação 639210302166120000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 10:38

 TRIUNFO DISTRIBUIDORA	TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA BARAO DO TRIUNFO, 4566 MARCO - 66095-050 Belem - PA 9130852245	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 5293 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1526 0623 5186 4900 0102 5500 1000 0052 9310 1022 3394 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 215260035584203 30/06/2026 14:13:34
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155036734	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 23.518.649/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA EMISSÃO 30/06/2026
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N		MUNICÍPIO Tailandia		UF PA
FONE / FAX 1136725136		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 14:12:02

FATURA / DUPLICATA	
001 30/07/2026 4.601,80	002 30/08/2026 4.601,80

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.203,60
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 9.203,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		
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 %
139	AMACIANTE - ARES TEX - 120 50L	29239050	0102	5102	Und	4	465,9000	1.863,60	0,00	0,00	0,00	0	0
01831	DETERGENTE LIQUIDO PARA ROUPAS ARES TEX 135 50L	34029039	0102	5102	BB	4	1035,0000	4.140,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00775	ALVEJANTE AC. PERACETICO - ARES TEX - 117 HP 50L	29159060	0102	5102	BB	2	1600,0000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
TOTVS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 1.342,21 Federal, R\$: 989,14 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 92589A DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		LANÇADO NO SISTEMA 03 / 07 / 26 Kassandra B. Silva RG 8468105		LANÇADO NO TOTVS 7045 01.07.2026	
---	--	---	--	---	--



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 36

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: e2e2562d0601c6fde3b3e1175688726d3d3210e11483e40ad4d18320837fc992

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: 058e7e3717217b44a8e3fce32b9f4ec97ac4579c4c3d6a21b776989d6e24e1e2



Identificador de autenticação: d22580d1-13e8-43e6-90c5-1c4e1606e1a1

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.08	COMBUSTIVEIS GERADOR DE ENERGIA – 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 APJ0000010054141818639207639764370000
Data da Operação 27/07/2026 15:47

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 1167189
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 2.085,00 (Dois Mil e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição AM COM DERIVADOS NF132845

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

639207640672440000

Emitido em terça-feira, 28 de julho de 2026 às 17:54

A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
CNPJ: 04.809.887/0001-14 IE:152220143
RUA PA 150, SN, SANTA MARIA, TAILANDIA,
PA.

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un.	VL Unit	V. Total
10243	OLEO DIESEL B S10	300,00	L	6,95	2.085,00

ADITIVO

Qtd Total de Itens	1
VALOR TOTAL R\$	2.085,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Crédito Loja 2.085,00

Tributos Totais Incidentes 542,11(Lei Federal 12.741/2012)

RESUMO PAGAMENTO: 2085,00

- PRAZO: R\$ 2085,00

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente c
onforme Convenio(s) ICMS 199/2022 Vlr R\$ 351,00-Sequencia
1298822-Terminal CAIXA 3 POSTO -Op.KAMILLY C 321 E
B -MOTORISTARAIFRANK

Trib aprox R\$173,06 Fed, R\$369,05 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IB

OBS:AUT PARA VANDO

Observacao FIM MP 1 175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL EM
R0,3271LITRO

MP 1340/2026 Subvencao de R\$0,32/L ate 31/12/26 sem alle
racao no PIS/COFINS

Nº:000132845 Série:4 25/06/2026 15:54:53
Consulte pela Chave de Acesso em:

[https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consult
anfce.seam](https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consult
anfce.seam)

CHAVE DE ACESSO
1526 0604 8098 8700 0114 6500 4000 1328 4510 1298 8226

CONSUMIDOR

CNPJ: 23.453.830/0007-65

Nome: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

Endereço AV FLORIANOPIS, SN - NOVO - TAILANDIA

Raímonte da Silva
ASSINATURA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 215260383154739

A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
CNPJ: 04.809.887/0001-14 IE:152220143
RUA PA 150, SN, SANTA MARIA, TAILANDIA,
PA.

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un.	VL Unit	V. Total
10243	OLEO DIESEL B S10	300,00	L	6,95	2.085,00

ADITIVO

(ATO ANTONIO EDUARDO)

Qtd Total de Itens	1
VALOR TOTAL R\$	2.085,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Crédito Loja 2.085,00

Tributos Totais Incidentes 542,11(Lei Federal 12.741/2012)

RESUMO PAGAMENTO: 2085,00

- PRAZO: R\$ 2085,00

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente c
onforme Convenio(s) ICMS 199/2022 Vlr R\$ 351,00-Sequencia
1298822-Terminal CAIXA 3 POSTO -Op.KAMILLY C 321 E
B -MOTORISTARAIFRANK

Trib aprox R\$173,06 Fed, R\$369,05 Est, R\$0,00 Mun/Fonte IB

PT

OBS:AUT PARA VANDO
Observacao FIM MP 1 175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL EM
R0,3271LITRO

MP 1340/2026 Subvencao de R\$0,32/L ate 31/12/26 sem alle
racao no PIS/COFINS

Nº:000132845 Série:4 25/06/2026 15:54:53
Consulte pela Chave de Acesso em:

[https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consult
anfce.seam](https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consult
anfce.seam)

CHAVE DE ACESSO
1526 0604 8098 8700 0114 6500 4000 1328 4510 1298 8226

CONSUMIDOR

CNPJ: 23.453.830/0007-65

Nome: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

Endereço AV FLORIANOPIS, SN - NOVO - TAILANDIA

Raímonte da Silva
ASSINATURA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 215260383154739

CLASSIFICADO
TOTVS

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HST/INDSH

30.06.26

LANÇADO NO SISTEMA
30/6/2026

Elis Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 35

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: 325a53fa68b971b8d2edc47677ca745807416632b329d14c04a265d87b3d7604

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: d5c03fa3095d11651946ec575071e82150013ea60fb98ac4918dd75847f4ed1e



Identificador de autenticação: bfa8939e-2cf0-402f-b77c-6640aa7056d5

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

04	SEGUROS/IMPOSTOS/TAXAS JULHO/2026	-
04.01	SEGUROS (IM VEL E AUTOM VEL)	

**► 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	APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação	16/07/2026 14:46
Código de Barras	03399793202350000724256621001017115090000082176
Descrição	ALLIANZ SEGURO 1ª PARCELA
Número Único do Boleto	3026070600968198692
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61573796000166
Razão Social	ALLIANZ SEGUROS S A
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 14:46:47
Valor Nominal	821,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 821,76 (Oitocentos E Vinte E Um Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação	16/07/2026
Autenticação	639198100080640000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 10:44



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 7 Julho 2026

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Ref.: P 13873642600000 /389526729

Apólice No.: 5177202646180112409

Endosso No: 0

Parcela No.: 1 Vencimento: 16/07/2026

Prezado(a) INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo ou contar com ainda mais facilidade, utilizando o PIX. Aproveite!

Tanto o PIX quanto o boleto poderão ser pagos depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Pague com Pix



Se preferir, copie o código do pix abaixo e cole no app ou site do seu banco. Válido também após o vencimento e sujeito a cobrança de juros.

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/47c73cba-08b1-4fdf-9a32-8929f81fbd105204000053039865406821.765802BR5919ALLIANZ SEGUROS S A6009SAO PAULO62070503***6304CEE0



Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:

<https://chatcc.allianz.com.br/>

Linha Direta Allianz:

4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215

Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239

Ouvidoria: 0800 771 3313

	033-7	03399.79320 23500.007242 56621.001017 1 15090000082176				
Vencimento	16/07/2026	Agência/Código	Beneficiário	Espécie	Parc./Plano	Pagador
(=) Valor do Documento	821,76	2271		R\$	1/7	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT
(=) Valor Cobrado		Número do Documento	5177202646180112409	Nosso Número	00000000000724566210	Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista						

	033-7	03399.79320 23500.007242 56621.001017 1 15090000082176				
Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento
Beneficiário	Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP					16/07/2026
Data Documento	06.07.2026	Número Documento	5177202646180112409	Espécie Documento	RCR	Agência / Código Beneficiário
Uso Banco		Espécie	R\$	Carteira	NS	2271
Instruções	*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***					
Juros por atraso:	Seguros - 0,27% ao dia.					
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%						
Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL AV FLORIANOPOLIS, 1 CENTRO TAILÂNDIA PA 68695000 CPF/CNPJ: 23453830000765 CORRETOR: 2789096 FONTE: 46 IOF: R\$ 56,47					
Sacador / Avalista:						



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Apólice

Allianz Empresarial

Nº. da Proposta: 138736426

Nº. da Apólice:

5177202646180112409

Emissão: 06/07/2026

Agradecemos por escolher a Allianz.Essa é a apólice do seu seguro **Allianz Empresarial**.

Com ele, você tem a proteção de um seguro com coberturas e serviços amplos.

Confira todos os seus dados, especialmente o e-mail e os telefones. Eles são os nossos principais meios de contato com você.

Se precisar atualizá-los, é só entrar em contato através da Linha Direta Allianz ou Allianz Cliente. As Condições Gerais estão disponíveis para permanente consulta e impressão no site www.allianz.com.br**CORRETORA**

MISP MIAMI CORRETORA DE SEGUROS S/C LTDA

E-mail: misp@misp.com.br

ENDEREÇO: VIVEIROS DE CASTRO, 99 99 - JARDIM SÃO PAULO(ZONA NORTE) - SÃO PAULO SP - 02044000

Tel: 1129981111

Cel:

Código: 2789096

SUSEP: 202003968

Filial: 46

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL CNPJ: 23.453.830/0007-65

E-mail: contratos.hgt@indsh.org.br

Tel: 9137523121

Endereço de correspondência: AV FLORIANOPOLIS, 1

CEP: 68695-000

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: TAILÂNDIA/PARÁ

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: AV FLORIANOPOLIS , 1 - 1 - 68695-000 - TAILÂNDIA - PA

Atividade: Hospitais

Tipo de construção: Superior

Tipo de seguro: Renovação Allianz

Objeto do Seguro: Prédio/Conteúdo

Produto | Ramo: 18 - Empresa Corporate

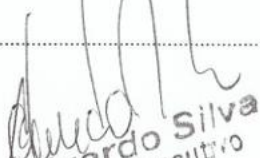
Condições Gerais: 12/2025

Limite Máximo de Garantia da Apólice*: 30.200.000,00

Versão da tabela: 36

Vigência: das 24h de 03/07/2026 às 24h de 03/07/2027

*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Perda de Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.


Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH**LANÇADO**
Setor Financeiro
16/07/2026

VALOR EM RISCO

Danos Materiais: 30.000.000,00

Perda de Lucro Bruto: 0,00

Despesas Fixas: 1.000.000,00

Período Indenitário: 6 meses

PROTECIONAIS

Extintores

RENOVAÇÃO

Nº Apólice anterior: 517720254N180081451

COBERTURA BASICA*	SubLimite Máximo* de Indenização	Prêmio por Cobertura R\$	Franquia	
			%	R\$
Incêndio e Complementares	30.000.000,00	1.919,49		
COBERTURAS ADICIONAIS*	Limite Máximo de Indenização	Prêmio por Cobertura	Franquia	
			%	R\$
Danos Elétricos	200.000,00	1.227,81		
Despesas Fixas	200.000,00	65,17		
Avarias de Máquinas e Equipamentos	500.000,00	320,39		
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármore	50.000,00	154,91		
Responsabilidade Civil	500.000,00	1.102,58		
Roubo	50.000,00	88,97		
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	200.000,00	461,51		
RC Gastos com Defesa	50.000,00	16,25		

* Todos os limites e sublimites máximos de cobertura são por evento e pelo período da vigência da apólice, devendo ser deduzidos dos mesmos os valores das indenizações pagas durante a vigência da apólice. Este seguro apresenta um único limite/sublimite máximo de indenização por cobertura, para garantir todos os locais discriminados, respeitando, em cada caso, o valor em risco declarado.

Apenas aos riscos sem exigência de inspeção prévia, será concedida cobertura provisória, a partir do início de vigência declarado na proposta e/ou o critério informado na proposta. Durante este período de cobertura provisória, se houver qualquer divergência em relação às informações que serviram de base para sua conclusão, como também do resultado de inspeção, caso venha a ser exigida formalmente pela Seguradora, poderá haver agravamento nas condições apresentadas.

Em caso de recusa do risco em que foi concedida cobertura provisória, a cobertura provisória permanecerá por dois dias úteis, contados da comunicação da recusa ao proponente, seu representante legal ou corretor de seguro e haverá restituição dos valores eventualmente pagos, deduzido o prêmio pró-rata calculado entre o início da vigência e a data da recusa.

PARA RISCOS COM EXIGÊNCIA DE INSPEÇÃO PRÉVIA, NÃO SERÁ CONCEDIDA COBERTURA PROVISÓRIA DURANTE O PERÍODO DE ANÁLISE DO RISCO, CASO O INÍCIO DE VIGÊNCIA DECLARADO NESTA PROPOSTA SEJA ANTERIOR À DATA DE ACEITAÇÃO. O início de vigência de cobertura da apólice respeitará a data de aceitação e/ou o critério informado na proposta. A data de emissão da apólice e/ou sua disponibilização será considerada como data de aceitação do risco.

OBSERVAÇÕES

"A aceitação das coberturas deste risco levou em conta que todos os equipamentos protecionais estão 100% (cem por cento) operantes e em perfeito estado de conservação e funcionamento, inclusive o sistema de sprinklers (quando existente) e rede de hidrantes.

Em caso de necessidade de paralisação emergencial dos sistemas protecionais para manutenção ou melhorias, o Segurado deverá notificar previamente a Seguradora para obtenção do "de acordo". Nesta notificação, o Segurado deverá informar o prazo para manutenção, escopo dos procedimentos a serem realizados, quais sistemas protecionais estarão inoperantes neste período e as precauções tomadas pela empresa, brigada de incêndio e vigilância patrimonial, além de informações das atividades da empresa que estarão mantidas ou paralisadas até a normalização dos sistemas protecionais. Sendo que eventuais prorrogações da paralisação também devem ser notificadas previamente à Seguradora para obtenção de novo "de acordo".

Atenção:

- Com anuência e concordância deste proponente, a Allianz Seguros S.A. ficará isenta de qualquer obrigação se o Proponente fizer declarações falsas ou incompletas, ou ainda se omitir circunstâncias do seu conhecimento capazes de influir na aceitação do risco"

PROCESSO SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site www.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

PROCESSO SUSEP:

15414.900340/2018-85

PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS - A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

SÃO PAULO, 06 de Julho de 2026



Eduard Foltz Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.

Allianz Seguros S.A. Código: 5177 | CNPJ: 061.573.796/0001-66 IE: 108.063.509.113 | Rua Eugenio de Medeiros, nº 303, 1º andar-parte, 2º ao 9º andar, 15º e 16º andar, Pinheiros, São Paulo-SP - Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (outras localidades) de 2ª a 6ª das 8h às 20h, sábado das 8h às 14h ou SAC 24 horas: 08000 115 215 e para Ouvidoria 0800 771 3313. Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24 horas: 08000 121 239.



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 34

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: fff413c4b232d4d9c5c3588cb01865a3904dd81018a1a33005794574bd0a2fa6

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: 168a6ad927fdb525d1f3f317b30072586f6d5b36de4551f376475ddc52e56c4a



Identificador de autenticação: 0550c603-6f22-4816-a196-66fb1ff2110c

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

04	SEGUROS/IMPOSTOS/TAXAS JULHO/2026	—
04.02	IMPOSTOS/TAXAS	



▶ 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	APJ0000001114485225639198138175600000
Data da Operação	16/07/2026 15:56
Código de Barras	00190000090280434210900084681170115090000026602
Descrição	BOLETO RENOVAÇÃO RT
Número Único do Boleto	3026071300126428892
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04734406000159
Razão Social	CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação Sacador Avalista	04.734.406/0001-59
Razão Social Sacador Avalista	CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARA
Data/Hora do Pagamento	16/07/2026 15:56:39
Valor Nominal	266,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 266,02 (Duzentos E Sessenta E Seis Reais E Dois Centavos)
Data da operação	16/07/2026
Autenticação	639198142000830000

Emitido em quinta-feira, 23 de julho de 2026 às 09:41



17-35

00190.00009 02804.342109 00084.681170 1 15090000026602

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Data de Vencimento

16/07/2026

Nome do Beneficiário / CPNJ:

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ / CNPJ 4734406000159

Código Beneficiário

04734406000159

Data do Documento
13/07/2026**Num. do Documento**
1000084681**Espécie Doc.**
DM**Aceite**
N**Data Processamento**
13/07/2026**Nosso Número**

00028043421000084681

Uso do Banco**Carteira**
17**Espécie**
R\$**Quantidade**
N**Valor**
R\$ 266,02**(=) Valor do Documento**

R\$ 266,02

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
Taxa de Anotação de Responsabilidade Técnica
AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO
Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH**(-) Descontos/Abatimentos****(+) Juros/Multas****(=) Valor Pago****Nome do Pagador:** Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH**CNPJ/CPF:** 23453830000765**Endereço:** AV. Florianópolis**Sacador/Avalista:****CNPJ/CPF:**

17-35

00190.00009 02804.342109 00084.681170 1 15090000026602

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Data de Vencimento

16/07/2026

Nome do Beneficiário / CPNJ:

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ / CNPJ 4734406000159

Código Beneficiário

04734406000159

Data do Documento
13/07/2026**Num. do Documento**
1000084681**Espécie Doc.**
DM**Aceite**
N**Data Processamento**
13/07/2026**Nosso Número**

00028043421000084681

Uso do Banco**Carteira**
17**Espécie**
R\$**Quantidade**
N**Valor**
R\$ 266,02**(=) Valor do Documento**

R\$ 266,02

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
Taxa de Anotação de Responsabilidade Técnica
AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO
Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH**(-) Descontos/Abatimentos****(+) Juros/Multas****(=) Valor Pago****Nome do Pagador:** Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH**CNPJ/CPF:** 23453830000765**Endereço:** AV. Florianópolis**Sacador/Avalista:****CNPJ/CPF:**
Maria Eliane I. Costa
Coordenadora Administrativa 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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639209463687450000
Data da Operação	29/07/2026 18:29
Código de Barras	00190000090280434210900087198172115240000026602
Descrição	CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM
Número Único do Boleto	3026072802468217711
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04734406000159
Razão Social	CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação Sacador Avalista	04.734.406/0001-59
Razão Social Sacador Avalista	CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARA
Data/Hora do Pagamento	29/07/2026 18:29:05
Valor Nominal	266,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 266,02 (Duzentos E Sessenta E Seis Reais E Dois Centavos)
Data da operação	29/07/2026
Autenticação	639209465457740000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 14:51

Banco do Brasil S.A.

Linha Digitável

00190.00009 02804.342109 00087.198172 1 15240000026602

Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ / CNPJ 4.734.406.000.159		Vencimento 31/07/2026
Pagador Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano CPF 23453830000765 Endereço: Avenida Florianópolis		Valor 266,02
Número Documento 1000087198	Nosso Número 00028043421000087198	

DATA DOCUMENTO 28/07/2026	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 28/07/2026
-------------------------------------	---------------------------	--------------------	---

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO):

Taxa de Anotação de Responsabilidade Técnica



Pague usando o Pix

Abra o app do seu banco.
Escolha a opção de pagar com QR Code.
Escaneie a imagem ao lado e confirme.

Recibo do Sacador ----- Recibo do Pagador

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ

CNPJ 4.734.406.000.159

Taxa de Anotação de Responsabilidade Técnica

Pagador: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Vencimento: 31/07/2026

Nosso Número

00028043421000087198

AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO



00190.00009 02804.342109 00087.198172 1 15240000026602



▶ 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 00190000090280434210900083278176115020000026602
Descrição CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM - DEBORA
Número Único do Boleto 3026070607972767122
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04734406000159
Razão Social CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista 04.734.406/0001-59
Razão Social Sacador Avalista CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARA
Data/Hora do Pagamento 08/07/2026 09:40:18
Valor Nominal 266,02
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 266,02 (Duzentos E Sessenta E Seis Reais E Dois Centavos)
Data da operação 08/07/2026
Autenticação 639191004196740000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 17:39



17-35

00190.00009 02804.342109 00083.278176 1 15020000026602

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Data de Vencimento 09/07/2026	
Nome do Beneficiário / CPNJ: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ / CNPJ 4734406000159					Código Beneficiário 04734406000159	
Data do Documento 06/07/2026	Num. do Documento 1000083278	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/07/2026	Nosso Número 00028043421000083278	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade N	Valor R\$ 266,02	(=) Valor do Documento R\$ 266,02	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO Taxa de Anotação de Responsabilidade Técnica **AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO** <i>Eduardo Silva</i> Diretor Executivo HGT / INDSH					(-) Descontos/Abatimentos	
					(+) Juros/Multas	
					(=) Valor Pago	
Nome do Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH Endereço: AV FLORIANOPOLIS Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF: 23453830000765 CNPJ/CPF:	



17-35

00190.00009 02804.342109 00083.278176 1 15020000026602

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Data de Vencimento 09/07/2026	
Nome do Beneficiário / CPNJ: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ / CNPJ 4734406000159					Código Beneficiário 04734406000159	
Data do Documento 06/07/2026	Num. do Documento 1000083278	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/07/2026	Nosso Número 00028043421000083278	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade N	Valor R\$ 266,02	(=) Valor do Documento R\$ 266,02	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO Taxa de Anotação de Responsabilidade Técnica **AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO** <i>Eduardo Silva</i> Diretor Executivo HGT / INDSH					(-) Descontos/Abatimentos	
					(+) Juros/Multas	
					(=) Valor Pago	
Nome do Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH Endereço: AV FLORIANOPOLIS Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF: 23453830000765 CNPJ/CPF:	





► 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 APJ0000072352531268639210301592790000
Data da Operação 30/07/2026 17:43

Código de Barras 00190000090280434210900087638177115260000026602
Descrição CONSELHO REGIONAL - RONALDO
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3026073003518127232
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04734406000159
Razão Social CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM
Nome Fantasia CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista 04.734.406/0001-59
Razão Social Sacador Avalista CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARA
Data/Hora do Pagamento 30/07/2026 17:43:09
Valor Nominal 266,02
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 266,02 (Duzentos E Sessenta E Seis Reais E Dois Centavos)
Data da operação 30/07/2026
Autenticação 639210301897080000

Emitido em sexta-feira, 31 de julho de 2026 às 10:28

Banco do Brasil S.A.

Linha Digitável

00190.00009 02804.342109 00087.638177 1 15260000026602

Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ / CNPJ 4.734.406.000.159		Vencimento 02/08/2026
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH CPF 23453830000765 Endereço: AV FLORIANOPOLIS		Valor 266,02
Número Documento 1000087638		Nosso Número 00028043421000087638

DATA DOCUMENTO 30/07/2026	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 30/07/2026
--	---------------------------	--------------------	---

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO):

Taxa de Anotação de Responsabilidade Técnica

**Pague usando o Pix**

Abra o app do seu banco.
Escolha a opção de pagar com QR Code.
Escaneie a imagem ao lado e confirme.

Recibo do Sacador Recibo do Pagador

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ

CNPJ 4.734.406.000.159

Taxa de Anotação de Responsabilidade Técnica

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH**Vencimento:** 02/08/2026

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

Nosso Número

00028043421000087638**AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO**

00190.00009 02804.342109 00087.638177 1 15260000026602



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 33

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: dab42447a6005c7005f5011d8cf2af587cc67ccdc1941313e8ce50b6b6f40cb7

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: 24d45b0652561a4a72ee470703b3542663c1dfe0f87313f5b338d4270ca7ed35



Identificador de autenticação: 65a7e101-8d12-40e6-b810-d1c913366997

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

05	GERAIS – JULHO/2026
05.01	TELEFONIA

850,00H

Oito centos e cinquenta reais. —

INDSH

Tailândia, 24 julho

26

cópia de cheque nº

3459

☐

Visado

☐

Cruzado

Do Banco

Utilizado para

Faturas vivo 06-2026 (sage)

Vistos

Contador

Caixa

C/Corrente

Talão

2026

Cheque assinado por:

tilibra

CAIXA loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#Milionária: sorteios quartas e sábados!

196-612653098-9

15/JUL/2026

HORA DE 14:41:24

LOT. 12.020316-2

TERM 037447

LOCALIDADE: TAILANDIA

AG. VINCULADA: 2363

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

TELEFONICA BRASIL S.A.

VALOR DO PAGAMENTO: 450,00

84660000042 500005051015

030950007333 950565513005

196-612653098-9

1ª VIA

loterias CAIXA

loteri

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
AV FLORIANOPOLIS S/N
BAIRRO NOVO
68695-000 TAILANDIA PA

FT-1549

Razão Social:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ:

23.453.830/0007-65

Número da Conta:

309500073

Número da Fatura:

3950565513

Período de Utilização:

01/06/2026 a 30/06/2026

E-mail:

recepcao.sede@indshsaude.org.br

Pedido 031769

MÊS DE REFERÊNCIA

06/2026

VENCIMENTO

15/07/2026

TOTAL A PAGAR

R\$ 450,00

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

RESUMO

VALOR (R\$)

Descrição do Serviço/Produto

Valor Total

Voz

PABX Virtual

Licença Ramal

250,00

Licença URA Multinível

50,00

Voz Corporativa Nacional

Ilimitado Nacional

150,00

TOTAL GERAL A PAGAR

450,00

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade, use os canais digitais como Internet banking ou App do seu banco.

Mensagem Importante para você - Informativo Regulatório

LANÇADO
Setor Financeiro
09/07/26

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês em fatura seguinte. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral) e www.anatel.gov.br.

NOME: INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANÓPOLIS S/N
BAIRRO: TAILÂNDIA
CEP: 68695-000 - TAILÂNDIA - PA

CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÓDIGO DO CLIENTE: 309500073
TELEFONE PRINCIPAL: (91) 2078-0095
PERÍODO: 01/06/2026 a 30/06/2026

MÊS DE REFERÊNCIA: 06/2026

VENCIMENTO: 15/07/2026

TOTAL A PAGAR: R\$ 450,00



Acesse aqui a nota fiscal

Nº NFCOM 000001549 - SÉRIE 010/DATA DE EMISSÃO: 05/07/2026

Consulte pela Chave de Acesso em:

[https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrcode?](https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrcode?chNFCOM=15260702558157001991620100000015491066380241&tpAmb=1)

chNFCOM=15260702558157001991620100000015491066380241&tpAmb=1

Chave de acesso:

1526 0702 5581 5700 1991 6201 0000 0015 4910 6638 0241

Protocolo de autorização: 3152600100772288 - 05/07/2026 às 01:32:47

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

PÁGINA: 2/2

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R\$)	DESC. (R\$)	VALOR (R\$)	BASE ICMS (R\$)	ALIQ. ICMS (%)	ICMS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ALIQ. FCP (%)	FCP (R\$)
Franquia Nacional/Compromisso Mínimo	un	1	150,00	-	150,00	150,00	19,00	28,50	4,44	-	-
Licença de Ramal do PABX Virtual	un	10	25,00	-	250,00	-	-	-	23,13	-	-
Licença de URA Multinível do PABX Virtual	un	1	50,00	-	50,00	-	-	-	4,63	-	-

VALOR TOTAL NF	450,00
BASE DE CÁLCULO	150,00
VALOR ICMS	28,50
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTOS	VALOR
PIS	5,75
COFINS	26,45
FUST	1,17
FUNTEL	0,59

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

Número da Conta

309500073

Mês de Referência

06/2026

Número da Fatura

3950565513

Valor a Pagar (R\$)

450,00

84660000004 2 50000505101 5 03095000733 3 95056551300 5



Maria Eliane P. Costa
Agente Administrativo financeiro
HGT/INDSH
15.07.26

Aldo Vasconcelos
Supervisor de TI
HGT/INDSH

loter

loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

+Milionária: sorteios quartas e sábados!

196-612653096-2

15/JUL/2026

HORA DF 14:41:21

LOT. 12.020316-2

TERM 037447

LOCALIDADE: TAILANDIA

AG. VINCULADA: 2363

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

TELEFONICA BRASIL S.A.

VALOR DO PAGAMENTO: 400,00

84630000045 000005051016

180130804834 945542741000

196-612653096-2

1ª VIA

CAIXA

loterias CAIXA

Pedido 031765

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
AV FLORIANOPOLIS S/N
BAIRRO NOVO
68695-000 TAILANDIA PA

FT-1477

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CNPJ: 23.453.830/0007-65
Número da Conta: 1801308048
Número da Fatura: 3945542741
Período de Utilização: 01/06/2026 a 30/06/2026
E-mail: recepcao.sede@indshsaude.org.br

MÊS DE REFERÊNCIA

06/2026

VENCIMENTO

15/07/2026

TOTAL A PAGAR

R\$ 400,00

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

RESUMO	VALOR (R\$)
Descrição do Serviço/Produto	Valor Total
Voz	
PABX Virtual	
Licença Ramal	250,00
Voz Corporativa Nacional	
Ilimitado Nacional	150,00
TOTAL GERAL A PAGAR	400,00

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade, use os canais digitais como Internet banking ou App do seu banco.

Mensagem Importante para você - Informativo Regulatório

LANÇADO
Setor Financeiro
09/07/26

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês em fatura seguinte. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral) e www.anatel.gov.br.

NOME: INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANÓPOLIS S/N
BAIRRO: TAILÂNDIA
CEP: 68695-000 - TAILÂNDIA - PA

CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÓDIGO DO CLIENTE: 1801308048
TELEFONE PRINCIPAL: (91) 2078-0051
PERÍODO: 01/06/2026 a 30/06/2026

MÊS DE REFERÊNCIA: 06/2026

VENCIMENTO: 15/07/2026

TOTAL A PAGAR: R\$ 400,00



Acesse aqui a nota fiscal

Nº NFCOM 000001477 - SÉRIE 010/DATA DE EMISSÃO: 05/07/2026

Consulte pela Chave de Acesso em:

[https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrcode?](https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrcode?chNFCOM=15260702558157001991620100000014771004917984&tpAmb=1)

chNFCOM=15260702558157001991620100000014771004917984&tpAmb=1

Chave de acesso:

1526 0702 5581 5700 1991 6201 0000 0014 7710 0491 7984

Protocolo de autorização: 3152600100772307 - 05/07/2026 às 01:33:16

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

PÁGINA: 2/2

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R\$)	DESC. (R\$)	VALOR (R\$)	BASE ICMS (R\$)	ALIQ. ICMS (%)	ICMS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ALIQ. FCP (%)	FCP (R\$)
Franquia Nacional/Compromisso Mínimo	un	1	150,00	-	150,00	150,00	19,00	28,50	4,44	-	-
Licença Ramal	un	10	25,00	-	250,00	-	-	-	23,13	-	-

VALOR TOTAL NF	400,00
BASE DE CÁLCULO	150,00
VALOR ICMS	28,50
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTOS	VALOR
PIS	4,92
COFINS	22,65
FUST	1,17
FUNTTTEL	0,59

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTTTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

Número da Conta

1801308048

Mês de Referência

06/2026

Número da Fatura

3945542741

Valor a Pagar (R\$)

400,00

84630000004 5 00000505101 6 18013080483 4 94554274100 0



Aldo Vasconcelos
Supervisor de TI
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 Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225639198099930160000
Data da Operação 16/07/2026 15:28
Código de Barras 84600000007-1 79700072001-2 10419382404-2 06268260717-1
Valor do pagamento R\$ 779,70 (Setecentos e Setenta e Nove Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento 16/07/2026
Convênio VIVO
Descrição VIVO 06-2026
Data da operação 16/07/2026
Autenticação 639198125141580000

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2026 às 11:57



Nº da Conta: 0419382404
Mês de referência: 06/2026
Período: 25/05/2026 a 24/06/2026

Pedido 031592

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

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

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

FT- 154473

Vencimento
17/07/2026

Total a Pagar - R\$
779,70

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 2GB D	2	2	76,12
SKEELO V4	2	2	-
SMART EMPRESAS 12GB TE	1	1	64,92
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V4	1	1	-
SMART EMPRESAS 30GB TE	2	2	183,63
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V8	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
SMART EMPRESAS 3GB TE	2	2	62,07
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V2	2	2	-
SMART EMPRESAS 8GB TE	6	6	303,00
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	6	6	-
SKEELO V5	6	6	-
Subtotal			689,74
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	3,80TB	7,06GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	130,00GB	64,35GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	13.000	2	0,00
FRANQUIA VOZ	440.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	15m12s	0,00
SERVICO GESTAO	-	01m30s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Internet - Tarifação MB/KB	nota fiscal corresponde ao valor contratado:		0,00
Ligações de Longa Distância	Gestor: Maria N. O. Amancio		0,00
Subtotal	Assinatura: Analista de contratos		0,00
Data: 03/07/2026		HGT/INDSH	

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento

17/07/2026

Total a Pagar - R\$

779,70

Cód. Débito Automático

0419382404 - 6

Nº da Conta

0419382404

Mês Referência

06/2026

846000000071

797000720012

104193824042

062682607171

Pagar
via Pix



Atest. que se trata de uma cópia da presente nota fiscal
fornece o contrato nº 40710120217
Gestor: Super
Assinatura: HGT/INDSH
Data:

CONTINUAÇÃO DE DEMONSTRATIVO DE SERVIÇOS

O que está sendo cobrado	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores		
Internet - Tarifação MB/KB	2,05GB	0,00
Subtotal		0,00
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74		
Assinatura - Serviços Contratados	-	11,96
Subtotal		11,96
Outros Lançamentos		
Parcelamento (Ex.: Conta, Aparelho e Outros)		78,00
Subtotal		78,00
TOTAL A PAGAR		779,70

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

CPF/CNPJ: 23453830000765
Inscrição Estadual: ISENTA
Número da conta: 0419382404

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Você cancelou serviços. Serviços adicionais.



Telefônica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 5 Sala 901 Sala 902 Sala 1001 Sala 1002 Sala 1101 Sala 1102 - Reduto
CEP: 66053000 - Belém - PA
IE: 152263470 CNPJ: 02.558.157/0019-91
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Fatura de Serviço de Comunicação Eletrônica

NOME: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
ENDEREÇO: AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO: BAIRRO NOVO
CEP: 68695000 TAILANDIA - PA

CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

CÓDIGO DO CLIENTE: 0419382404
TELEFONE PRINCIPAL: 91-99223-8823
PERÍODO: 25/05/2026 a 24/06/2026



Acesse aqui a Nota Fiscal

Nº NFDOM 154473 - SÉRIE 004/DATA DE EMISSÃO:

29/06/2026

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

Chave de acesso:

15260602558157001991620040001544731089799754

Protocolo de autorização: 3152600097341120 - 29/06/2026 às 08:08:56 - 03:30

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com/meuvivo

MÊS DE REFERÊNCIA: 06/2026

VENCIMENTO: 17/07/2026

TOTAL A PAGAR: 779,70

ITENS DA FATURA

UN	QTD	PREÇO UNIT (R\$)	DESC. (R\$)	VALOR (R\$)	BASE ICMS (R\$)	ALIQ. ICMS	ICMS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ALIQ. FCP	FCP (R\$)
SMART EMPRESAS 2GB D	UN	2	29,49	0,00	58,98	58,98	19%	11,21	1,74	-
SMART EMPRESAS 12GB TE	UN	1	50,85	0,00	50,85	50,85	19%	9,66	1,51	-
SMART EMPRESAS 30GB TE	UN	1	51,75	0,00	51,75	51,75	19%	9,83	1,53	-
SMART EMPRESAS 30GB TE	UN	1	80,32	0,00	80,32	80,32	19%	15,26	2,37	-
SMART EMPRESAS 3GB TE	UN	1	19,65	0,00	19,65	19,65	19%	3,73	0,58	-
SMART EMPRESAS 3GB TE	UN	1	20,23	0,00	20,23	20,23	19%	3,84	0,60	-
SMART EMPRESAS 8GB TE	UN	6	34,35	0,00	206,10	206,10	19%	39,16	6,10	-
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	UN	8	2,87	0,00	22,96	-	-	-	2,12	-
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	UN	3	2,95	0,00	8,85	-	-	-	0,82	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	UN	8	2,87	0,00	22,96	-	-	-	2,12	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	UN	3	2,95	0,00	8,85	-	-	-	0,82	-
GESTAO SMART EMPRESA DADOS	UN	2	2,86	0,00	5,72	-	-	-	0,52	-
GESTAO SMART EMPRESA VOZ	UN	2	2,86	0,00	5,72	-	-	-	0,52	-
SKEELO V2	UN	1	5,20	0,00	5,20	-	-	-	0,05	-
SKEELO V2	UN	1	5,35	0,00	5,35	-	-	-	0,05	-
SKEELO V4	UN	1	8,33	0,00	8,33	-	-	-	0,07	-
SKEELO V4	UN	2	8,57	0,00	17,14	-	-	-	0,16	-
SKEELO V5	UN	6	10,41	0,00	62,46	-	-	-	0,57	-
SKEELO V8	UN	1	12,87	0,00	12,87	-	-	-	0,12	-
SKEELO V8	UN	1	23,59	0,00	23,59	-	-	-	0,22	-
VIVO NEWS LIGHT	UN	1	0,52	0,00	0,52	-	-	-	0,02	-
VIVO NEWS PLUS	UN	1	1,54	0,00	1,54	-	-	-	0,05	-
VIVO NEWS PLUS	UN	1	1,76	0,00	1,76	-	-	-	0,06	-
Paraslamto de Aparelho / Acessório	UN	1	37,00	0,00	37,00	-	-	-	-	-
Paraslamto de Aparelho / Acessório	UN	1	41,00	0,00	41,00	-	-	-	-	-

Autenticação Mecânica

Cód. Débito Automático

Nº da Conta

Mês Referência

0419382404 - 6

0419382404

06/2026

846000000071

797000720012

104193824042

062682607171



Pagar
via Pix



Número da Conta: 0419382404 Mês de Referência: 06/2026

Pág. 3/48



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 32

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: 9c30bd9a29034b5e7ee5ec4d1b9742de211a809fc0c0b407a789af0c5dddeffb

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: 9f784fcc0f4f8985fb65704deea2141f3513c335028bbd5d44f044f569e5638c



Identificador de autenticação: aef242ff-bc6a-4284-985f-ce237815989f

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

05.02	ÁGUA – JULHO/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 de Boleto de Consumo

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:31
Código de Barras 82600000055-2 82534784000-1 00202615052-0 47540100104-9
Valor do pagamento R\$ 5.582,53 (Cinco Mil e Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data do pagamento 10/07/2026
Convênio AGUAS DO PARA B
Descrição AGUAS DO PARÁ 06-2026
Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192979119660000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:31

DADOS DO CLIENTE

MORADOR: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - DOC. PRINC.: 23453830000765

ENDEREÇO: AV FLORIANOPOLIS S/N HOSPITAL GERAL - HGT - BAIRRO ARBORETO - TAILANDIA - PA - Cep: AV FLORIANOPOLIS 0 HOSPITAL GERAL - HGT BAIRRO ARBORETO TAILANDIA PA-Cep:68695000

ENDEREÇO DE ENTREGA

MATRÍCULA: 207675194

GRUPO: 14

LOCALIZAÇÃO: 01-076-01-400-9004

HIDRÔMETRO: G13X000183

ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA

40 Publico Municipal

HISTÓRICO DE CONSUMO

Referência	Tipo	Leitura	Lido	Fatura	Data
12/2025	Mínimo	288	0	400	
01/2026	Mínimo	288	0	400	
02/2026	Mínimo	288	0	400	
03/2026	Mínimo	28823	0	400	
04/2026	Mínimo	28823	0	400	
05/2026 (Anterior)	Mínimo	28823	0	400	19/05/2026
06/2026 (Atual)	Mínimo	28823	0	400	22/06/2026

Data Aprox. Próx. Leitura

22/07/2026

Dias de Consumo: 34

Média Consumo Diário (m³): 0,0000

Média Consumo Mensal (m³): 0

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS

Valor (R\$)

VALOR DE ÁGUA - R\$ 5.864,00

IR MUNICIPAL 01/01 -281,47

Demais Lançamentos 0,00

TOTAL A PAGAR 5.582,53

MENSAGEM

Conforme Art. 2º da Lei 12.741 de 08/12/2012, informamos que sobre o valor da fatura incide os seguinte tributos: PIS e COFINS.

FATURAS PENDENTES

Referência	Vencimento	Valor (R\$)
------------	------------	-------------

TOTAL FATURAS

LANÇADO
Setor Financeiro
30/06/2026

OS DADOS DE QUALIDADE DA AGUA VIRAO EM SUA PROXIMA FATURA. FALE COM A GENTE PELOS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO 24H; 0800 091 0091 AGUASDOPARA.COM.BR

LEI 12.741/2012

PIS/PASEP = 5582.53 * 1.65% = 92,11

COFINS = 5582.53 * 7.6% = 424,27

NOTIFICAÇÃO

Nos termos da Lei Federal nº 14.015/2020, AGUAS DO PARA B SPE S.A. notifica que o inadimplimento desta fatura poderá ocasionar a suspensão dos serviços a partir de 14/08/2026.

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MÊS	VALOR PERMITIDO
Cloro Livre	18	18	0		Mínimo 0.2 a 5
Cor Aparente	18	18	0		15 uH
Ph	N/A	N/A	N/A		
Turbidez (U)	18	18	0		5.0 na rede
Col. Totais	18	12	6		UFC/100 ml
Escherichia Coli	18	18	0		NMP/100ml - 0

Ednaide Araújo Silva
Lider de Manutenção
HGT/INDSH

O pagamento desta fatura após o vencimento implicará em aplicação de multas e juros que serão cobrados na próxima fatura.

Pague com Pix



FATURA DO MÊS

FATURA: 06/2026 N° 150524754

NOME: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

MATRÍCULA: 207675194

VENCIMENTO: 10/07/2026

VALOR (R\$): 5.582,53

AUTENTICAÇÃO NO VERSO



2026-150524754-01-001-04-7



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 31

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: 452bde22b028c7bc610cc584a337c5e49d2c016d5dea3d0c90b3cb026214aa77

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: 00074771809e30572b9d78b9bf40dd1cfe3c89c8316875081ef924425586e26e



Identificador de autenticação: 7865dc23-edac-4fa8-b70d-1796d4c20466

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

05.03	ENERGIA ELETRICA – 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 APJ0000010054141818639192973387170000
Data da Operação 10/07/2026 16:31
Código de Barras 00190000090337338418300935567172700000007324326
Descrição EQUATORIAL 06-2026
Número Único do Boleto 3026070200899344824
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04895728000180
Razão Social EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/07/2026 16:31:24
Valor Nominal 73.243,26
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 73.243,26 (Setenta E Três Mil E Duzentos E Quarenta E Três Reais E Vinte E Seis Centavos)
Data da operação 10/07/2026
Autenticação 639192978847460000

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2026 às 10:33

Pedido 031609



Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.
CNPJ: 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 15.074.480-3
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5 | Belém/PA - CEP: 66823-010

2ª Via
Página 1/2

GRUPO DE TENSÃO: A SUBGRUPO: A4 TIPO DE FORNECIMENTO: TRIFÁSICO
CLASSIFICAÇÃO: COMERC. OUTROS SERV E ATIV MODALIDADE TARIFÁRIA: A4_LVVD
SUBCLASSE: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ: ** 830/000-***
AV FLORIANOPOLIS, 94, HOSPITAL REGIONAL DE TAILANDIA
CEP: 66695-000 - NOVO - TAILANDIA - PA

Número da UC
1.451.941.013-35

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
06/2026	10/07/2026	R\$ 73.243,26

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/05/2026	30/06/2026	30	31/07/2026



NOTA FISCAL Nº 171699669 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 30/06/2026
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta>
chave de acesso:
15260604895728000180660001716996691005767644
Protocolo de autorização: 3152600019291945 -
02/07/2026 às 10:22:03

MENSAGENS IMPORTANTES

• Períodos: Band. Tarif.: Amarela : 01/06 - 30/06

Itens da Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit. (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ICMS (R\$)	Valor (R\$)
Demanda Distribuição (kW)	320,88	30,237441	22,405000	669,79	1.843,49	9.702,59
Demanda Distribuição Ult. (kW)	40,88	120,949853	89,620000	341,33	939,44	4.944,43
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	131.815,95	0,204948	0,151860	1.864,94	5.132,93	27.015,44
TUSD Energia Ponta (kWh)	11.410,56	1,845180	1,367220	1.453,44	4.000,36	21.054,54
Consumo Reativo Excedente NP (kVar)	22,74	0,386104	0,286220	0,61	1,67	8,78
Consumo Reativo Excedente FP (kVar)	110,99	0,386161	0,286220	2,96	8,14	42,86
Encargo Escassez Hídrica	143.226,51	0,004643	0,003440	45,90	126,34	664,93
Benefício Tarifário Bruto				1.961,79	5.399,53	28.418,58

ITENS FINANCEIROS
Cobrança de ajuste
Benefício Tarifário Líquido
Cip-Ilum Pub Pref Munic

Grandezas Contratadas
Demanda Contratada Única (kW): 280,00
Demanda Contratada Ponta (kW):
Demanda Contratada Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW): 280,00
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31030006715	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	23.009.681	24.265.071	0,1050	131.815,95 kWh
31030006715	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	2.039.741	2.148.413	0,1050	11.410,56 kWh
31030006715	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	764	0,4200	320,88 kW
31030006715	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	645	0,4200	270,90 kW
31030006715	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	2.091	0,1050	219,60 kVar
31030006715	Dem. Reat. Exced. F. Ponta	Demanda DMCR NP Reg	0	1.749	0,1050	183,69 kVar
31030006715	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	104.383	105.440	0,1050	110,99 kVar
31030006715	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	13.355	13.572	0,1050	22,74 kVar

Reservado ao FISCO
FDD8.3F96.2C2D.11D4.4F5D.568C.5D7E.D9D4

Informações sobre Consumo
Consumo Médio Diário (kWh): 4.774,22
Média dos 12 meses (kWh): 137.552,72
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 320,88
Dem. Máx. Ponta (kW): 270,90

Apresentação
02/07/2026
Resolução ANEEL
3507/25

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

REAVISO DE VENCIMENTO

Certifico que o valor constante na presente nota fiscal corresponde ao valor contratado
Gestor: **Maria N. O. Amancio**
Assinatura: **Analista de Contratos**
Data: **06/07/2026 HGT/INDSH**

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi realizado conforme contrato nº **HGT/1019/2022**
Gestor: **Ednaldo de Araujo Silva**
Assinatura: **Lider de Manutenção**
Data: **HGT/INDSH**

BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 03373.384183 00935.567172 7 00000007324326

Pague através do PIX.

LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				10.07.2026	
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.				1.451.941.013-35	
DATA DOCUMENTO		NÚMERO DE REFERÊNCIA		REFERÊNCIA	
02.07.2026		0202606171699669		06/2026	
USO DO BANCO		CARTEIRA		NOSSO NÚMERO	
		17		33733841800935567	
		ESPECIE MOEDA		(+) VALOR DOCUMENTO	
		R\$		73.243,26	

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS. EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA. CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO 3023404930

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

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



Ficha de Compensação



Ligação gratuita de telefones fixos e móveis,
de segunda a sexta, das 8h às 12h e das 14h às 18h.

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

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8500
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis,
de segunda a sexta, das 8h às 18h.

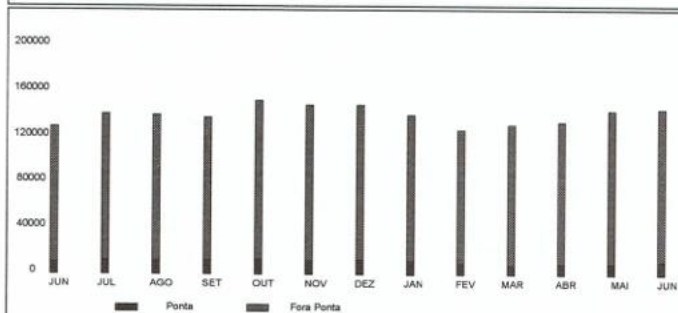
ARCON - PA: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL): 167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Histórico dos últimos meses

MÊS	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO		ENERGIA INJETADA	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE	PONTA	FORA PONTA
JUN	270,90	320,88	0,00	11.410,56	131.815,95	133,73	0,00	0,00	0,00	0,00
MAI	247,38	317,10	0,00	9.834,09	132.076,45	93,90	0,00	0,00	0,00	0,00
ABR	257,04	319,62	0,00	9.511,95	122.760,85	152,12	0,00	0,00	0,00	0,00
MAR	244,44	319,20	0,00	8.691,90	121.038,23	383,16	0,00	0,00	0,00	0,00
FEV	268,38	323,40	0,00	9.847,53	115.299,45	371,24	0,00	0,00	0,00	0,00
JAN	257,04	311,22	0,00	11.085,17	126.989,31	715,51	0,00	0,00	0,00	0,00
DEZ	267,12	333,48	0,00	12.860,71	133.823,13	502,32	0,00	0,00	0,00	0,00
NOV	261,24	344,82	0,00	11.237,94	135.238,21	143,23	0,00	0,00	0,00	0,00
OUT	283,08	336,84	0,00	13.158,28	136.948,66	284,65	0,00	0,00	0,00	0,00
SET	250,74	307,44	0,00	11.912,88	123.734,73	74,67	0,00	0,00	0,00	0,00
AGO	256,62	305,34	0,00	11.453,92	126.608,89	158,88	0,00	0,00	0,00	0,00
JUL	247,80	312,06	0,00	12.070,69	126.707,81	145,37	0,00	0,00	0,00	0,00
JUN	236,46	294,00	0,00	10.028,76	117.713,19	506,35	0,00	0,00	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	3507/25
TUSD Fora Ponta:	0,151860
TUSD Ponta:	1,367220
Demanda Distribuição:	22,405000

Conforme Resolução Normativa 1.000/2021 art.635 é seu direito solicitar a qualquer tempo a Equatorial Pará o cancelamento da cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta fatura podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.
- Encontra-se disponível na área do usuário do site da Equatorial Pará informações mais detalhadas sobre os valores pagos relativos à energia, serviço de distribuição, serviço de transmissão, encargos setoriais, tributos e demais itens cobrados nas faturas.
- Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricitista.
- É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado.
- Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.
- Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.
- É direito do consumidor ou da central geradora solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC E DICRI.
- É direito do consumidor ou da central geradora receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL

Quer mais facilidade? Acesse sua conta de onde estiver, pelo celular ou computador.

Cadastre-se já usando o QR Code ao lado.

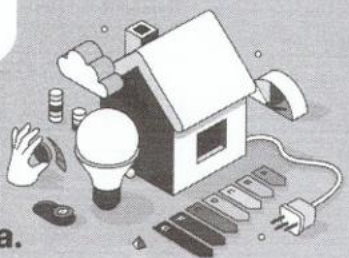


COMO PAGAR SUA CONTA

- Débito Automático
- PIX
- Agentes Credenciados
- Autoatendimento e Internet

Conta
CiDaDã

Consumo consciente faz bem para o seu bolso. E para o planeta.



Pequenas escolhas ajudam a economizar e a cuidar do que é de todos:

- Deixe a luz natural entrar sempre que puder
- Tire os aparelhos da tomada quando não estiver usando
- Evite abrir a geladeira o tempo todo
- Apague as luzes dos cômodos vazios



Aproveite para adotar hábitos mais sustentáveis. Você faz parte dessa mudança!



Cemig Geração e Transmissão S.A. CNPJ 06.981.179/0001-55 / Insu. Estadual 062.322131.0098
Av. Barbassano, 1.200 - 17º andar - Ala A1 - CEP 30190-181 - Belo Horizonte - MG

Acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br

Emergências: 0800 723 2827
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela
Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2003

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
AV FLORIANOPOLIS 94
BAIRRO NOVO
68695-000 TAILANDIA, PA
CNPJ 23.453.8**/*-**-**

Referente a
JUN/2026

Vencimento
13/07/2026

Valor a pagar (R\$)
41.895,41

NOTA FISCAL Nº 000437459 - SÉRIE 1
Data de emissão: 06/07/2026
Documento sem valor fiscal - Desconsiderar impressão.

N.º DA UNIDADE CONSUMIDORA
3015691589

Classe
Comercial

Subclasse
Outros serviços
e outras atividades

Modalidade Tarifária
Livres Varejistas
Preço Fixo

Datas de Leitura
Anterior 31/05
Atual 30/06
Nº de dias 30
Próxima 31/07

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Valores Faturados						
			Preço Unit. (R\$)	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
Energia Ativa HFP	kWh	143.227	0,29251064	41.895,41	0,00	41.895,41	19,00	7.960,12	0,23693362
TOTAL				41.895,41	0,00	41.895,41		7.960,12	

Grandezas Contratadas

Informações Gerais

Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. AGENTE DE RELACIONAMENTO: CAMILA F. B. CEOLIN E-MAIL: varejista_grupo05@cemig.com.br

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	41.895,41	19,00	7.960,12

Histórico de Consumo

Mês/Ano	Demanda(kW)			Energia(kWh)		
	HP	HFP	HP	HFP	HR	
JUN/26	0	0	11.465	131.761		0
MAI/26	0	0	9.936	131.974		0
ABR/26	0	0	9.559	122.714		0
MAR/26	0	0	8.771	120.959		0
FEV/26	0	0	9.882	115.265		0
JAN/26	0	0	11.124	126.950		0
DEZ/25	0	0	12.860	133.824		0
NOV/25	0	0	11.257	135.219		0
OUT/25	0	0	13.256	136.851		0
SET/25	0	0	11.942	123.706		0
AGO/25	0	0	11.513	126.550		0
JUL/25	0	0	12.129	126.650		0
JUN/25	0	0	10.052	117.690		0

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 7283838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167- Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Código de Débito Automático
008147162120

N.º da Unidade Consumidora
3015691589

Vencimento
13/07/2026

Total a pagar
R\$ 41.895,41

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

Gestor: _____
Assinatura: **Maria N. O. Amancio**
Data: **06/07/2026**
Analista de Contratos
HGT/INDSH

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal
foi realizado conforme contrato nº **4671072004**
Gestor: _____
Assinatura: **Eduardo Silva**
Data: _____
Diretor Executivo
HGT/INDSH

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000437459 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CEMIG Geração e Transmissão S.A. CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A AV. BARBACENA, 1200 - 12º - B1 SANTO AGOSTINHO - 30190131 BELO HORIZONTE - MG	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica ENTRADA: 0 SAÍDA: 1 Nº 000437459 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 31260706981176000158550010004374591407107967 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 131267696864210 06.07.2026 10:15:29
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0623221310098	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 153788720

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23453830000765		DATA DA EMISSÃO 06.07.2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695000
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, 94 Ender UC		MUNICÍPIO TAILANDIA		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06.07.2026
FONE/FAX 3136603700		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:15:00

FATURA	MÊS/ANO: 06/2026	DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	TOTAL A PAGAR R\$ 41.895,41	VENCIMENTO 13.07.2026
NÚMERO: 500032390043				
TIPO: LIVRE_PF				
INSTALAÇÃO: 3015691589				
PN: 7000047068				
Pagamento a prazo				

CÁLCULO DE IMPOSTOS		BASE CÁLCULO ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 41.895,41	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 7.960,12	VALOR TOTAL PRODUTOS 33.935,29
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 41.895,41		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IFI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ZENF01	Energia Ativa HFP	27160000	030	6253	RWH	143.227,0000	0,2369336089	33.935,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
		Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar nº 194/2022		LANÇADO Setor Financeiro 06/07/26



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 30

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

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

Aut. Assinatura: 52844118240e0337554c7e1ab66c16ce5604a8c9490553596d9af39ee42b7e8e

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

Aut. Assinatura: 3cd74b48d03f485cde0f2df07b5db20f51272d3890843ae6d308c4319aa43e5d



Identificador de autenticação: 4bbd72f6-673b-4970-9555-3152ff754edb

Confira a autenticidade deste documento em

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

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

05.04	OUTRAS DESPESAS GERAIS
	JULHO/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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639204999574510000
Data da Operação 24/07/2026 14:26

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular MARIA ELIANE LIMA COSTA
Agência 0005 - PARAGOMINAS
Conta 000331250-0

Valor R\$ 95,00 (Noventa e Cinco Reais)
Descrição RDP MARIA ELIANE
Autenticação 639204999868830000

Emitido em sexta-feira, 24 de julho de 2026 às 14:52

FORMULÁRIO – FINANCEIRO		SECRETARIA DE SAÚDE GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ												
Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos														
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA	Código: FO.HGT.FIN.001	Versão: 003 Página: 1 de 1												
		Data: 21/07/2026 Número:												
Nome do Profissional: MARIA ELIANE LIMA COSTA														
Departamento / Centro de Custo: GERENTE ADM-FINANCEIRA - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA														
Finalidade e/ou Itinerário: Despesas com alimentação com a Equipe Técnica da SESPA (Vigilância Sanitária).														
Data de início: 14/07/2026 Data de término: 14/07/2026														
Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor									
14/07/2026	ALI	Cupom Fiscal		ALIMENTAÇÃO REF. Visita Técnica da SESPA	95,00									
Sub-totais	ALI	Sub-total Alimentação			95,00									
	COD	Sub-total Condução			-									
	HOT	Sub-total Diária Hotel			-									
	MESC	Sub-total Material Escritório			-									
	COR	Sub-total Correio			-									
	COM	Sub-total Combustível			-									
	MATL	Sub-total Material Limpeza			-									
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha			-									
	EST	Sub-total Estacionamento			-									
	PAS	Sub-total Passagem Aérea			-									
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus			-									
	TAX	Sub-total Táxi			-									
	XER	Sub-total Xerox			-									
	MANUT	Sub-total Manutenção			-									
DIV	Sub-total Diversos			-										
Banco: Banpará Agência : 005 Conta Corrente: 3312500 CPF: 723.525.312-68 Maria Eliane Lima Costa				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Total das Despesas</td> <td style="text-align: right;">R\$ 95,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adiantamento Recebido</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Saldo</td> <td>À Reembolsar</td> <td style="text-align: right;">R\$ 95,00</td> </tr> </table>		Total das Despesas		R\$ 95,00	Adiantamento Recebido			Saldo	À Reembolsar	R\$ 95,00
Total das Despesas		R\$ 95,00												
Adiantamento Recebido														
Saldo	À Reembolsar	R\$ 95,00												
Assinaturas / Aprovação: <i>Maria Eliane I. Costa</i> Gerente Administrativo Financeiro HGT/INDSH Maria Eliane Lima Costa Gerente ADM/Financeira <i>Eduardo Pereira da Silva</i> Diretor Executivo HGT/INDSH Eduardo Pereira da Silva Diretor Executivo														



LANÇADO
Setor Financeiro
22/07/2026

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH

23.7.26

#808,75#

Quinhentos e oitenta e sete e
centavos. INBSM

Taxibanda, 15 Julho 26

cópia de cheque nº

003460

☐

Visado

☐

Cruzado

Do Banco

Utilizado para

pagar fundo fixo. 07/2026

Vistos

Contador

Caixa

C/Corrente

Talão

2026

Cheque assinado por:

tilibra

CONTROLE DE FUNDO FIXO



PLANILHA 001

CONTROLE DE FUNDO FIXO

SALDO INICIAL DO FUNDO FIXO EM 01/07/2026 1.000,00

TOTAL 1.000,00

TIPO DE DOC.	Nº	EMIÇÃO	DESCRIÇÃO DA DESPESA	FORNECEDOR	CENTRO DE CUSTO	VALOR (R\$)	CRÉDITO	SALDO DIÁRIO
Nota Fiscal	7623	07/07/2026	Bolo para aniversariante do mês	Casa do bolo	4380101 - Recursos Humano	60,00		940,00
Nota Fiscal	22	07/07/2026	Medicação	Extrafarma	04150101 - Departamento de compras e suprimentos	157,14		782,86
Nota Fiscal	23	10/07/2026	Fraldas Geriatricas	Extrafarma	04150101 - Departamento de compras e suprimentos	215,96		566,90
Nota Fiscal	25	10/07/2026	Medicação	Extrafarma	04150101 - Departamento de compras e suprimentos	63,99		502,91
Nota Fiscal	20	10/07/2026	Medicação	Extrafarma	04150101 - Departamento de compras e suprimentos	131,66		371,25
Recibo	-	14/07/2026	Frete medicação	Siprovan	04150101 - Departamento de compras e suprimentos	180,00		191,25
								191,25
								191,25
								191,25
								191,25
								191,25
TOTAL DE DESPESAS						808,75	0,00	191,25

VALOR PARA REPOSIÇÃO

R\$ 808,75

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailandia INDSH

Maria Eliane I. Costa
Gerente Administrativo financeiro
HGT/INDSH

33.07.26

BANCO: CXA **AGENCIA:** 05 **CONTA CORRENTE:** 05 **SALDO INICIAL:** 1.000,00

DATA	OPERAÇÃO	DOCUMENTO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	
10/07/2026	Valor pago s/ Titulo	05 30 000000025 NF	0,00	63,99	936,01	X
10/07/2026	Cancelamento de Baixa	05 30 000000025 NF	63,99	0,00	1.000,00	X
10/07/2026	Valor pago s/ Titulo	05 30 000000025 NF	0,00	63,99	936,01	X
10/07/2026	Valor pago s/ Titulo	05 30 000000020 NF	0,00	131,66	804,35	X
10/07/2026	Valor pago s/ Titulo	05 30 000000023 NF	0,00	215,96	588,39	X
10/07/2026	Valor pago s/ Titulo	05 30 000000022 NF	0,00	157,14	431,25	X
10/07/2026	Valor pago s/ Titulo	05 1 000007623 NF	0,00	60,00	371,25	X
15/07/2026	FUNDO FIXO 07-2026	07-2026	808,75	0,00	1.180,00	X
15/07/2026	FRETE MEDICACAO	FRETE MEDICACAO	0,00	180,00	1.000,00	X

	NÃO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL:			1.000,00
ENTRADAS NO PERIODO:	0,00	872,74	872,74
SAÍDAS NO PERIODO:	0,00	872,74	872,74
LIMITE DE CREDITO:			0,00
SALDO ATUAL:			1.000,00

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

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 29/06/2026	Nº _____
	R\$ _____ 60,00
Nome: <u>Neila Quaresma Antunes</u>	
Setor: <u>Recursos Humanos</u>	
Finalidade: <u>Compra do bolo para os aniversariantes do mês 06/2026, que ocorrerá no dia 30/06/2026.</u>	
Declaro estar ciente de que sou responsável pela retirada de numerário do fundo fixo, responsabilizando-me em prestar contas no prazo máximo de 48 horas; apresentando na prestação de contas documentos legíveis e apenas Nota Fiscal devidamente preenchidas em nome da INDSH, Cupom Fiscal e/ou Recibo com CNPJ e dados da empresa. Caso o tomador do adiantamento não realize a competente prestação de contas no prazo máximo de 48 horas, o Setor Financeiro encaminhará comunicado ao Setor de Pessoal para que proceda ao competente desconto na Folha de Pagamento do mesmo.	
<u>Neila Quaresma Antunes</u> Analista de RH HGT/INDSH Assinatura Solicitante	<u>Eduardo Silva</u> Diretor Executivo HGT/INDSH Assinatura GAF/DIEX
PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO	
Data da Devolução: <u>02.07.2026</u>	
Nº do Documento: <u>7623</u>	
Fornecedor: <u>case do bolo Rnabano</u>	
Valor do Documento: R\$ <u>60,00</u>	
Adiantamento: R\$ <u>60,00</u>	() Devolução () Ressarcimento R\$ _____
Assinatura Solicitante	<u>Tamara Bezerra de Souza</u> Assinatura Analista Financeiro Hospital Geral de Tailândia

Dado b2ix2
10.0726



CASA DO BOLO PARAIBANO

CNPJ: 51.162.981/0001-04 VMS BRIGIDA LTDA
AVENIDA NATAL, 78 CENTRO - TAILÂNDIA - PA 68895-

000 Fone: (91)9206-6576 I.E.: 15-902906-6

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	60	BOLO CONFEITADO C/WALFER	1	UN X 60		60,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 60,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 60,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

1526 0651 1629 8100 0104 6500 1000 0076 2316 8876 8912

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

TAILÂNDIA

NFC-e nº 000007623 Série 001 30/06/2026 16:17:16

Protocolo de Autorização: 215260394347902

Data de Autorização 30/06/2026 16:17:18



TERMINAL: DESKTOP-3CA4LSD

CAIXA: CAIXA

OPERADOR: LOJA

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 35,43

Federal R\$ 24,03 Estadual R\$ 11,40 Municipal R\$ 0,00

INNOVAR SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA | 91991752660

Fundo
Fixo

RECEBEMOS
EM 30/06/26

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

02/07/26

Kassandra B Silva

RG 8062405

12862

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

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 19/06/2026

Nº 32,00

R\$ 157,14

Nome: CARLOS EDUARDO CAMPOS DA SILVA

Sector: COMPRAS

Finalidade: VALOR DESTINADO A COMPRA DE ACIDO URSODESOXICOLICO PARA TRATAMENTO DE UM PACIENTE NA UTI

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

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


 COMPRADOR
 Assinatura Solicitante


 Assinatura GAF/DIEX

PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO

Data da Devolução: 07.07.2026

Nº do Documento: 22

Fornecedor: Extratema

Valor do Documento: R\$ 157,14

Adiantamento: R\$ 157,14 () Devolução () Ressarcimento


 COMPRADOR
 Assinatura Solicitante


 Assinatura Analista Financeiro

Dado 52142

10.07.26



RECEBEMOS DE IMIFARMA PRODU FARMACEU E COSMETIC S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e No 22 SÉRIE 30
RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO ()	EMIÇÃO 02/07/2026	VALOR 157.14	

extrafarma IMIFARMA PRODU FARMACEU E COSMETIC S.A AVENIDA Belem,27 TAILANDIA CENTRO/PA 68.695-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No 22 SÉRIE 30 FOLHA 1 de 1	1	
			CHAVE DE ACESSO 1526 0704 8993 1605 0808 5503 0000 0000 2211 5553 0225
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260036341979 - 02/07/2026 17:39:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAÍDAS			PEDIDO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156152541	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 004.899.316/0508-08	CONSULTA DE AUTENTICIDADE EM WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA NFe15260704899316050808550300000000221155530225

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	CNPJ / CPF 023.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 02/07/2026	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 27	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68.695-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/07/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 91991017525	UF PA	INSCRIÇÃO HORA DE SAÍDA 10:10

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0	VALOR ICMS 0	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 157.14
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 0	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0	VALOR IPI 0	VALOR TOTAL DA NOTA 157.14

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

TRANSPORTADOR							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário 9-Sem Frete	0	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DO(S) PRODUTO(S)/SERVIÇO(S)												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	% IPI
45225	URSACOL 150MG CPD/30	30039099	060	5949	UN	1	157,1400	157,14	0,00	0,00	0,00%	0,00%
MED. LOTE Nº 5D25122 QTD 1 PMC R\$171,78 FAB 01/02/2025 VAL 01/02/2027												

LANÇADO NO TOTVS

Wesley Laio Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
06.07.26

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nenhuma informação adicional para esta nota. -Notas referenciadas	LANÇADO NO SISTEMA 07/07 / 26

Kassandra B Silva
RG 802105

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

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 07/07/2026

Nº 65,00

R\$ 215,96

Nome: Carlos Eduardo Campos da Sila

Setor: Compras

Finalidade: Compra emergencial de fraldas geriátricas destinadas a UTI Adulto

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

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

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

Assinatura Solicitante

Maria Eliane Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH

Assinatura GAF/DIEX

PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO

Data da Devolução: 10/07/2026

Nº do Documento: 23

Fornecedor: Extraforma

Valor do Documento: R\$ 215,96

Adiantamento: R\$ 215,96 () Devolução () Ressarcimento R\$

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

Assinatura Solicitante

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
HGT/INDSH

Assinatura Analista Financeiro

Dado baixa
 10.07



RECEBEMOS DE IMIFARMA PRODU FARMACEU E COSMETIC S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e No 23 SÉRIE 30	
RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO ()	EMISSION 06/07/2026	VALOR 215.96	



IMIFARMA PRODU FARMACEU E
COSMETIC S.A
AVENIDA Belem,27
TAILANDIA
CENTRO/PA
68.695-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No 23
SÉRIE 30
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO 1526 0704 8993 1605 0808 5503 0000 0000 2311 5553 0230
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260037025952 - 06/07/2026 15:24:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAÍDAS		PEDIDO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156152541	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 004.899.316/0008-08	CONSULTA DE AUTENTICIDADE EM WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA NFe15260704899316050808550300000000231155530230

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ / CPF 023.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 06/07/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68.695-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/07/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 91991157025	UF PA	INSCRIÇÃO 15-31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0	VALOR ICMS 0	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 215.96
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 0	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0	VALOR IPI 0	VALOR TOTAL DA NOTA 215.96

CÁLCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário 9-Sem Frete	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO(S) PRODUTO(S)/SERVIÇO(S)

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	% IPI
62136	FD GERIAT DAUF PROTECT EG/14	96190000	060	5949	UN	4	53,9900	215,96	0,00	0,00	0,00%	0,00%

L PT64620A
N 08127

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

10 / 07 / 26

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nenhuma informação adicional para esta nota.
Notas referenciadas

4499

RESERVADO AO FISCO

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

07.07.26

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

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 07/07/2026

Nº 66.00
R\$ 63,99

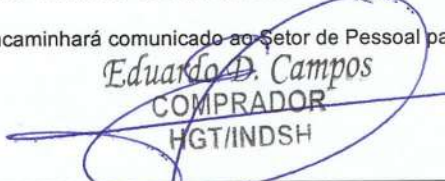
Nome: Carlos Eduardo Campos da Silva

Setor: Compras

Finalidade: Compra emergencial de Acido Ursodesoxicólico destinado a passiente da UTI

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

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

 COMPRADOR HGT/INDSH Assinatura Solicitante	 Gerente Administrativo Financeiro HGT/INDSH Assinatura GAF/DIEX
---	---

PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO

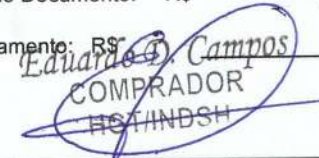
Data da Devolução: 10/07/2026

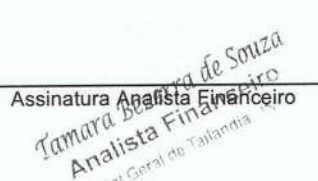
Nº do Documento: Extrato NFº 25

Fornecedor: Extrato

Valor do Documento: R\$ 63,99

Adiantamento: R\$ 63,99 () Devolução () Ressarcimento R\$ _____


COMPRADOR
HGT/INDSH
 Assinatura Solicitante


Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailândia
 Assinatura Analista Financeiro

RECEBEMOS DE IMIFARMA PRODU FARMACEU E COSMETIC S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e No 25 SÉRIE 30	
RECEBEMOS DE	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INST. NACIO. DESENV. SOCIAL E HUMANO		EMISSION	VALOR	
			07/07/2026	63,99	

 IMIFARMA PRODU FARMACEU E COSMETIC S.A AVENIDA Belem,27 TAILANDIA CENTRO/PA 68.695-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No 25 SÉRIE 30 FOLHA 1 de 1	1		
			CHAVE DE ACESSO 1526 0704 8993 1605 0808 5503 0000 0000 2511 5553 0251	
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262696146590 - 07/07/2026 14:58:11	

NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAÍDAS			PI DDDO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156152541	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 004.899.316/0508-08	CONSULTA DE AUTENTICIDADE EM WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA NFe15260704899316050808550300000000251155530251		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NACIO. DESENV. SOCIAL E HUMANO	CNPJ / CPF 023.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 07/07/2026	
ENDEREÇO AV. PLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68.695-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/07/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONL - FAX 111 3672-5136	UF PA	HORA DE SAÍDA 17:08

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0	VALOR ICMS 0	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 63,99	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 0	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0	VALOR IPI 0	VALOR TOTAL DA NOTA 63,99

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

TRANSPORTADOR						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário 9-Sem Frete	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

DADOS DO(S) PRODUTO(S)/SERVIÇO(S)											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS % IPI
59238	MULTISODONICO DE USO ORAL 306-BA	30049029	060	5949	CX	1	63,9900	63,99	0,00	0,00	0,00% 0,00%

MED. LOJA N° 236589 Q1011 PMR-RS01251-MI01 02/2024 S-MI 01/03/2027

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AUTENTICAÇÃO
Se houver informação adicional para esta nota, colocar referenciada.	10 / 07 / 26 Eduardo D. Campos COMPRADOR HGT/INDSH 08.07.26

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

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 01/07/2026

Nº 64,00

R\$ 131,66

Nome: Carlos Eduardo Campos da Sila

Setor: Compras

Finalidade: Compra emergencial de medicamento destinada a UTI Adulto

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

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

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

Assinatura Solicitante

Maria Eliane Costa
Gerente Administrativo Financeiro
HGT/INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO

Data da Devolução: 10/07/2026

Nº do Documento: 20

Fornecedor: Extratarme

Valor do Documento: R\$ 131,66

Adiantamento: R\$ 131,66 () Devolução () Ressarcimento

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

Assinatura Solicitante

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Assinatura Analista Financeiro

Dado B21x2
10.07



Fun do fixo

RECEBEMOS DE IMIFARMA PRODU FARMACEU E COSMETIC S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e No 20 SÉRIE 30
RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: INSTITUTO NACIOANAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO ()		EMIÇÃO 02/07/2026	



IMIFARMA PRODU FARMACEU E
COSMETIC S.A

AVENIDA Belem,27
TAILANDIA
CENTRO/PA
68.695-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

No 20

SÉRIE 30

FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1526 0704 8993 1605 0808 5503 0000 0000 2011 5553 0204

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215260036239566 - 02/07/2026 11:50:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAÍDAS			PEDIDO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156152541	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 004.899.316/0508-08	CONSULTA DE AUTENTICIDADE EM WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA NFe15260704899316050808550300000000201155530204	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIOANAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ / CPF 023.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 02/07/2026
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, 27	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68.695-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/07/2026
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 91991157028	UF PA	HORA DE SAÍDA 12:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0	VALOR ICMS 0	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 131.66	
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	DESCONTO 0	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0	VALOR IPI 0	VALOR TOTAL DA NOTA 131.66

CÁLCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário 9-Sem Frete	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO(S) PRODUTO(S)/SERVIÇO(S)

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	% IPI
45721	RISPERIDONA 2MG CPD/60 G-SANDOZ C1	30049079	060	5949	CX	2	65,8300	131,66	0,00	0,00	0,00%	0,00%

MED. LOTE n° PN9376 QTD 2 PMC RS163,42 FAB 04/04/2025 VAL 04/07/2027

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nenhuma informação adicional para esta nota.
-Notas referenciadas

RESERVADO AO FISCO

Eduardo D. Campos
COMPRADOR
HGT/INDSH

08.07.26

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

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 14/07/2026

Nº 10400

R\$ 180,00

Nome: WESLEY LEAO PAES DA COSTA

Setor: COMPRAS

Finalidade: Solicitação de custo de frete – Medicamento para Hemodiálise

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

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

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
 HGT/INDSH
 Assinatura Solicitante

Maria Eliana L. Costa
 Gerente Administrativo Financeiro
 HGT/INDSH
 Assinatura GAF/DIEX

PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO

Data da Devolução: 14/07/2026

Nº do Documento: -

Fornecedor: Sin Pharma

Valor do Documento: R\$ 180,00

Adiantamento: R\$ 180,00

() Devolução

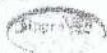
() Ressarcimento

R\$ -

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
 HGT/INDSH
 Assinatura Solicitante

Eduardo Silva
 Diretor Financeiro
 HGT/INDSH
 Assinatura Analista Financeiro





SINGROVAN - Sindicato dos Proprietários de
Vans e Micro-ônibus do Estado do Pará.

CNPJ 06579183000165

End.: Terminal Rodoviário de Belém - 1º andar - Sala 108

Contato: (91) 2858737 / singrovan@yahoo.com.br

"Seguindo sempre em frente"



RECIBO DE ENVIO DE ENCOMENDA
(Via do Destinatário)

Atendente: **Ewerton**
Localizador: **BE88907**
Remetente: **NOVAMEDICA-MARCOS**
Tel. Remetente: **91967434351**
Origem: **Belém**
Destinatário: **WILLIAM FIGUEIREDO**
Doc. Dest. Informação inexistente
Tel. Dest.: **91993976043**
Destino: **Tailândia**
Mercadoria: **DUAS CAIXAS**
Volume: **2**
Nota Fiscal Informação inexistente
Frete: **R\$180,00 (A RECEBER)**
Obs:

Transp. **Lote LB8515**

Previsão de Chegada: **Saída não definida**

Ag. Entrega:
**COOPERATIVA DOS PROPRIETÁRIOS
DE TRANSPORTES ALTERNATIVO E
COMPLEMENTAR DE TAILANDIA
COOPTAT**

End.: **Av. Belém, 37 - Centro**

Horário: **Comercial**

Instruções para retirada:

Despacho 10/07/2026 17:04	Saída A concluir
Chegada A concluir	Entrega A concluir

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGTINDSH
14.07.26



▶ 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 APJ0000010054141818639191002010090000
Data da Operação 08/07/2026 09:40

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 389
Conta 130035194
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 123.371,12 (Cento e Vinte e Três Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Doze Centavos)
Descrição RDC 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 08/07/2026
Autenticação 639191004012200000

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2026 às 18:00



NOTA DE DÉBITO N.

06/2026
HGT

São Paulo, 01 de Julho de 2026.

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Sede - (SP)

CNPJ

23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Tailandia (PA)

CNPJ

23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS.	R\$ 123.371,12	R\$ 123.371,12
RECEBIMENTO: JULHO/2026		

Instituto Nacional Desenv. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Tailandia (PA)



PRESTAÇÃO DE CONTAS

Competência Junho/2026 – Caixa Julho/2026

SEDE ADMINISTRATIVA INDSH-SÃO PAULO/SP

S r

RELATÓRIO RDC - RATEIO DE DESPESAS COMPARTILHADAS	1
1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS CONTRATUAIS	2
2. TERMO DE RESPONSABILIDADE ATESTANDO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES	4
3. INTRODUÇÃO: RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS	5
4. METODOLOGIA RDC	11
5. RELATÓRIO DE RATEIO POR UNIDADE - RDC	15
6. RELATÓRIO GERENCIAL DAS DESPESAS DETALHADO (DRE)	16
7. BALANCETE	22
8. RELATÓRIO DE FUNCIONÁRIOS (SEDE ADMINISTRATIVA)	30
9. ANEXOS	
ANEXO I - DESPESAS DE PESSOAL (FOLHA SINTÉTICA E PRÉ-LABORE SINTÉTICO, NFS E RECIBOS) EVIDÊNCIA DO ITEM 4	32
ANEXO II - SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS (NFS E COMPROVANTES DE PAGAMENTOS) EVIDÊNCIA DO ITEM 4	61
ANEXO III - CÓPIAS CONTRATADOS TERCEIROS EVIDÊNCIA DO ITEM 4	118
ANEXO IV - DESPESAS GERAIS (RECIBOS, NFS DE INTERNET, TELEFONE, GUA, LUZ, MATERIAL DE ESCRITÓRIO ETC.) EVIDÊNCIA DO ITEM 4	137
ANEXO V - IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES (BOLETOS, RECIBOS, COMPROVANTES, NFS) EVIDÊNCIA DO ITEM 4	269

B

(
; 8 Th g l bUVk R VI (b bT bRb (Th g nk Rm Rb (
(

(
h (bU l a ((b i o ~ A g Ca A Q U ç i ç , A ú ó ç ~ A l A a Q ç (a ~ Ç A q
ç ~ A C a ç (i ç (e i (u à A ç q A q a ç ~ A ò C a Q a A ~ A h A C ó C A l A a Q q , ç (
C A ç , i (a ç i ~ ç q a ç ~ A i ~ A C A Q O A i ~ Ç A (a ç (a A ~ Q (a A k U T (k C ç q a Q (U ç i Q ç i Q (
T A ~ O C A q C a Q q

(
h (k C ç q a Q (U ç i Q ç i Q (T A ~ O C A q C a Q (a A ~ i ~ Q ~ A (o ç (F B (a Q T ú ~ i ~ U Q
l ~ ó Q a A (T A ~ A C A (a ç (ç i ~ A : B : 9 A : A D q A ~ a ç (ç i ~ (o a u a A q ~ ~ A (a ç (e A ~ ç ~ A (
O á a A (Th g nk Rm R U R (A , Q A A (ç ~ ó Q ç ~ ç (Ç (E / (2 ç ó (O A a ç ~ A ~ ç ~ ç (i ç A (
~ ~ a C a A ~ A (a ~ i ~ ç q a ç (a ç (a ç i Q ç i Q (C a ~ ó ó A C ó Q (ç (A C A C a A ~ Q (a Q
Th g nk Rm R U R (A C q a C a Q (~ Q i ~ Q i ç a ç (C a ~ ó ó A C ó Q q O A A ~ ç q a A (a i Ç C a A (
k U T (k C ç q a Q (a ç (U ç i Q ç i Q (T A ~ O C A q C a Q (~ A (~ Q i ç i ~ A (o i ç A A i ((A i (
i ç A ó A i ((a ç (C a ~ ó ó A C A A (e ç A q ~ Q a C a q a A ~ ~ a C A q o A a A q C a o A A q
a A O A A C ó Q 2 a a Q ç (A ~ A q A q ç i (o i o ~ a A ~ C o q A a ~ A A i (i ~ Ç A i q
i A e i ~ a Q a A ~ C a a C a q q ç a ç q A (2 O C ç ç ç ~ A q a A ~ A u C a A q a A ~ Q (Q O ç C A
ç (Q A ç a ç a q A q a ç ~ a C A (O C A ç ç ~ ç ç (A ~ A q (~ ç (e A ~ (a A C a Q (C A (A ~ e A (a A
ç ~ O A (ç (~ ç (O A i ~ C A ~ (i ç A ó A i (~ ~ a C a ç (a ç (i C a ç (a A ~ Q A ~ (o a A ~ ç ç ~ ç q
~ ç a ç i i A q ((ç ç a ~ A q A C a A ~ Q a C A q A q a Q a C A A (ç (i ~ O C A ó A (a A
a ç i ç , A ú ó ç ~ A (a A (A a q ~ A (a A ~ A ~ Q a V i ç (, Q A A ç ~ A C a A (a A , Q A A ~ ç i Q i a A
A C O i ç (Q i ç A q a A (O i A (Th g nk Rm R g m V (i ç A (ç , C a A ~ ç i Q i ç ~ ç (i ç a ç (
C a ~ ó ó A C ó Q a Q Th g nk Rm R U R q C A q e i (a ç (O A i ~ Ç A (a ç (a A ~ Q (A (O C A ç ~ ~ Q i
a ç (Ç (E / (2 ç ó (O A a ç ~ A ~ a ç , ç A (i ç A a A ~ O A C a A ~ Q e A Q O A , ó Q ~ Q a u ~ i ~ U Q
~ ó ~ q

T ú ~ i ~ U Q ~ ó A (o ç (D B (O A i ~ ç (a A a ~ ç ~ A i (~ ç (a ç , ç A A (a A ~ O A A Q
O A i ~ Ç A (a ç (a A ~ Q i l (

h i (o ç ~ i (Q i ç e ~ A A (O C A ó ç ~ ç i (Q i ç a ç (R a ~ ó ó A C ó Q (

C ç m ç A A (a ç (A i O A i C a a C a ç (a Q a A ~ A C C a Q ç ç i ~ Ç a A (Q , ç A C a C a ç (a Q (
ó e A C ç i (ç , C a Q l ~ ~ A , o , m ~ o , A ~ , V o , A , o X V , , o o ~ ^ , A o ,
X ~ ~ o , V o ~ O o A o :,

á k ç U A A (e ç A ~ a Q (~ ç (a ç , ç A A (a A ~ ç A A , Q A A ~ A Q i a Q (~ A ~ Q i (i A a (A ç e o ç (
a ç (a A ~ Q ~ ~ a Q C a a A C a A i (Q (O A , ó ç i (a ç (A i a o ç i (ç (o a ç ~ ó C ç i (ç (ç i ç i (
a Q A i (O A A ç e o ç (a ç (a Q o C ç d ~ A , o , m ~ o , A ~ , V o , A , o X V , , o o ~ ^ ,
A o , X ~ ~ o , V o ~ O o A o :,

(

B

B

à3g Ã^Ç (àÇó (ç(ç ÃÇ (àÃ^ç^ ãÃÇQāç (àÁ Ã(ãÃ ((çÁ ó Ã (ç çà^ÇãÃ (RES
ç (Ãç^ ãçÃÇ Ã(-ç (ÃÃÇ (ÖÇ (ÇãÃ (Ã ((çÁ ó Ã ð āç, ãÇ ç^ç (Çç (ÇãÇ ÖçÃ (Ãç (ÖÃ (, çú ãÇ Th gmk RnRUR (ç (Çç (ÇãÇ ÖçÃ (àÇú ãÃ (Th gmk RnRg mVL
d - Ã , õ, m- õ , Ã-, v õ , Ã , oXV, , oõ-^ , Ãõ , X- - õ ,
v õ ^ ÓõÃõ 8

ã3SQÇ` aç`ç(´ ç¨ | Qlç(aç´ Ä¨ | ^Ä`q Ä( aç(Äç | ~ ûÇãÄ(éüQl7l Ä\_Ä` ào àÄ(ãÄ | ~ ü
, QlÇãÄ(Öç | äÄ` ^ÇáoÇãç | T - õ , Ä- - õ , ~ ^ õ Ä , - - , Äõ, Ê ~ õ , Ä-
pap8 õ ú , - ~ õ , Äõ, -Ä-, õ, m- õ , Ä-, V õ , Ä , oXV, , oõ - ^ ,
Äõ , X- - õ , V õ ^ ÓóÄõ :(

[illegible]

U

(

(

(

(

(

(

(

(

(

(

(

B

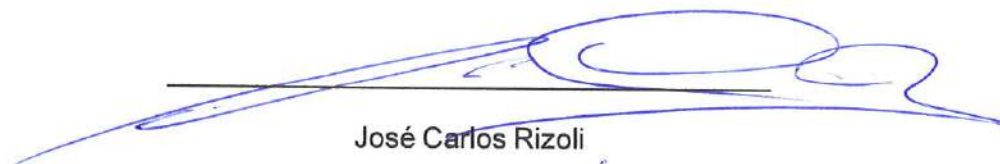
2. TERMO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

TERMO DE RESPONSABILIDADE ATESTANDO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO RCD – RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS

O INDSH - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano declara para os devidos fins de direito, que as informações contidas neste documento de **Prestação de Contas do RCD – Rateio das Despesas Compartilhadas do mês de junho de 2026**, são verdadeiras e autênticas (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Atenciosamente;

São Paulo, 15 de julho de 2026.



José Carlos Rizoli

Presidente

í q z m' í u ç í p o í m' q u ç p q p q ó é q ó mó
o ç á é m í ' u z t m p mó

o ç ã ' í m' m p m e INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

o ã é v e 23.453.830/0005-01

q ã p q í q ç e AV. MARQUES DE S O VICENTE, N 576

í q ó é ç ã ó " q z é q z m ç í s m ã u m ç ó ç o u n z e JOS CARLOS RIZOLI

é í q ó ' m ç p q o ç ã ' mó í p o
í m' q u ç p mó p q ó é q ó mó o ç á é m í ' u z t m p mó á q ã ó m z

NaMNPa

3. INTRODUÇÃO: RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS

CUSTOS COMPARTILHADOS da Sede Administrativa do INDSH

1. O INDSH mantém sua *sede administrativa* com a finalidade de centralizar o seu poder decisório para acompanhar, fiscalizar, supervisionar e controlar a execução e o desenvolvimento dos seus contratos de gestão. Ela opera com o CNPJ 23.453.830/0005-01, foi criada em 16.05.2011 e está localizada em São Paulo/SP na avenida Marquês de São Vicente, 576, salas 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213 e 2214, Barra Funda, CEP 01139-000.
2. A sede administrativa, além tomar decisões estratégicas centraliza, contrata, coordena e remunera profissionais multidisciplinares, contratados direta ou indiretamente, os quais são necessários para assessorar todas as suas filiais espalhadas pelo Brasil, destacando-se as seguintes atividades:

D Assessoria Jurídica

A assessoria jurídica tem por missão solucionar e prevenir conflitos em todas as áreas do Direito, assessorando a diretoria estatutária e os diretores administrativos das filiais com as informações e serviços legais completos, capazes de garantir ambiente seguro e compatível com as necessidades da entidade. A sede mantém as contratações de terceiros sob controle do seu jurídico interno e os demais assuntos, como defesas em processos judiciais e pareceres centralizados em assessoria jurídica externa.

D Contabilidade / Financeiro / Auditoria / Controladoria

A entidade mantém **serviço analítico das áreas financeiras e contábeis internamente** e por auditores independentes registrados na Comissão de Valores Mobiliários (CVM). Para viabilizar tais serviços, cada uma das filiais mantém em sua estrutura um profissional dedicado para tratamento das informações, as quais, por sua vez, são consolidadas na estrutura da sede administrativa, responsável pela gestão global das informações em questão.

D Assessoria, Administração e Consultoria hospitalares

A equipe assessora hospitalar presta consultoria a instituições da área da saúde, como implantação de métodos de gerenciamento e novos modelos de atuação, além de auxiliar os diretores das filiais nas questões operacionais do cotidiano.

D Departamento Pessoal

A entidade mantém na sua equipe profissionais de retaguarda especializados em orientar os diretores dos hospitais quanto à melhor postura a ser adotada em relação ao seu quadro de pessoal, seja ele celetista ou terceirizado, a fim de garantir o bom relacionamento interpessoal entre todos os seus colaboradores. Para que tais práticas sejam efetivas, cada uma das unidades mantém em sua estrutura um profissional dedicado cuja atuação se dá em conjunto com a estrutura oferecida pela sede administrativa, responsável pelo estabelecimento das diretrizes institucionais sobre os recursos humanos.

D Comunicação/ Assessoria de Imprensa

A realidade de de ec e r e e r a r f a e
fr r ar e e ea bea edrha e er eada a de,
a de dr ha a d dra a dra de r e e ed e c ab ad e .

3. A sede administrativa gera despesas internas para agir da forma acima mencionada, havendo não só as inerentes à manutenção da área física e pagamento da remuneração, atualização, reciclagem, capacitação e constante aprimoramento da sua equipe multidisciplinar de retaguarda mantida nela, e as consultorias externas, como também aquelas realizadas com viagens, alimentação, transporte, traslados, hospedagem e outras de seus prepostos.
4. Atualmente as atividades internas (funcionários celetistas) na sede administrativa somam **R\$ 1.168.275,56** de salário, conforme demonstrado nos quadros a seguir:



Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 96001-CRISTISTA/ESTAGIARIO Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt. Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt. Pagto: 06/07/2026

Folha: 01 - SEDE

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR FC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR FC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	1344,80	553.914,47 00	401 INSS	0,00	36.305,67 00	517 REDUCAO IRRF	2.281,43	
029 DGR RE./OUT.AB	0,00	0,04 00	402 INSS FERIAS	0,00	1.607,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	323.526,71	
051 AUX.DOENCA	20,80	2.864,00 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	325,38 00	702 BAS.INSS ACIMA	331.712,12	
074 ADIC.NOTURNO 2	0,66	4,20 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	93,33 00	703 BAS.INSS 13LM	3.640,80	
200 FERIAS	52,80	49.892,32 00	420 IMP.RENDA	1012,50	105.031,35 00	725 BASE IR SALARI	553.882,70	
201 1/3 FERIAS	0,00	14.631,12 00	422 IN FERIAS	27,50	14.167,41 00	729 BASE IR FERIAS	60.380,82	
202 AB.FECUNTARIO	10,00	8.980,00 00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	13.147,87 00	728 BASE IR 13o	3.640,80	
203 1/3 AB.FECUNTI.	0,00	2.666,67 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	45.518,89 00	729 BASE IR MES AN	578.728,89	
211 FERIAS M.SEG.	8,00	932,32 00	471 FER.PAGAS MES	6,00	6.102,58 00	730 DIF.BASE IR FE	266,67	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	311,11 00	472 LIQ.1xPRC.FERI	6,00	21.008,09 00	732 BASE IRRF FER	67.768,89	
220 DIF.FERIAS	6,00	360,00 00	474 ADICION PAGOS M	10,00	19.666,67 00	736 DESC.IR MES AN	109.096,48	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	46,67 00	499 LIQ.PAGO RESCI	0,00	19.444,81 00	745 BASE FGTS	652.118,82	
223 DIF.AB.FECUNT.	10,00	333,33 00	539 PENS.ALIMENTIC	25,00	9.199,30 00	746 BASE FGTS 13o	21.560,80	
224 DIF.1/3 AB.FEC	0,00	111,11 00	561 VALE TRANSPORT	998,00	7.194,66 00	747 BASE FGTS RESC	3.120,80	
300 SADD SALARIO	8,80	1.664,00 00	574 ASSIST.MED.COD	0,00	847,93 00	755 FGTS	52.169,49	
303 AVISO PREVIO I	33,80	6.864,00 00	531 DEV. ECONSIGNA	0,00	278,05 00	756 FGTS 13o SALAR	1.720,80	
306 13o SAL.RESCIS	6,12	3.120,00 00	502 DESC. ECONSIGN	0,00	743,34 00	757 FGTS DEPOSITAD	7.773,82	
307 13o SAL.AV.PRE	1,12	520,00 00	503 DESC. ECONSIGN	0,00	1.656,37 00	759 FGTS QUITACAO	788,72	
321 FERIAS PROPORC	9,12	4.680,00 00	504 DESC. ECONSIGN	0,00	686,54 00	760 FGTS ARTIGO 22	3.545,19	
322 FERIAS AV.PREV	2,12	1.040,00 00	505 DESC. ECONSIGN	0,00	486,05 00	761 FGTS 13o RESCI	291,20	
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	346,67 00	506 DESC. ECONSIGN	0,00	292,55 00	775 BASE FGTS 13 M	3.120,80	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.560,00 00	507 DESC. ECONSIGN	0,00	1.539,64 00	777 BASE FIS EMPRE	656.358,83	
350 13o SAL.1a PAR	6,80	21.960,00 00	508 DESC. ECONSIGN	0,00	5,83 00	796 B.EMP.V.TRANSF	2.130,88	
351 DIF.1a PARCELA	0,00	560,00 00	509 DESC. ECONSIGN	0,00	985,48 00	797 B.EMP.V.ALI/C.	16.722,80	
352 COMISSAO PRO	6,80	1.838,48 00				798 B.EMP.V.REPPEC	21.283,20	
						799 B.EMP.ASS.MEDI	65.248,21	
						800 B.EMP.ASS.MEDI	26.527,57	
						802 B.EMP.ASS.CODM	1.486,24	
						803 B.EMP.ASS.CODM	987,36	
						818 INSS EMPRESA	131.778,77	
						817 ACID.TRABALHO	6.588,80	
						826 FIS EMPRESA	6.583,60	
						895 BASE DED ADONO	16.446,67	
						896 BASE DED INSS	1.404,54	
						898 BASE FGTS RESC	7.384,80	
						920 DED.INSS SALAR	34.385,67	
						931 DED.INSS FERIA	1.404,54	
						932 DED.INSS 13o	325,38	
						933 DED.DIF.IR	2.654,26	
						934 DED.DIF.FERIAS	379,18	
						990 BASE SALARIO M	644.820,80	
						999 LIQUIDO A RECE	413.928,20	
						912 BASE IR.FOLHA	589.368,12	
						913 B.FOLHA CALCUL	116.689,76	
						914 BASE IR FERIAS	60.982,42	

7. Esta metodologia foi validada pela empresa *Planisa - Planejamento e Organização de Instituições de Saúde S/S Ltda.*, CNPJ 58.921.792/0001-17, sediada em São Paulo/SP na avenida Paulista, 509, cj. 1710, sendo ela referência no Brasil e no exterior em consultoria especializada em custo para o segmento da saúde, há mais de 30 (trinta) anos. Ela considerou o critério adotado por esta entidade como “em conformidade” com os seus princípios de metodologia defendidos.

8. Eis o trecho do entendimento da *Planisa* sobre o do papel da sede administrativa de uma entidade que atua no modelo de “Organização Social de Saúde”, como é o caso do INDSH:

Fmímooqíu~mpm m Vqpq pm RVV oãÇã ´Çm Xáupmpq Fqáóimz pq çiqódm ã pq óqíAu ãó, áãó Çãzpqó pq ´Çm Fqáóimz pq VqíAu ãó FãÇçmíðuztmpãó, ã´ ´Çm

Xáupmpq pq VqíAu ãó Fãíçãímðuããó, ãó o´óðãó sqímpãó çmím qıqo´ ã pq ó´mó mðuÁupmpqó áqoqóuomÇ óqı puóðıun´ pãó ó ´áupmpqó oãáó´Çupãímó pãó ðmuó óqıAu ãó, qm rãíÇmÇmuó mpqê´mpm çmím íqmzu~mı qódm ãçqım ã puóðıun´uı ãó o´óðãó mðımã ó pm mpã ã pq oıuð íuã pq ímðquã é´q zqãq qÇ oãádm m oãÇçzqupmpq pq ompm ãçqım ã, ã´ ã qórãı ã puóçqápupã çqzm Xáupmpq Fqáóimz ám çiqódm ã pãó óqıAu ãó mpÇuáuóðımðuããó ó ´áupmpqó.

LáuoumzÇqáðq mãmzuómÇãó m çãóóunuzupmpq pq ã oıuð íuã pq ímðquã óqı ãó á Çqıãó pq zquðãó q ãmzãı pãó oãáðımðãó, Çmó pqóomıdmÇãó mÇnãó, çãuó áqÇ ðãpãó ãó ozuqáðqó ðımnmtmÇ oãÇ zquðãó tãóçuðmzmıqó, oãÇã çãı qıqÇçzã, ´áupmpqó pq çıããðã mðqápuÇqáðã q rmðã pq é´q ã oıuð íuã pã ãmzãı rmð´ımpã áqÇ óqÇçıq íqrzqðq m é´máðupmpq pq ðımnmtã qÇçıqsmã. Sãı qıqÇçzã, ´Çm oz áuom pq é´uÇuãðqımçum çãpq ðqı ´Ç rmð´ımÇqáðã Çmuãı é´q ´Ç tãóçuðmz pq Ç puã çãıðq.

FãárãıÇq íqãuó ã pq zuðqımð´ım q çqzm çı çıum qıçqıu áuom pm SODQLVD, ã oıuð íuã é´q Çmuó óq mçıãıuÇm pm mo´ı oum ám puóðıun´u ã pq ímðquã ã á Çqıã pq oãzmñãımpãıqó çmím ompm ´áupmpq mpÇuáuóðımpm çqzm RVV. Gqãq-óq zqÇnııı pq é´q áqoqóó íuã oãáóupqııı ðãpãó ãó oãzmñãımpãıqó quúóðqáðqó qÇ ompm ãçqım ã, uápqçqápqáðqÇqáðq pq ó´m oãápu ã oãáðımð´mz (FOW, I´áouãã íuã S nzuoã, Sqóóãm M´ı puom, Sıãruóóuããmz D´õ áãÇã, ã´ ã´ðıãð) q pq ó´m r´á ã. Sãı ã´ðıã zmpã, qódm uárãıÇm ã pq r ouz ãnðqã ã çãuó, ÇqáózmzÇqáðq, ãó íqzmð íuãó pq ompm ´áupmpq upqáðuruomÇ qódmó é´máðupmpqó pq oãzmñãımpãıqó, mãó é´muó ãó oãáðımðãðqó ðmÇn Ç ð Ç moqóóã.

9. A título de informação esclarece-se que o rateio das despesas administrativas é utilizado por vários entes políticos no relacionamento com as entidades qualificadas como Organizações Sociais, como é o caso do Estado de São Paulo, por exemplo, que positivou tal possibilidade por meio da Resolução SS 116, da Secretaria Estadual de Saúde, de 10-12-2012, DOE nº 231, de 11.12.12 – Seção 1 – p. 24, na qual selê:

Dıðusã 2 - Qm tuç ðqóq pq oãáoqáðım ã, çqzm Rısmáu~m ã Vãoumz pq Vm pq, pq çmıðq pãó óqıAu ãó sqıqáoumuó qÇ ó´çãıðq ð oáuoã puıqðã DpÇuáuóðım ã, Áuáo´zmpã mã oãáðımðã pq sqóð ã, óqı mpÇuðupm m oãnııá m çãı ímðquã, çmím ompm oãáðımðã, oãápuouããmpm pqÇããóðım ã oãáð nuz-ruãmáoquım pm pqóçqóm ãçqımuããmz.

10. Aplicando-se o critério de definição dos percentuais de rateio de cada filial (unidade, departamento, dependência etc.) gerenciada pelo INDSH, qual seja, o número de funcionários (não só os celetistas, como acima explicado) existentes em determinado período, dividido pelo total geral de funcionários do INDSH, temos os dados que constam da planilha anexa e que permitirá a identificação do processo.

11. Mencione-se que a realização dos repasses da filial para a sede administrativa, são precedidas de

cláusulas contratuais para tanto, e, noutros casos, pela concordância expressa do parceiro público, com fundamento no artigo 56 da Lei Federal n. 12.873/13:

Díõ. 56. Dó qáõupmpqó çíuÅmpmó ruzmáõí çuomó q mó qáõupmpqó óqÇ ruáó z´oímõuÅãó çãpqÇ íqçmóómí ó ó´mó Çmáõqáqpãímó íqo´ióãó ruámáõquíãó íqoqnupãó pãó qáõqó ç nzuoãó, pqópq ê´q qıçíqóómÇqáõq m´õãíu`mpã áã uáóõí´Çqáõã pq õímáórqi áoum, ãnóqiÅmpãó m rãíÇm q ãó zuÇuõqó qóõmnqzqoupãó áã uáóõí´Çqáõã pq õímáórqi áoum q ám zqsuózm ã, ê´mápã tã´Åqí.

4. METODOLOGIA RDC

Rateio de Despesas Compartilhadas

Taxa de Administração ou Taxa Administrativa: trata-se de uma taxa que é cobrada pelo INDSH para custeio de suas despesas administrativas/operacionais. Essa taxa é calculada com base no valor das despesas administrativas e operacionais, dividido pelo número de beneficiários, resultando em um valor fixo por beneficiário. Essa taxa não é cobrada pelo INDSH para custeio de suas despesas administrativas/operacionais.

Despesas Administrativas: são as despesas operacionais ou administrativas, custos indiretos, despesas compartilhadas, custos administrativos, entre outras, que são cobradas pelo INDSH para custeio de suas despesas administrativas/operacionais. Essas despesas são calculadas com base no valor das despesas administrativas e operacionais, dividido pelo número de beneficiários, resultando em um valor fixo por beneficiário.

Vale ressaltar que, justamente em razão da ilegalidade da cobrança de “Taxa de Administração” em percentual fixo, o INDSH possui uma metodologia de cálculo das despesas administrativas que denomina “RDC - Rateio de Despesas Compartilhadas”. Nessa metodologia, o INDSH calcula o valor das despesas administrativas e operacionais, dividido pelo número de beneficiários, resultando em um valor fixo por beneficiário. Esse valor é cobrado pelo INDSH para custeio de suas despesas administrativas/operacionais.

Essa metodologia está detalhada no **Manual do RDC**, disponível no **Mural de Transparência** no site do INDSH.

Mediante essa metodologia, o INDSH apresenta a seguinte demonstração de despesas administrativas que estão sendo objeto de rateio; (ii) o montante de tais despesas que está sendo arcado com uso dos recursos repassados, a partir da aplicação dos critérios de rateio definidos.

Conceito RDC

Definição:

O RDC é definido como sendo **proporcional e transparente**, ou seja, o valor das despesas administrativas e operacionais, dividido pelo número de beneficiários, resultando em um valor fixo por beneficiário.

Objetivo:

Garantir **equidade, economicidade e eficiência** na aplicação dos recursos repassados, a partir da aplicação dos critérios de rateio definidos.

Como funciona:

A de e a ad r r ara ce arada ,ab a he d ea c Rec
H a eDe a a e Pe a,Fr a cer ,C abrdade,J drc ,S r e e
C a ,C ad ra,Q ardade,C rca eS f a e deGe C ara,
e e a .

O c a ead e ea rdade c ba e e cr r a rar ,c
e de c ab ad e .

N ca e e c a cad a a rdade a a a r rec a a
e abe ecd , e cede e edr rb d e ea de ar rdade ear da
ar hra e e ecr r re .De af a,ha a e- e c r e d cr r
de aer , e era d - e r a ea e e r re c a ar de cada rdade.

Benefício Principal:

Red c r dr rd ar de cada c a de he , e **transparência na prestação de contas** e a eh a e cada rdade a ea e a c a a e a.

Metodologia:

O RDC a rca cr r ber a ad r br a de e a ad r r ara
ce arada e ea rdade ,a eh a d a a cra e cr ardade.

Fórmula Geral:

De e a Ra eada da U rdade = (De e a T a C a roada e ce a de aer
de ac d c de c ab ad e)



Exemplo Prático:

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	
UNIDADES ADMINISTRADAS	Nº CLT's
Nº colaboradores do - Hospital 1	600
Nº colaboradores do - Hospital 2	580
Nº colaboradores do - Hospital 3	1,250
Nº colaboradores do - Hospital 4	925
Nº colaboradores da - UPA 5	260
Nº colaboradores da - UPA 6	180
Nº colaboradores do - Hospital 7	780
Nº colaboradores do - Hospital 8	650
Total de colaboradores da OSS	5,225

QUOTA PARTE EM PERCENTUAL POR UNIDADE	%
Percentual de alocação para rateio - Hospital 1	11.483%
Percentual de alocação para rateio - Hospital 2	11.100%
Percentual de alocação para rateio - Hospital 3	23.923%
Percentual de alocação para rateio - Hospital 4	17.703%
Percentual de alocação para rateio - UPA 5	4.976%
Percentual de alocação para rateio - UPA 6	3.445%
Percentual de alocação para rateio - Hospital 7	14.928%
Percentual de alocação para rateio - Hospital 8	12.440%
	100.000%

Custos Elegíveis da SEDE	Custo Total (R\$)
Departamento de Recursos Humanos / SESMT	210,000.00
Departamento Administrativo Financeiro	150,000.00
Departamento Jurídico	78,000.00
Departamento Contábil	86,000.00
Departamento de Tecnologia da Informação	42,000.00
Departamento de patrimônio/Contratos/Controladoria	34,000.00
Departamento de Comunicação / MKT	25,000.00
Superintendencia e Diretorias	120,000.00
Custo Total dos itens elegíveis da Sede para o RDC	745,000.00

Nos casos em que os custos alocados a uma unidade ultrapassam o limite contratual estabelecido, o excedente é redistribuído entre as demais unidades que ainda não atingiram seus respectivos limites. Dessa forma, garante-se o cumprimento do critério de rateio, respeitando-se simultaneamente os limites contratuais de cada unidade.

Alocação do Reembolso de Despesas Compartilhadas	Custo Total (R\$)
Valor final para repasse ao RDC* do - Hospital 1	85,550.24
Valor final para repasse ao RDC* do - Hospital 2	82,698.56
Valor final para repasse ao RDC* do - Hospital 3	178,229.67
Valor final para repasse ao RDC* do - Hospital 4	131,889.95
Valor final para repasse ao RDC* da - UPA 5	37,071.77
Valor final para repasse ao RDC* da - UPA 6	25,665.07
Valor final para repasse ao RDC* do - Hospital 7	111,215.31
Valor final para repasse ao RDC* do - Hospital 8	92,679.43
Valor total do repasse no mês - xxxxxxxx / xxxx	745,000.00

Conclusão

Dra ed e ,a e d hra de Ra er de De e a C a roada (RDC) de a-ec a rca rda, a ae eear oada e h cra d h dec e,a b rra a rca de a a ad r r a r a fra de ba ead e c r r ber ede rda e ec ad .A ce a r a e dr r b r cr a e e c ad r r a r , RDC a eh a ar efr r cr a a he d ec ,e r a ad r r dade de e a e e a e r dade e e a r dade ad r r a da .

A dr ,a ad dec r r a r a r ,c e dec ab ad e , arada a e er a r r e c a a r eedr b r de e e a r e cede e , ef a c r c a e ab r dade fra c e a e a b a h e a a .A r e r c a de e a dec a e a e a dr r b r a da r f a e e ca ar de a a c r a f a e c e a c f a b r dade d de e a e a c e r b r c .

A r , RDC c rda-ec a e d hra de ada, e e eade e e b a rca de he ,c r b r d d r e a e e a a a r r a d ec b r c e a a a e f e r a e ec d c a de he .

SEDE ADM		Rateio de Despesas Compartilhadas -Junho de 2026								Valores expressos em reais	
RATEIO DOS CUSTOS DA SEDE ADMINISTRATIVA E SOCIAL		MÉTODO POR COLABORADOR									
DEPENDÊNCIAS DO INDSH	% RATEIO	VALOR PARA RATEIO	LIMITADOR CONTRATUAL	SOMA RATEIO	% DISTRIBUIÇÃO	REDISTRIBUIÇÃO	VALOR RDC P/UNIDADE	% RATEIO		VALOR FINAL DE RDC P/ UNIDADE	
Hospital Regional Público do Marajó	5,72%	128.258,40		128.258	11,29%	130.664	130.663,99	6%		130.663,99	
Hospital Geral de Talandira	5,40%	121.099,95		121.100	10,66%	123.371	123.371,12	5%		123.371,12	
Hospital Jean Bitar	4,67%	104.694,70		104.696	9,22%	106.668	106.668,28	5%		106.668,28	
CHIR Belém	4,45%	99.922,29		-45.668	0,00%	0	146.590,18	6%		146.590,18	
Hospital e Maternidade N. Sra. Das Graças - SFS	2,58%	57.895,45		-1.749	0,00%	0	59.614,76	3%		59.614,76	
UPA São Francisco do Sul	0,64%	14.317,22		-433	0,00%	0	14.750,04	1%		14.750,04	
Hospital e P.S Delphina Rinaldi Abdel Aziz - Manaus	22,23%	498.716,63		498.717	43,92%	508.070	508.070,23	23%		508.070,23	
Upa Campos Salles - Manaus	3,40%	76.358,53	70.906	5.453	0,00%	0	70.906,00	3%		70.906,00	
Hospital Público Regional de Caetés	8,12%	182.246,33		4.833	0,00%	0	177.413,59	8%		177.413,59	
Cetea Tocantins	1,06%	23.862,04		-2.794	0,00%	0	26.656,27	1%		26.656,27	
UPA - Santa Paula	2,33%	52.198,21		-6.779	0,00%	0	58.977,01	3%		58.977,01	
UPA - Santana	2,62%	45.337,88		-6.309	0,00%	0	51.646,53	2%		51.646,53	
Hospital Metropolitano	13,59%	304.837,56		74.422	0,00%	0	230.415,10	10%		230.415,10	
UPA - Uvaranas	2,66%	46.232,70		-6.747	0,00%	0	52.979,35	2%		52.979,35	
Hospital Aristoteles Platão Bezerra de Araujo	12,80%	282.795,17		282.795	24,90%	288.069	288.068,93	13%		288.068,93	
UPA Antonio Zanaga	0,89%	19.984,46		-1.907	0,00%	0	20.991,82	1%		20.991,82	
Hospital e Maternidade Municipal Papa Francisco - Pinhais	4,13%	92.465,40	80.878,18	11.587	0,00%	0	80.878,18	4%		80.878,18	
Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 horas Barcarena	1,10%	24.756,97		-1.105	0,00%	0	25.862,11	1%		25.862,11	
Complexo Raimundo Santana Ribeiro	0,66%	14.913,77		-604	0,00%	0	16.517,59	1%		16.517,59	
Hospital Municipal Wandick Gutierrez	1,29%	28.932,72		-1.050	0,00%	0	29.982,36	1%		29.982,36	
Hospital Afonso Rodrigues de Almeida	1,05%	23.563,76		-753	0,00%	0	24.316,98	1%		24.316,98	
TOTAL GERAL	100%	2.243.330	1.086.498	1.156.832	100%	1.156.832	2.243.330	100%		2.243.330,03	

Va e e e e R\$

6. RELATÓRIO GERENCIAL DAS DESPESAS

i	p	r	v
ᵂᵃᶦᵇᵀᵐᵒ ᵒᶜ ᶠ ᵉᶓᵒᵒᶜᵐᶻ Ḥóqí ” éí çéí ᵘ ó			QᵒᶜlPᵇTᵍᶠᵃ
001306-01-PORTO SEGURO - SEGURO SAUDE S/A	PR -PR072024 -01	PR	2.221,85
010676-01-FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE PAGAME	GCT-000016155-05	PR	65.732,16
002976-01-BRADESCO SAUDE S/A	-431430 -	BOL	106.424,24
002976-01-BRADESCO SAUDE S/A	-2024/1 -	BOL	73.358,72
INFOPG-01-INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS	GPE-000001916-	FOL	40.018,40
UNIAO -00-UNIAO	GPE-000001913-	FOL	138.499,27
FGTS -01-CAIXA EC. FEDERAL - FGTS	GPE-000001911-	FOL	75.410,33
INFOPG-01-INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS	GPE-000001905-	FOL	1.695,11
002472-01-PORTO SEGURO-BIOQUALYNET SAUDE OCUP LTDA	-000226819-	NF	774,70
ENCARGOS SOCIAIS/PROVIS ES	-PR FERIAS-	FOL	184.754,53
010676-01-FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE PAGAME	-003978558-	NF	322,00
PENSAO-01-FOLHA DE PAGAMENTOS - PENSAO ALIMENTICIA	GPE-000001912-	FOL	9.199,30
FOPAG -01-FOLHA DE PAGAMENTOS - SALARIOS	GPE-000001910-	FOL	446.654,33
FOPAG -01-FOLHA DE PAGAMENTOS - SALARIOS	GPE-000001909-	FOL	23.210,62
ᵉᶓᵒᵒᶜᵐᶻ ᵒqí ” u ç ó ´ qí oqú ç ó			aScIᵒadᵗᵒ
012295-01-LG INFORMATICA S.A	-000201445-	NF	6.895,00
001797-01-QGA SERV DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA	-000039807-	NF	2.938,72
001355-01-TOTVS S/A	-446981 -17698	NF	12.937,29
001355-01-TOTVS S/A		NF	37.255,07
001355-01-TOTVS S/A	-1766904	NF	10.102,45
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000000258-	NF	6.084,42
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000000248-	NF	10.805,44
004072-0 -DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO	-000009015-	NF	1.390,94
009791-01-IDEECON CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.	-000005726-	NF	8.462,87
007877-01-ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA	-17030	NF	13.181,24
012249-01-EDUCADOC LTDA	GCT-000016993-06	NF	35.000,00
010635-01-WEEUP PRODUTOS DIGITAIS LTDA	GCT-000016721-03	NF	2.758,85
011596-01-INOVA INTELIGENCIA E GESTAO EM SAUDE LTDA	-000000048-	NF	14.775,00
012660-01-ILINK SOLUTIONS	-781852951-	NF	1.625,00
004935-01-NUBE NUCLEO BRASILEIRO	-001942640-	NF	115,00
004935-01-NUBE NUCLEO BRASILEIRO	-001942458-	NF	170,14
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA	-000528441-	NF	884,97

002427-01-SERASA S.A.	000014973-10	NF	1.547,13
012589-01-VITORIA APARECIDA BORDAZ DE SOUZA	-000000006-	NF	4.500,00
001544-01-MARCIA CRISTINA MARIANI - ME	-000000009-	NF	59.100,00
001544-01-MARCIA CRISTINA MARIANI - ME	-000000005-	NF	14.775,00
012317-01-ORBITA.AI INOVA SIMPLES I.S.	-000000012-	NF	15.000,00
011941-01-AUTOMATIZAI CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA	-000000022-	NF	38.000,00
007100-01-FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE	-000000056-	NF	28.000,00
002541-01-JOSE CARLOS GARCIA CAMACHO EMPRESA	-000000037-	NF	6.200,00
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA	-000366743-	NF	4.417,07
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA	-000370239-	NF	12.182,36
007099-01-ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE IND. DE A	-000000084-	NF	11.200,00
011711-01-RENOVO SOLUCOES CONTABEIS LTDA	-000000138-	NF	10.000,00
005141-01-BORGES MANICA E MENEGAT SOCIEDADE DE ADV	-000000180-	NF	55.744,81
004251-01-Q&S MEDICINA HOSPITALAR LTDA	-000000350-	NF	44.325,00
010829-01-CONTE AZEVEDO E SOUZA ADVOGADOS	-000000415-	NF	650,58
003554-01-MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS	-000000086-	NF	1.800,00
003554-01-MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS	-000000485-	NF	16.800,00
004867-01-HSP SOFTWARE	-000000713-	NF	25.901,12
004867-01-HSP SOFTWARE	-000000714-	NF	24.625,00
004867-01-HSP SOFTWARE	-000000715-	NF	14.775,00
002633-01-INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE	-000003154-	NF	39.400,00
011599-01-SABER INSTITUTO BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM	-000227409-	NF	115,00
003011-01-PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES	-PROVISAO -	NF	5.200,00
000978-01-CLINICA MEDICA MEDIN LTDA	-000005611-	NF	40.000,00
10174 -01-BURH SERVICOS DE INFORMACAO	-000012174-	NF	4.116,29
10174 -01-BURH SERVICOS DE INFORMACAO	-000012180-	NF	700,00
010912-01-CONTATO SEGURO PREVENCAO DE RISCOS EMPRE	-000002380-	NF	3.012,85
010912-01-CONTATO SEGURO PREVENCAO DE RISCOS EMPRE	-000002503-	NF	700,00
óqi "u ç ó s qí umó			RbPISSTGN
001706-01-PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	-000350746-06	NF	427,06
001600-01-TELEFONICA BRASIL S.A.	-000356935-	NF	141,57
001798-01-COPEL DISTRIBUICAO S.A	-237179176-	NF	149,99
001798-01-COPEL DISTRIBUICAO S.A	-237179158-	NF	105,57
001600-01-TELEFONICA BRASIL S.A.	PR -PR072024 -01	PR	1.201,19
001600-01-TELEFONICA BRASIL S.A.	-VIVO -	PR	20,50
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	A -000072026-	NF	8.675,56

010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-COND07/26-B	BOL	983,68
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-COND07/26-C	BOL	2.014,91
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-COND07/26-A	BOL	3.871,23
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	B -000072026-	NF	2.300,00
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	C -000072026-	NF	4.600,00
000975-01-AES ELETROPAULO	PR -PR072024 -01	PR	2.000,00
002828-01-ELIAS RAMOS DA SILVA	GCT-000017255-04	PR	519,15
012140-01-INDSH -UNIDADE DESCONTINUADA	-ANAPOLIS -2	PR	138.385,85
010600-01-MELLO E BORGES ADVOGADOS ASSOCIADOS	-1082025 -	PR	8.381,46
011265-01-MINISTERIO DA FAZENDA	-PR012025 -	PR	8.361,66
001345-01-INDSH - UNIDADE DESCONTINUADA	-000004 -	NF	40.437,31
012659-01-RAMA GASTRONCIMIA LTDA	1 -000000189-	NF	1.700,00
012787-01-SABORES DA MARQUES LTDA	1 -000000086-	NF	366,80
012787-01-SABORES DA MARQUES LTDA	1 -000000087-	NF	123,80
013005-01-KM CONSULTORIA LTDA	-97 -	PR	1.980,00
013007-01-LUMINAFIX COMERCIO DE PRUDOTOS	1 -000000188-	NF	884,00
001351-01-CLARO S.A	PR -PR072024 -01	PR	1.189,07
001706-01-PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	-004054996-05	NF	513,25
013001-01-KOVR SEGURADORA S.A	-100101017-02	NF	3.269,41
012237-01-JKC SOLUCOES SOCIDADE	1 -000161685-	NF	2.104,40
008526-01-DRIPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	-000004902-	NF	60,00
001351-01-CLARO S.A	PR -PRO2024 -	PR	2.256,72
000745-01-SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA	1 -002083420-	NF	922,26
010677-01-PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	1 -000099216-	NF	545,06
010677-01-PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	1 -000099217-	NF	66,28
011912-01-MASTER HIGIEX ATACADO E COMERCIO DE PRODUTOS	1 -000037096-	NF	1.188,00
001351-01-CLARO S.A	-2886731 -24	NF	327,93
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000000240-	NF	2.955,00
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000000254-	NF	1.126,80
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA	-000000062-	NF	6.000,00
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA	-000000061-	NF	13.200,00
005746-01-GROW COMMODITIES LTDA	PR -PRO2024 -	PR	500,00
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000000250-	NF	4.070,66
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000000244-	NF	1.606,85
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	-000003711-	NF	1.132,40
	-000002875-	NF	

011659-01-MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA			
006370-01-ADVEN COMERCIO, LOCACAO E SERVICOS LTDA	-000001983-	NF	8.816,00
011659-01-MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA	-000000225-	NF	1.034,80
001596-01-GIVALDIR DA CONCEICAO CAVALCANTE 1186373	-000000156-	NF	288,00
011645-01-FANCHIN SANTOS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	-000000109-	NF	665,00
013006-01-RITA DE CASSIA FORNAZIERO LTDA	-000000143-	NF	118,00
001777-01-RINA BRASIL SERVICOS TECNICOS LTDA	-000028165-	NF	12.267,61
011512-01-TRIBUNAL REGIONAL DA 23 REGIAO	-22606116 -	BOL	1.434,34
005789-01-TST ONLINE	GCT-000014706-11	PR	999,90
001351-01-CLARO S.A	PR -PR2024 -	PR	108,33
002656-01-GLOBAL DISTRIB DE BENS DE CONSUMO LTDA	11 -000000538-04	NF	2.334,50
012435-01-GRUPO CASAS BAHIA SA	0 -020343992-06	NF	773,82
008324-01-EDIFICIO CORPORATE CENTER	PR -PR072024 -01	PR	965,07
001608-01-LOCAWEB SERVICOS DE INTERNET S.A.	GCT-000017612-05	PR	3.453,20
008582-01-ECONET EDITORA EMPRESARIAL LTDA	1 -003133755-	PR	629,64
010986-01-REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA	B -000508185-	NF	1.661,35
010986-01-REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA	-000050185-	NF	1.551,35
011254-01-BIDFOOD DISTRIBUIDORA	-477853 -	NF	941,81
011254-01-BIDFOOD DISTRIBUIDORA	2 -000488120-	NF	1.096,61
008827-01-A DIGIFORTE TECNOLOGIA LTDA	-000041123-	NF	1.313,30
011165-01-MAURO NASCIMENTO RIBAS	-000072026-	NF	2.901,66
001359-01-LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA. - ME	-000082509-	NF	18.138,42
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA	-PR01/2024-	PR	2.500,00
008324-01-EDIFICIO CORPORATE CENTER	-PR -	PR	1.062,43
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-COND07/26-A	BOL	822,70
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-COND07/26-B	BOL	807,00
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-COND07/26-C	BOL	822,70
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-COND07/26-D	BOL	785,28
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-COND07/26-E	BOL	862,45
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-COND07/26-F	BOL	822,70
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-COND07/26-G	BOL	822,70
IN0239-01-MILENA BORGES DE LIMA	-022026 -	RDP	17,00
001596-01-GIVALDIR DA CONCEICAO CAVALCANTE 1186373	-032026 -	RDP	71,45
005752-01-MARCELO AZEVEDO COSTA	-022026 -	RDP	838,91
010926-01-FABIANO GOMES	-032026 -	RC	70,00
000983-01-COOP MISTA TRAB MOT AUT TAXIS E S P LTDA	-000049486-	PR	133,95

IN0105-01-MARCELO DE ANDRADE	-032026 -	RDP	653,15
SD0016-01-JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO	-032026 -	RDP	1.192,29
SD0016-01-JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO	-052026 -	RDP	2.046,73
IN0239-01-MILENA BORGES DE LIMA	-032026 -	RDP	440,04
IN0239-01-MILENA BORGES DE LIMA	-042026 -	RDP	130,90
IN0699-01-DAIANE BATISTA ALVES	-012026 -	RDP	210,60
IN0700-01-BEATRIZ GOMES LOURENCO	-012026 -	RDP	33,96
SD0016-01-JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO	-062026 -	RDP	1.446,40
011128-01-PRIMEIRA IMPRESSAO ARTES GRAFICAS	-5273 -	PR	85,00
011309-01-SMARTLEADER INSIGHT DESENVOLVIMENTO	-PESQUISA -	PR	5.610,00
012835-01-ANA CARLA DA SILVA MELO	-12062026 -	PR	4.333,33
012059-01-FABIANO DE AZEVEDO CARVALHO INFORMATICA LTDA	-000000492-	NF	9.895,92
009273-01-TAVARNARO IMOVEIS LTDA	-034561046-	NF	3.344,52
uá é ç ó ´ ç ó Ğ m̃ mó q o ç ã ´ í un“ u ç			SbiIPPOST
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-IPTU06/26-A	BOL	851,93
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-IPTU06/26-B	BOL	217,55
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA	-IPTU06/26-C	BOL	352,63
007100-01-FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE	-032026 -	RDP	5.178,46
003294-01-INSTITUTO ETICA SAUDE	-ETIC07/26-	BOL	2.871,60
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-IPTU03/26-A	BOL	162,94
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-IPTU03/26-B	BOL	159,83
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-IPTU03/26-C	BOL	162,94
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-IPTU03/26-D	BOL	155,53
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-IPTU03/26-E	BOL	170,81
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-IPTU03/26-F	BOL	162,94
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	-IPTU03/26-G	BOL	162,94
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	2 -IPTUSALA -G	BOL	217,55
001604-01-FEHOSP FEDER. DAS SANTAS CASAS	-177256 -	BOL	508,65
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	07 -IPTUSALA -B	BOL	212,34
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	07 -IPTUSALA -C	BOL	217,55
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	07 -IPTUSALA -D	BOL	204,49
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	07 -IPTUSALA -E	BOL	226,82
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	07 -IPTUSALA -F	BOL	217,55
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER	07 -IPTUSALA -G	BOL	125,81
008894-01-PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA	-PR IPTU -	PR	258,94
008894-01-PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA	-PR - IPTU-	PR	54,27

007099-01-ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE IND. DE A	-012026 -	NF	700,00
UNIAO -00-UNIAO	-0000000093-01	TX	6.321,83
UNIAO -00-UNIAO	-0000000091-04	TX	2.767,03
UNIAO -00-UNIAO	-0000000091-03	TX	4.256,99
UNIAO -00-UNIAO	-0000000091-02	TX	12.770,93
UNIAO -00-UNIAO	GPE-000001828-	FOL	7.550,60
total			61.000,38
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA	-PR -	PR	7.218,01
total			7.218,01

bl n m z m ã o q ´ q



SIGA /CTBR040/v.12
Hora...: 11:26:45

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	32.468.070,32 D	45.446.550,33	45.849.527,79	402.977,46 C	32.065.092,86 D
11	ATIVO CIRCULANTE	6.588.609,28 D	45.441.418,00	45.849.527,79	408.109,79 C	6.180.499,49 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	1.306.948,46 D	42.946.660,97	43.326.620,78	379.959,81 C	926.988,65 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	663.155,72 D	34.784.178,91	34.793.643,77	9.464,86 C	653.690,86 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	663.155,72 D	34.784.178,91	34.793.643,77	9.464,86 C	653.690,86 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	663.155,72 D	34.784.178,91	34.793.643,77	9.464,86 C	653.690,86 D
1110201010003	SANTANDER - CC 3519-4 -	0,00	5.413.492,07	5.413.495,82	3,75 C	3,75 C
1110201010055	BANCO DO BRASIL - CC 52103-5	466,91 D	28.275.753,40	28.276.019,00	265,60 C	201,31 D
1110201010128	CAIXA EC FEDERAL 577217787-3 C. CORRENTE	622.629,50 D	1.094.933,44	1.103.939,95	9.006,51 C	613.622,99 D
1110201010130	CEF C. CORRENTE 577055639-7	40.059,31 D	0,00	189,00	189,00 C	39.870,31 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	634.228,47 D	2.057.478,32	2.427.973,27	370.494,95 C	263.733,52 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	634.228,47 D	2.057.478,32	2.427.973,27	370.494,95 C	263.733,52 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	570.825,28 D	2.057.478,32	2.427.973,27	370.494,95 C	200.330,33 D
1110301010001	SANTANDER FUNDOS - CA 3519-4	701,35 D	2.054.700,17	2.055.401,52	701,35 C	0,00
1110301010087	SANTANDER 3460-5 APLICACAO CDB	0,00	0,00	6.641,25	6.641,25 C	6.641,25 C
1110301010156	CAIXA EC FEDERAL 577217787-A APLICACAO	467.235,41 D	1.748,67	365.930,50	364.181,83 C	103.053,58 D
1110301010158	CEF APLICACAO 57705639-A	102.888,52 D	1.029,48	0,00	1.029,48 D	103.918,00 D
111030102	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	63.403,19 D	0,00	0,00	0,00	63.403,19 D
1110301020001	PORTO SEGURO - TITULOS DE CAPITALIZACAO	63.403,19 D	0,00	0,00	0,00	63.403,19 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	9.564,27 D	6.105.003,74	6.105.003,74	0,00	9.564,27 D
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	9.564,27 D	6.105.003,74	6.105.003,74	0,00	9.564,27 D
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	9.564,27 D	6.105.003,74	6.105.003,74	0,00	9.564,27 D
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	9.564,27 D	6.105.003,74	6.105.003,74	0,00	9.564,27 D
112	CREDITOS	5.169.928,19 D	2.474.114,63	2.515.971,15	41.856,52 C	5.128.071,67 D
11201	CONTAS A RECEBER	4.666.808,46 D	2.290.824,82	2.413.780,32	122.955,50 C	4.543.852,96 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	4.666.808,46 D	2.290.824,82	2.413.780,32	122.955,50 C	4.543.852,96 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	6.907,73 C	0,00	0,00	0,00	6.907,73 C
1120101010037	CONTRATO 423/2025 MUNICIPIO DE PINHAIS	6.907,73 C	0,00	0,00	0,00	6.907,73 C
112010104	OUTRAS CONTAS A RECEBER	4.673.716,19 D	2.290.824,82	2.413.780,32	122.955,50 C	4.550.760,69 D
1120101040004	CONTAS A RECEBER - HOSPITAIS	3.272.270,97 D	2.278.314,98	2.413.780,32	135.465,34 C	3.136.805,63 D
1120101040006	CONTAS A RECEBER - SORRISO	1.232.370,51 D	12.509,84	0,00	12.509,84 D	1.244.880,35 D
1120101040009	CONTAS A RECEBER - UPA SPA	169.074,71 D	0,00	0,00	0,00	169.074,71 D
11202	CREDITOS A RECEBER	503.119,73 D	183.289,81	102.190,83	81.098,98 D	584.218,71 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	503.119,73 D	183.289,81	102.190,83	81.098,98 D	584.218,71 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	107.284,02 D	66.382,71	67.714,24	1.331,53 C	105.952,49 D
1120201010002	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	43.493,91 D	21.500,00	0,00	21.500,00 D	64.993,91 D
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	62.886,09 D	44.082,71	66.796,94	22.714,23 C	40.171,86 D
1120201010004	ADIANTAMENTO DE VIAGENS	904,02 D	800,00	917,30	117,30 C	786,72 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	395.835,71 D	116.907,10	34.476,59	82.430,51 D	478.266,22 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	32.644,17 D	72.692,03	21.168,47	51.523,56 D	84.167,73 D
1120201020003	ADIANTAMENTO DE DESPESAS	10.000,00 D	0,00	0,00	0,00	10.000,00 D
1120201020008	DEPOSITO JUDICIAL	353.191,54 D	44.215,07	13.308,12	30.906,95 D	384.098,49 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	111.732,63 D	20.642,40	6.935,86	13.706,54 D	125.439,17 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	111.732,63 D	20.642,40	6.935,86	13.706,54 D	125.439,17 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	111.732,63 D	20.642,40	6.935,86	13.706,54 D	125.439,17 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	111.732,63 D	20.642,40	6.935,86	13.706,54 D	125.439,17 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	82.539,41 D	16.347,04	6.612,99	9.734,05 D	92.273,46 D
1140101010003	OUTRAS DESPESAS ANTECIPADAS	23.193,22 D	4.295,36	322,87	3.972,49 D	27.165,71 D
1140101010004	CONTRATOS A REALIZAR	6.000,00 D	0,00	0,00	0,00	6.000,00 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	25.878.835,81 D	5.132,33	0,00	5.132,33 D	25.883.968,14 D
121	REALIZAVEL A LONGO PRAZO	22.359.858,81 D	0,00	0,00	0,00	22.359.858,81 D
12101	CREDITOS	22.359.858,81 D	0,00	0,00	0,00	22.359.858,81 D
1210101	CREDITOS - SAUDE	22.359.858,81 D	0,00	0,00	0,00	22.359.858,81 D

SIGA /CTBR040/v.12
Hora...: 11:26:45

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
121010101	CONTAS A RECEBER	22.359.858,81 D	0,00	0,00	0,00	22.359.858,81 D
1210101010003	CAUCAO / FIANCA	581.703,15 D	0,00	0,00	0,00	581.703,15 D
1210101010004	DEPOSITO JUDICIAL - LP	98.972,52 D	0,00	0,00	0,00	98.972,52 D
1210101010005	OUTROS CREDITOS - LP	3.274.496,53 D	0,00	0,00	0,00	3.274.496,53 D
1210101010006	PARTES RELACIONADAS	18.404.686,61 D	0,00	0,00	0,00	18.404.686,61 D
123	IMOBILIZADO	3.518.977,00 D	5.132,33	0,00	5.132,33 D	3.524.109,33 D
12301	IMOBILIZADO	3.518.977,00 D	5.132,33	0,00	5.132,33 D	3.524.109,33 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	3.518.977,00 D	5.132,33	0,00	5.132,33 D	3.524.109,33 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	4.193.571,89 D	5.132,33	0,00	5.132,33 D	4.198.704,22 D
1230101010002	APARELHOS TELEFONICOS	29.982,19 D	0,00	0,00	0,00	29.982,19 D
1230101010003	BENFEITORIAS	541.887,82 D	0,00	0,00	0,00	541.887,82 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	278.591,75 D	0,00	0,00	0,00	278.591,75 D
1230101010007	IMOVEIS	2.801.061,38 D	0,00	0,00	0,00	2.801.061,38 D
1230101010008	INSTALACOES	58.277,73 D	0,00	0,00	0,00	58.277,73 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	55.383,36 D	0,00	0,00	0,00	55.383,36 D
1230101010011	MOVEIS E UTENSILIOS	428.387,66 D	5.132,33	0,00	5.132,33 D	433.519,99 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	674.594,89 C	0,00	0,00	0,00	674.594,89 C
1230101020002	(-) BENFEITORIAS	183.734,25 C	0,00	0,00	0,00	183.734,25 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	200.981,92 C	0,00	0,00	0,00	200.981,92 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS	11.149,03 C	0,00	0,00	0,00	11.149,03 C
1230101020007	(-) IMOVEIS	56.332,45 C	0,00	0,00	0,00	56.332,45 C
1230101020008	(-) INSTALACOES	21.159,23 C	0,00	0,00	0,00	21.159,23 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	10.324,43 C	0,00	0,00	0,00	10.324,43 C
1230101020011	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	190.913,58 C	0,00	0,00	0,00	190.913,58 C
124	INTANGIVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12401	INTANGIVEL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1240101	INTANGIVEL - SAUDE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	90.463,96 D	0,00	0,00	0,00	90.463,96 D
1240101010001	DIREITO DE USO	90.463,96 D	0,00	0,00	0,00	90.463,96 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	90.463,96 C	0,00	0,00	0,00	90.463,96 C
1240101020001	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	90.463,96 C	0,00	0,00	0,00	90.463,96 C
19	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
191	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
19101	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
1910101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
191010101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
1910101010001	BENS EM COMODATO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
2	PASSIVO	30.317.060,27 C	31.866.301,21	30.826.038,05	1.040.263,16 D	29.276.797,11 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	5.275.543,99 C	3.100.313,52	2.550.284,65	550.028,87 D	4.725.515,12 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	725.863,12 C	1.360.474,10	1.111.523,72	248.950,38 D	476.912,74 C
21101	FORNECEDORES	725.863,12 C	1.360.474,10	1.111.523,72	248.950,38 D	476.912,74 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	725.863,12 C	1.360.474,10	1.111.523,72	248.950,38 D	476.912,74 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	10,00 C	641,45	1.563,71	922,26 C	932,26 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	10,00 C	641,45	1.563,71	922,26 C	932,26 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	479.015,33 C	794.003,99	528.875,63	265.128,36 D	213.886,97 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	426.830,40 C	548.549,45	526.363,40	22.186,05 D	404.644,35 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	1.166,78 C	3.281,88	2.512,23	769,65 D	397,13 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	51.018,15 C	242.172,66	0,00	242.172,66 D	191.154,51 D
211010106	FORNEC. DIVERSOS	246.837,79 C	565.828,66	581.084,38	15.255,72 C	262.093,51 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	246.837,79 C	565.828,66	581.084,38	15.255,72 C	262.093,51 C
212	OBRIGACOES COM INSTITUICOES FINANCEIRAS	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00
21201	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00
2120101	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS - SAUDE	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00
212010101	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS - SAUDE	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00



SIGA /CTBR040/v.12
Hora...: 11:26:45

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
2120101010001	EMPRESTIMOS BANCARIOS	0,00	18,50	18,50	0,00	0,00
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	4.565.738,30 C	1.591.677,18	1.252.996,19	338.680,99 D	4.227.057,31 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	4.565.738,30 C	1.591.677,18	1.252.996,19	338.680,99 D	4.227.057,31 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	4.565.738,30 C	1.591.677,18	1.252.996,19	338.680,99 D	4.227.057,31 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	707.977,02 C	1.039.034,86	816.703,84	222.331,02 D	485.646,00 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	486.171,04 C	796.444,07	768.059,73	28.384,34 D	457.786,70 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	212.606,68 C	231.051,49	18.444,81	212.606,68 D	0,00
2130101010004	13 SALARIO A PAGAR	0,00	2.340,00	21.000,00	18.660,00 C	18.660,00 C
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	9.199,30 C	9.199,30	9.199,30	0,00	9.199,30 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	606.547,91 C	455.308,29	251.301,43	204.006,86 D	402.541,05 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	78.185,40 C	48.035,45	41.713,51	6.321,94 D	71.863,46 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	244.311,78 C	248.946,87	61.429,53	187.517,34 D	56.794,44 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	266.417,90 C	139.585,94	128.612,72	10.973,22 D	255.444,68 C
2130101020006	ASSISTENCIA MEDICA A PAGAR	9,78 C	0,00	0,00	0,00	9,78 C
2130101020007	EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS	17.623,05 C	18.740,03	19.545,67	805,64 C	18.428,69 C
213010103	PROVISOES	3.251.213,37 C	97.334,03	184.990,92	87.656,89 C	3.338.870,26 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	280.078,59 C	3.640,00	64.560,09	60.920,09 C	340.998,68 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	22.427,17 C	2.011,20	5.159,16	3.147,96 C	25.575,13 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.258.037,34 C	86.773,34	108.554,26	21.780,92 C	1.279.818,26 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	100.619,87 C	4.909,49	6.717,41	1.807,92 C	102.427,79 C
2130101030008	PROVISAO RESCISOES	1.588.256,40 C	0,00	0,00	0,00	1.588.256,40 C
2130101030010	PROVISAO E-CONSIGNADO FGTS	1.794,00 C	0,00	0,00	0,00	1.794,00 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	113.496,10 C	35.035,20	25.304,99	9.730,21 D	103.765,89 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	113.496,10 C	35.035,20	25.304,99	9.730,21 D	103.765,89 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	113.496,10 C	35.035,20	25.304,99	9.730,21 D	103.765,89 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	113.496,10 C	35.035,20	25.304,99	9.730,21 D	103.765,89 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	0,00	313,21	313,21	0,00	0,00
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	20.829,67 C	20.807,58	19.794,95	1.012,63 D	19.817,04 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	6.806,07 C	6.763,41	5.148,49	1.614,92 D	5.191,15 C
2140101010004	IRRF A RECOLHER-PF	48,34 C	0,00	48,34	48,34 C	96,68 C
2140101010006	PARCELAMENTO RFB	85.812,02 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	78.661,02 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	129.553,53 D	113.108,54	160.441,25	47.332,71 C	82.220,82 D
21501	OUTRAS OBRIGACOES	129.553,53 D	113.108,54	160.441,25	47.332,71 C	82.220,82 D
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	129.553,53 D	113.108,54	160.441,25	47.332,71 C	82.220,82 D
215010101	CONTAS A PAGAR	129.553,53 D	113.108,54	160.441,25	47.332,71 C	82.220,82 D
2150101010001	CONTAS A PAGAR	1.431,55 C	13.160,47	17.899,99	4.739,52 C	6.171,07 C
2150101010003	ALUGUEIS A PAGAR	2.728,76 D	2.901,66	2.901,66	0,00	2.728,76 D
2150101010006	SEGUROS A PAGAR	5.383,28 C	1.367,37	0,00	1.367,37 D	4.015,91 C
2150101010011	REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	139.639,60 D	95.679,04	139.639,60	43.960,56 C	95.679,04 D
2150101010027	SERVICOS CONTRATADOS A REALIZAR	6.000,00 C	0,00	0,00	0,00	6.000,00 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	8.697.826,77 C	0,00	0,00	0,00	8.697.826,77 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	8.697.826,77 C	0,00	0,00	0,00	8.697.826,77 C
22102	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	228.832,09 C	0,00	0,00	0,00	228.832,09 C
2210201	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	228.832,09 C	0,00	0,00	0,00	228.832,09 C
221020101	PARCELAMENTOS	228.832,09 C	0,00	0,00	0,00	228.832,09 C
2210201010003	PARCELAMENTO RFB - LONGO PRAZO	228.832,09 C	0,00	0,00	0,00	228.832,09 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
221030105	OUTRAS OBRIGACOES	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
2210301050010	PARTES RELACIONADAS	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
22104	CONTINGENCIAS	8.350.279,68 C	0,00	0,00	0,00	8.350.279,68 C
2210401	CONTINGENCIAS - SAUDE	8.350.279,68 C	0,00	0,00	0,00	8.350.279,68 C
221040101	PROVISOES PARA CONTINGENCIAS	8.350.279,68 C	0,00	0,00	0,00	8.350.279,68 C
2210401010002	PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES TRABALHI	3.357.751,54 C	0,00	0,00	0,00	3.357.751,54 C
2210401010003	PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES ERRO MED	4.992.528,14 C	0,00	0,00	0,00	4.992.528,14 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	16.343.064,28 C	28.765.987,69	28.275.753,40	490.234,29 D	15.852.829,99 C

SIGA /CTBR040/v.12
Hora...: 11:26:46

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
231	PATRIMONIO LIQUIDO	16.343.064,28 C	28.765.987,69	28.275.753,40	490.234,29 D	15.852.829,99 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	18.094.122,93 C	0,00	0,00	0,00	18.094.122,93 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	18.094.122,93 C	0,00	0,00	0,00	18.094.122,93 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	18.094.122,93 C	0,00	0,00	0,00	18.094.122,93 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	18.094.122,93 C	0,00	0,00	0,00	18.094.122,93 C
23102	TRANSFERENCIAS	1.751.058,65 D	28.765.987,69	28.275.753,40	490.234,29 D	2.241.292,94 D
2310201	TRANSFERENCIAS ENVIADAS	1.809.764,86 D	28.765.987,69	28.275.753,40	490.234,29 D	2.299.999,15 D
231020101	SEDE ENVIA PARA DEPENDENCIA	2.542.622,01 D	28.762.420,61	28.275.753,40	486.667,21 D	3.029.289,22 D
2310201010001	HOSPITAL DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO	1.252.994,82 D	291.096,03	0,00	291.096,03 D	1.544.090,85 D
2310201010002	HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ	471.766,73 D	0,00	0,00	0,00	471.766,73 D
2310201010004	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	215.317,64 D	0,00	0,00	0,00	215.317,64 D
2310201010005	HOSPITAL REG P I L P - PARAGOMINAS	570,12 D	0,00	0,00	0,00	570,12 D
2310201010015	HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ	1.322,80 C	28.275.753,40	28.275.753,40	0,00	1.322,80 C
2310201010020	UPA DR ALAIR	603.295,50 D	195.571,18	0,00	195.571,18 D	798.866,68 D
231020103	DEPENDENCIA ENVIA PARA DEPENDENCIA	732.857,15 C	3.567,08	0,00	3.567,08 D	729.290,07 C
2310201030002	HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ	471.766,73 C	0,00	0,00	0,00	471.766,73 C
2310201030004	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	215.317,64 C	0,00	0,00	0,00	215.317,64 C
2310201030016	UPA SANTA PAULA	449,00 D	0,00	0,00	0,00	449,00 D
2310201030017	UPA SANTANA	24.721,57 D	0,00	0,00	0,00	24.721,57 D
2310201030018	HOSPITAL METROPOLITANO -HMUE	88.381,80 C	0,00	0,00	0,00	88.381,80 C
2310201030023	TRF SEDE > CETEA TOCANTINS	1.749,44 D	243,10	0,00	243,10 D	1.992,54 D
2310201030025	TRF SEDE > UVARANAS	449,00 D	475,00	0,00	475,00 D	924,00 D
2310201030027	TRF SEDE > HMPF	9.152,77 D	2.848,98	0,00	2.848,98 D	12.001,75 D
2310201030028	TRF SEDE > ZANAGA	6.086,36 D	0,00	0,00	0,00	6.086,36 D
2310201030031	TRF SEDE > HMARAM	0,88 D	0,00	0,00	0,00	0,88 D
2310201030034	TRF PEDRO LEOPOLDO > HMWG	1.607,83 C	0,00	0,00	0,00	1.607,83 C
2310201030035	TRF PEDRO LEOPOLDO > CRSR	1.607,83 D	0,00	0,00	0,00	1.607,83 D
2310202	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS	58.706,21 C	0,00	0,00	0,00	58.706,21 C
231020202	DEPENDENCIA RECEBE DA SEDE	58.706,21 C	0,00	0,00	0,00	58.706,21 C
2310202020001	SEDE ADMINISTRATIVA - SP	58.706,21 C	0,00	0,00	0,00	58.706,21 C
29	COMPENSACAO PASSIVA	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
291	COMPENSACAO PASSIVA	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
29101	COMPENSACAO	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
2910101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
291010101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
2910101010001	BENS EM COMODATO	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
3	RECEITAS	12.880.861,25 C	137.305,25	2.529.291,98	2.391.986,73 C	15.272.847,98 C
31	RECEITAS	12.153.460,04 C	137.305,25	2.376.630,91	2.239.325,66 C	14.392.785,70 C
311	RECEITAS	12.153.460,04 C	137.305,25	2.376.630,91	2.239.325,66 C	14.392.785,70 C
31102	OUTRAS RECEITAS	12.153.460,04 C	137.305,25	2.376.630,91	2.239.325,66 C	14.392.785,70 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	12.153.460,04 C	137.305,25	2.376.630,91	2.239.325,66 C	14.392.785,70 C
311020101	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	12.127.874,87 C	130.664,00	2.373.994,02	2.243.330,02 C	14.371.204,89 C
3110201010001	RDC - REEMB DESP COMPARTILHADAS - SEDE	12.127.874,87 C	130.664,00	2.373.994,02	2.243.330,02 C	14.371.204,89 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	25.585,17 C	6.641,25	2.636,89	4.004,36 D	21.580,81 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	1.939,52 C	0,00	32,83	32,83 C	1.972,35 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	23.645,65 C	6.641,25	2.604,06	4.037,19 D	19.608,46 C
38	RENUNCIA FISCAL	727.401,21 C	0,00	152.661,07	152.661,07 C	880.062,28 C
381	RENUNCIA FISCAL	727.401,21 C	0,00	152.661,07	152.661,07 C	880.062,28 C
38101	RENUNCIA FISCAL	727.401,21 C	0,00	152.661,07	152.661,07 C	880.062,28 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	727.401,21 C	0,00	152.661,07	152.661,07 C	880.062,28 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	727.401,21 C	0,00	152.661,07	152.661,07 C	880.062,28 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	727.401,21 C	0,00	152.661,07	152.661,07 C	880.062,28 C
4	DESPESA	10.729.851,20 D	2.110.231,42	355.530,39	1.754.701,03 D	12.484.552,23 D
41	DESPESA	10.002.449,99 D	1.957.570,35	355.530,39	1.602.039,96 D	11.604.489,95 D

SIGA /CTBR040/v.12
Hora...: 11:26:46

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
411	DESPESA	10.002.449,99 D	1.957.570,35	355.530,39	1.602.039,96 D	11.604.489,95 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	9.987.874,62 D	1.953.815,59	353.897,56	1.599.918,03 D	11.587.792,65 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	9.987.874,62 D	1.953.815,59	353.897,56	1.599.918,03 D	11.587.792,65 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	4.380.067,80 D	853.950,90	75.775,49	778.175,41 D	5.158.243,21 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	3.304.756,71 D	659.568,00	1.021,15	658.546,85 D	3.963.303,56 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	307.985,21 D	11.207,89	0,00	11.207,89 D	319.193,10 D
4110101010006	ASSISTENCIA MEDICA	479.344,35 D	107.656,72	0,00	107.656,72 D	587.001,07 D
4110101010007	ASSISTENCIA ODONTOLOGICA	17.865,35 D	3.690,66	0,00	3.690,66 D	21.556,01 D
4110101010008	VALE TRANSPORTE	22.495,95 D	14.957,06	23.209,06	8.252,00 C	14.243,95 D
4110101010009	VALE REFEICAO	229.805,72 D	53.100,08	51.545,28	1.554,80 D	231.360,52 D
4110101010012	AUXILIO CRECHE	757,12 D	757,12	0,00	757,12 D	1.514,24 D
4110101010013	SEGURO DE VIDA	10.574,30 D	2.221,83	0,00	2.221,83 D	12.796,13 D
4110101010014	AUXILIO FUNERAL	493,34 D	0,00	0,00	0,00	493,34 D
4110101010020	HORA EXTRA	1.207,21 D	0,84	0,00	0,84 D	1.208,05 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	11,80 D	4,20	0,00	4,20 D	16,00 D
4110101010024	OUTROS BENEFICIOS EMPREGADOS	4.770,74 D	786,50	0,00	786,50 D	5.557,24 D
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	246.953,95 D	55.074,44	4.909,49	50.164,95 D	297.118,90 D
4110101020001	FGTS	246.953,95 D	55.074,44	4.909,49	50.164,95 D	297.118,90 D
411010103	PROVISAO	1.056.687,35 D	168.127,34	0,00	168.127,34 D	1.224.814,69 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	302.576,66 D	64.560,09	0,00	64.560,09 D	367.136,75 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	517.523,80 D	91.690,68	0,00	91.690,68 D	609.214,48 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	57.315,90 D	11.876,57	0,00	11.876,57 D	69.192,47 D
4110101030004	PROVISAO MULTA FGTS	179.270,99 D	0,00	0,00	0,00	179.270,99 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	3.237.069,76 D	682.265,58	234.984,66	447.280,92 D	3.684.350,68 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	2.019.178,56 D	399.776,63	127.390,94	272.385,69 D	2.291.564,25 D
4110101040004	SERVICOS DE ADVOCACIA	582.723,01 D	115.709,30	97.593,72	18.115,58 D	600.838,59 D
4110101040016	ASSESSORIA CONSULTORIA	545.300,19 D	149.632,58	10.000,00	139.632,58 D	684.932,77 D
4110101040032	SERVICOS DE TI	89.868,00 D	17.147,07	0,00	17.147,07 D	107.015,07 D
411010108	DESPESAS GERAIS	1.036.035,86 D	160.262,49	38.227,92	122.034,57 D	1.158.070,43 D
4110101080001	ALUGUEL	123.449,90 D	21.870,08	0,00	21.870,08 D	145.319,98 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	14.471,33 D	1.148,97	0,00	1.148,97 D	15.620,30 D
4110101080003	TELEFONE	8.197,17 D	1.460,00	0,00	1.460,00 D	9.657,17 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	3.953,07 D	454,45	288,00	166,45 D	4.119,52 D
4110101080007	INTERNET	39.108,18 D	8.885,09	3.453,20	5.431,89 D	44.540,07 D
4110101080008	CORREIOS	327,40 D	0,00	0,00	0,00	327,40 D
4110101080009	ESTACIONAMENTO	1.200,00 D	0,00	0,00	0,00	1.200,00 D
4110101080010	DEPRECIACAO	94.032,83 D	0,00	0,00	0,00	94.032,83 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	548,90 D	0,00	0,00	0,00	548,90 D
4110101080013	SEGUROS	33.725,56 D	6.612,99	0,00	6.612,99 D	40.338,55 D
4110101080014	MANUTENCAO E CONSERVACAO	9.223,10 D	70,00	0,00	70,00 D	9.293,10 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	358.695,63 D	34.443,06	10.786,72	23.656,34 D	382.351,97 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	2.068,32 D	158,85	0,00	158,85 D	2.227,17 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	103.999,73 D	21.699,95	23.700,00	2.000,05 C	101.999,68 D
4110101080020	ASSINAT JORNAIS E REVISTAS, TV E OUTROS	11.312,70 D	1.948,64	0,00	1.948,64 D	13.261,34 D
4110101080024	LANCHES E REFEICOES	3.140,74 D	0,00	0,00	0,00	3.140,74 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	0,01 D	0,00	0,00	0,00	0,01 D
4110101080028	MATERIAL DE ESCRITORIO	9.468,64 D	2.577,78	0,00	2.577,78 D	12.046,42 D
4110101080030	DESP COPA E COZINHA	27.558,34 D	12.691,48	0,00	12.691,48 D	40.249,82 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	513,67 D	13,67	0,00	13,67 D	527,34 D
4110101080032	COPIAS E REPRODUCOES	6.425,40 D	1.661,35	0,00	1.661,35 D	8.086,75 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	99.851,15 D	29.923,28	0,00	29.923,28 D	129.774,43 D
4110101080036	CONDOMINIO	84.764,09 D	14.642,85	0,00	14.642,85 D	99.406,94 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	31.059,90 D	34.134,84	0,00	34.134,84 D	65.194,74 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	17.860,63 D	3.380,25	0,00	3.380,25 D	21.240,88 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	13.199,27 D	30.754,59	0,00	30.754,59 D	43.953,86 D
41102	OUTRAS DESPESAS	14.575,37 D	3.754,76	1.632,83	2.121,93 D	16.697,30 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	14.575,37 D	3.754,76	1.632,83	2.121,93 D	16.697,30 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	14.575,37 D	3.754,76	1.632,83	2.121,93 D	16.697,30 D
4110201010001	JUROS E CORRECAO MONETARIA	855,33 D	176,65	0,00	176,65 D	1.031,98 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	5.590,96 D	634,60	0,00	634,60 D	6.225,56 D
4110201010004	TAXA ADMINISTRATIVA DE CARTAO DE CREDITO	74,00 D	18,50	0,00	18,50 D	92,50 D
4110201010005	IOF	0,00	1.632,83	1.632,83	0,00	0,00
4110201010006	DESCONTO CONCEDIDO	0,44 D	0,00	0,00	0,00	0,44 D
4110201010007	MULTAS	8.054,64 D	1.292,18	0,00	1.292,18 D	9.346,82 D
48	RENUNCIA FISCAL	727.401,21 D	152.661,07	0,00	152.661,07 D	880.062,28 D
481	RENUNCIA FISCAL	727.401,21 D	152.661,07	0,00	152.661,07 D	880.062,28 D
48101	RENUNCIA FISCAL	727.401,21 D	152.661,07	0,00	152.661,07 D	880.062,28 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	727.401,21 D	152.661,07	0,00	152.661,07 D	880.062,28 D



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

23.453.830/0005-01

BALANÇETE DE VERIFICAÇÃO DE 01/06/2026 ATE 30/06/2026, EM REAL

SIGA /CTBR040/V.12
Hora...: 11:26:47

Emissão: 14/07/2026

DT.Ref.: 30/06/2026

Página: 6

Conta	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov período	Saldo atual
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUIÇÕES	727.401,21 D	152.661,07	0,00	152.661,07 D	880.062,28 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	727.401,21 D	152.661,07	0,00	152.661,07 D	880.062,28 D
TOTAL DO PERÍODO:		79.560.388,21	79.560.388,21			0,00



SIGA /CTBR040/v.12
Hora...: 11:26:47

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	32.065.092,86 D
2	Total do Passivo	29.276.797,11 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	2.391.986,73 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	1.754.701,03 D
RESULTADO DO MES 06/2026		637.285,70 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 06/2026		2.788.295,75 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 06/2026

PATRIMONIO LIQUIDO	15.852.829,99 C
TOTAL DA RECEITA	15.272.847,98 C
TOTAL DA DESPESA	12.484.552,23 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 06/2026	18.641.125,74 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	2.788.295,75 C

G&k VeR h (UV_ngT h g k h I (UR(I VUV(
RUf g b mk RmtoR(
(

Nome completo	Data Admis.	Desc.Funcao
ADILSON SANTOS DE SOUZA	12/01/2026	SUPERV SUPRIMENTOS
ADRIANA KIRSTEN PIRES DE BARROS	27/10/2025	COMPRADOR PL
AIRTON CESAR PONTES PEREIRA	13/11/2023	ANALISTA CONTABIL PL
ANA CAROLINA DA HORA SILVA ESTRELA	13/04/2026	ANALISTA DP JUNIOR
ANALY SANTOS BITANTE	02/03/2026	APRENDIZ
ANDREIA GONCALVES LIMA	26/01/2026	ANALISTA DP PLENO
ANIELLY BARBOSA LIMA	07/07/2025	ANALISTA FINAC PL
BEATRIZ GOMES LOURENCO	06/04/2026	ESTAGIARIO
BRUNO RICARDO BARBOSA MARTINS	25/04/2016	DIRETOR ADM/FINANCEI
CAMILA LIMA GALVAO	26/05/2025	ASSIST DE PROJETOS
CICERA RIBEIRO DE SOUZA	04/11/2024	ANALISTA FINAC PL
CLAUDIA CRISTINA DA SILVA	01/03/2011	DIRETOR EXECUTIVO
CLEMENTE GUILHEN NETO	20/09/2021	GERENTE ADM. PESSOAL
DAIANE BATISTA ALVES	03/02/2025	ANALISTA DP PLENO
DELAMAR DA CRUZ	02/01/2015	COORD. COMUNIC. CORP
DHANIELE BAPTISTA DE SOUZA	23/06/2025	ANALISTA DP PLENO
EDIANE LEMOS ROCHA	27/05/2019	GERENTE CONTABIL
EDINEIA GUSMAO CHIESI	25/05/2022	ANAL.ADM.NOV.NEG JR
ERIKA ALVES BATISTELLA	23/09/2019	GERENTE JURIDICO
FILIPE HENRIQUE DA SILVA	20/08/2025	ANALISTA DP PLENO
FRANCISCO JOSE MINGRONE	05/09/2013	DIRETOR COMPRAS/SUPR
GABRIEL ROSA DA CUNHA	19/01/2026	ANALISTA DE SISTEMAS
GABRIELA DE FATIMA DOS SANTOS	03/01/2024	ASSIST. JURIDICO

GABRIELA GALVEZ DEL VALLE	15/02/2024	ASSIST. JURIDICO
GIOVANA KUBIAK CUNHA	12/08/2019	GERENTE FINANCEIRO
GISELI OLIVEIRA FREIRE	16/06/2025	COORD. SUPRIMENTOS
INDAIARA ADIA SAUSMIKAT CASTRO	06/11/2023	ANALISTA FINANC JR
INGRID SILVA DE QUEIROZ	17/02/2025	ANALISTA DP SENIOR
JAQUELINE OLIVEIRA DE MATTOS SUZANA	23/02/2026	ANALISTA CONTABIL PL
JESSICA DORNELAS GALDINO	02/09/2024	COMPRADOR PL
JOICE SANTOS TEIXEIRA	22/09/2025	COORD. CUSTOS
JOSE BATISTA LUZ NETO	01/10/2015	DIR. REG. NORTE/NORD
JOSEILDA ALVES DA SILVA	08/09/2025	ANALISTA CONTABIL PL
JOSIANE THEODORO BRAGA	16/03/2022	COMPRADOR JR
JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS MARTINS	10/07/2023	COORD. RH CORP.
JULIANA JARDIM DE ARAUJO	25/08/2025	AUX. ADMINISTRATIVO
JUSCILEIDE SILVA DE OLIVEIRA	01/10/2025	AUX. DE SERVICOS GER
JUSSARA TRINDADE BARBOSA	17/11/2025	ASSIST. DE DIRETORIA
KATIA CAROLLINA TEODORO FARAH	23/02/2026	ANALISTA CONTABIL PL
LILIAN ROSANA KAIBER BUSE	03/12/2014	DIR. REG. SUL/SUDEST
LUCIANI APARECIDA FERREIRA	06/11/2023	COORD. QUALID. CORPO
LUCIANO ISIDORO PEREIRA	21/07/2025	ANALISTA FINAC PL
MARCELO SILVA DE ANDRADE	02/04/2018	DIR CONTROL E DESENV
MARINA IZABEL DA LUZ	13/04/2026	ANALISTA DP JUNIOR
MILENA BORGES DE LIMA	07/08/2017	SUPERVISOR DE PROJETO
MIRIAM CONCEICAO DA SILVA	19/09/2024	COPEIRO
MONICA RONIZE SILVESTRIN BINDI	02/05/2024	GERENTE DE PROJETOS
NADIR DA SILVA ROGERO BADIO	16/03/2026	COMPRADOR PL
NATALIA FERIA MENONI	07/05/2019	COORD. CONTROL. CORP

B

NUBIA BEZERRA DOS SANTOS PAULIMB	27/10/2025B	ANALISTA CONTABIL PLB
PRISCILA DOS SANTOS SILVAB	01/07/2024B	SUPERV DEPTO PESSOALB
RENE FERREIRA DOS SANTOS B	03/11/2025B	ASSIST. COMPRASB
SANDRA MARQUES DE MELO	18/05/2026	COMPRADOR PL
SHIRLEY CRUZ DE SOUZA	12/01/2026	ANALISTA FINAC PL
THIARLE DASSI	03/12/2021	DIR. OPER. SUL/SUDES
VANESSA LEITE SILVA	03/07/2024	ANALISTA FINAC PL
VITOR ANDRADE BISPO	17/03/2025	ANALISTA CONTABIL JR

,
,
,
,
,
,
,
,

B

ANEXO I

DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

001306-01-PORTO SEGURO - SEGURO SAUDE S/A
010676-01-FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO
002976-01-BRADESCO SAUDE S/A
002976-01-BRADESCO SAUDE S/A
INFOPG-01-INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS
UNIAO -00-UNIAO
FGTS -01-CAIXA EC. FEDERAL - FGTS
INFOPG-01-INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS
002472-01-PORTO SEGURO-BIOQUALYNET SAUDE
ENCARGOS SOCIAIS/PROVISÕES
010676-01-FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE
PAGAME
PENSÃO-01-FOLHA DE PAGAMENTOS - PENSÃO
ALIMENTICIA
FOPAG -01-FOLHA DE PAGAMENTOS - SALARIOS
FOPAG -01-FOLHA DE PAGAMENTOS - SALARIOS



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260702u00568696000157123453830000170

RPS Nº 267725 Série U, emitido em 05/06/2026

Número da Nota 34

00230916

Data e Hora de Emissão

05/06/2026 20:29:15

Código de Verificação

YHXL-JACQ

Identificador Nacional: 35503081200568696000157000000023091626060628429627

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.568.696/0001-57

Inscrição Municipal: 2.350.325-4

Nome/Razão Social: PORTO SEGURO SAUDE OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

Endereço: AV RIO BRANCO 1489, 9º Andar. - CAMPOS ELISEOS - CEP: 01205-001

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Ref. servicos prestados ao Saude Ocupacional

Valor liquido = R\$ 738,13

Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais = R\$ 45,33

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 786,50

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	11,80	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas				
					-				
Código do Serviço									
04030 - Medicina e biomedicina.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	786,50	Alíquota (%)	2,00%	Valor do ISS (R\$)	15,73	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-			-			-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulistana; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 267725 Série U, emitido em 05/06/2026; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

35

Identificador: 35503081200568696000157000000023091626060628429627

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 00.568.696/0001-57	Número da Nota 00230916	Código de Verificação YHXL-JACQ
--	----------------------------	------------------------------------

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ----
Bairro: ----
E-mail: ----
Município: ----
País: ----
Estado/Provincia/Região: ----

NIF: ----
Nº: ----
Compl.: --
Cidade: ----
CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE
Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA
E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br
Município: 3550308 - São Paulo - SP
País: ----
Estado/Provincia/Região: ----

NIF: ----
Nº: 576
Compl.: CONJ 1901
Cidade: ----
CEP: 01139-000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

SERVIÇO PRESTADO

Local de prestação: 3550308 - São Paulo - SP
Localidade de incidência: ----
Tipo de operação: -----

Código indicador da operação: 100301
Operação de uso: Não

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: 200 - Alíquota reduzida
Classificação tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde humana relacionados no Anexo III da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a...

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 758,97				Valor da multa (R\$) 0,00		Valor do juros (R\$) 0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 60,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,04%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 0,31
0,00	770,77	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 60,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,36%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 2,77

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 786,50

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Processo: 2026/3268478 | Sequencial: 29 | Autenticação: d4bee68a-24af-4ef0-9caa-925b31bd8435
Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPF: ***.125.902-**) em 21/08/2026 às 16:49

Página 2 de 2

Página: 58/163



ê º ^ º , 9 º , º , =

M º , ^ º , ^ º , 9 = 9 º ,
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA.

r º , = + ^ º 89 º

MØ = ã9 s A

34191.09792 09431.730077 31200.730005 8 14730000032200

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA CNPJ 32.223.020/0001-18		0073 / 12007-3		R\$		79094317
Rua Eugenio de Medeiros, 242 - Pinheiros						
CEP 05425-000 - Sao Paulo - SP						
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
79094317		32.223.020/0001-18	10/06/2026	R\$ 322,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CNPJ 23.453.830/0005-01						
A º , ^ 9 f 9 º P º s (f i º , f i º , 9 P 9 M Ø 9 a ^ 9						
NRØ s (Ø 9 º s Ø						
Sacador / Avalista						

Demonstrativo Autenticação mecânica



MØ = ã9 s A

34191.09792 09431.730077 31200.730005 8 14730000032200

Local de pagamento				Vencimento		
Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.				10/06/2026		
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário		
Flash Tecnologia e Instituição de Pagamento LTDA CNPJ 32.223.020/0001-18				0073 / 12007-3		
Rua Eugenio de Medeiros, 242 - Pinheiros				Nosso número		
CEP 05425-000 - Sao Paulo - SP				79094317		
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	(=) Valor documento	
04/05/2026	79094317	DS	Não	04/05/2026	R\$ 322,00	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Desconto / Abatimentos	
	01	R\$				
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções	
Prestação de serviços abril de 2026						
Benefícios Flash + TotalPass					(+*) Juros / Multa	
Valor NF: R\$ 7,00 /mês multiplicado por 46 colaboradores contratados						
Pagamento por boleto bancário					(+*) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CNPJ 23.453.830/0005-01						
A º , ^ 9 f 9 º P º s (f i º , f i º , 9 P 9 M Ø 9 a ^ 9						
NRØ s (Ø 9 º s Ø						
Sacador / Avalista						
Cód. baixa						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Estipulante..... 13.774.046 NDNST NDNAB BSENVSOBE MO Sub-Estipul..... 13.774.046 NDNST NDNAB BSENVSOBE MO Cobrança..... 13.774.046 NDNST NDNAB BSENVSOBE MO	Apólice V.G.: : 84.810-5 Apólice APC.: : 89.582-5 Vigência.....: 05/07/2026 a 04/08/2026	Endosso V.G.....: 214.034-7 Endosso APC.: 225.465-4 Data Vencimento: 29/07/2026	Página.....: 1 de 1 Sucursal: 35 SP NORTE
--	---	--	--

Via do SEGURADO

Valores Expressos em REAL



Histórico de Movimentação	Número de Vidas V.G. APC		IMPORTÂNCIAS SEGURADAS						PRÊMIOS	
			Morte Natural	Morte Acidental	Invalidez por Acidente	Antecipação Esp. por Doença			V. G.	A P C
Saldo Anterior	54	54	5.682.420,00	5.682.420,00	5.682.420,00	5.682.420,00			1.110,97386	1.110,85614
Inclusões	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00000	0,00000
Sinistros	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00000	0,00000
Cancelamentos	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00000	0,00000
Reativações	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00000	0,00000
Ajustes	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00000	0,00000
Totais	54	54	5.682.420,00	5.682.420,00	5.682.420,00	5.682.420,00			1.110,97386	1.110,85614

Declara-se para os devidos fins e efeitos, que fica fazendo parte integrante da presente fatura a especificação anexa e que, se cobra do estipulante nessa declarado ao lado, correspondente aos prêmios das apólices acima.

Endereço de Cobrança: AV MARQUES DE SAO VICENTE Número: 576 Complemento: CONJ 1901
 Bairro: VARZEA DA BARRA FUND Cidade: SAO PAULO UF.....: SP C.E.P.....: 01139-000

Corretor Líder V G. : P1288J MISP MIAMI CORRETORA DE SEG S/C Participação: 100.00 Código de Endereçamento
 Corretor Líder APC : P1288J MISP MIAMI CORRETORA DE SEG S/C Participação: 100.00 CORREIO SP

O b.: CASUA ASSISTENCIA FUNERAL FAMILIAR
CLAUSULA DE CESTABASICA
CASUA COBERTURA ATOMICA CONJUE
CASUA IDENCA CONGENTA FILIOS

INFORMAMOS QUE A FATURA REFERENTE AO MES 08/2026, SERA EMITIDA DIA 09/08/2026, TENDO SEU VENCIMENTO PARA O DIA 29/08/2026. EM CASO DE DUVIDAS ENTRAR EM CONTATO PELO TELEFONE (011)3366-3377 / 0800-727-9393.

Prêmio Líquido	1.106,76814	1.106,65087
Custo da Apólice	0,00000	0,00000
I.O.F.	4,20572	4,20527
Total por Ramo	1.110,97386	1.110,85614

Total a Pagar	2.221,83
FATURA A SER QUITADA PELO P E V.: 681.370.070-0	

Estipulante	CNPJ	Contato	Apólice	Apólice conjugada	Ramo	Competência	IOF total	Prêmio acumulado
INST N D S HUM INDSH	23.453.830/0001-70	(11) 3672-5136	569303	569304	SPG	Julho / 2026	R\$ 4.262,41	R\$ 190.843,94

Subfaturas (9)

Opções de Download

☐	↑ Subfatura	Apólice	Produto	↓ Prêmio	IOF	Vencimento	Download Status
☐	1	569303	Saúde	R\$ 23.893,01	R\$ 545,35	24/07/2026	
☐	4	569303	Saúde	R\$ 7.879,87	R\$ 173,10	24/07/2026	

☐	7	569303	Saúde	R\$ 12.872,76	R\$ 293,95	24/07/2026	ⓘ
☐	8	569303	Saúde	R\$ 120.598,08	R\$ 2.673,91	24/07/2026	ⓘ
☐	9	569303	Saúde	R\$ 4.308,47	R\$ 99,43	24/07/2026	ⓘ
☐	10	569303	Saúde	R\$ 9.119,68	R\$ 205,45	24/07/2026	ⓘ
☐	11	569303	Saúde	R\$ 1.290,65	R\$ 29,27	24/07/2026	ⓘ
☐	12	569303	Saúde	R\$ 9.389,21	R\$ 207,99	24/07/2026	ⓘ
☐	13	569303	Saúde	R\$ 1.492,21	R\$ 33,96	24/07/2026	ⓘ



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 07.01.26182.7651423-3	Pagar este documento até 20/07/2026
Observações 1099-02 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.695,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	1.695,11			1.695,11
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA 06/2026 Vencimento 20/07/2026				
	Totais	1.695,11			1.695,11

SENDA (Versão:1.5.3)

Página: 1 / 1

01/07/2026 08:29:15

85840000016 7 95110385262 1 01070126182 7 76514233001 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000016 7 95110385262 1 01070126182 7 76514233001 8



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.26182.7651423-3
Pagar até: 20/07/2026
Valor: 1.695,11

Pague com o PIX





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 07.01.26182.0806874-6	Pagar este documento até 20/07/2026
Observações 01-062026-DARF IRRF 0561-07 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 138.499,27

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	138.499,27			138.499,27
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 06/2026 Vencimento 20/07/2026				
	Totais	138.499,27			138.499,27

SENDA (Versão:1.5.3)

Página: 1 / 1

01/07/2026 17:11:04

85810001384 0 99270385262 0 01070126182 7 08068746454 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001384 0 99270385262 0 01070126182 7 08068746454 2



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.26182.0806874-6
Pagar até: 20/07/2026
Valor: 138.499,27

Pague com o PIX



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

CPF/CNPJ do Empregador
23.453.830Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMNúm. de Pág.
1Identificador
0126070146869745-4Tag
01-062026-FGTS MENSAL

75.410,33

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	55	56.981,64	0,00	0,00	0,00	56.981,64
Total FGTS:		56.981,64	0,00	0,00	0,00	56.981,64

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
06/2026	18.428,69	0,00	18.428,69
Total Consignado:		0,00	18.428,69

Total da Guia: 75.410,33

Observações

Data de geração da Guia: 01/07/2026 às 17:04:57 - 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/b63fc3cc626745e3ae6b0a661eae19e55204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630421BF

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b63fc3cc626745e3ae6b0a661eae19e5



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 07.01.26195.9716101-5	Pagar este documento até 20/07/2026
Observações 01-062026-DARF INSS 1082-01 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 36.622,70

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	36.622,70			36.622,70
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 06/2026 Vencimento 20/07/2026				
	Totais	36.622,70			36.622,70

SENDA (Versão:1.5.4)

Página: 1 / 1

14/07/2026 16:37:07

85890000366 1 22700385262 2 01070126195 9 97161015084 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000366 1 22700385262 2 01070126195 9 97161015084 3



CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.26195.9716101-5
Pagar até: 20/07/2026
Valor: 36.622,70

Pague com o PIX



Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

AV. RIO BRANCO 1489

SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001

CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número 175/29283042-0

Número do Título 29283042

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
30/07/2026	2938/10080-3	R\$	513,25		
(=) Valor Do Contrato		(-) Desconto / Abatimento			

Sacado

23.453.830/0005-01-INSTITUTO NACIONAL DE

Apólice/Documento

0350118004069284.0000000000.005

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU

341-7

34191.75298 28304.202931 81008.030009 6 15230000051325

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					30/07/2026
Cedente					Agência/Código Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					2938/10080-3
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
20/03/2026	29283042	03	20/03/2026	N	175/29283042-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	175	R\$			513,25

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO
SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 55 DIAS
APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,0666% AO DIA
O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETAR A SUSPENSÃO
DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE
O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECUTITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A
REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+)Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

23.453.830/0005-01-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

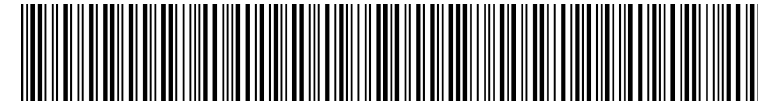
P1288J - MISP MIAMI CORRETORA DE SEG S/C LTDA

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS

SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA

APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO

CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO



 20260714u3222302000118	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 3447196 Série NFSE2, emitido em 23/06/2026		Número da Nota 05003031		45
			Data e Hora de Emissão 23/06/2026 16:28:49		
			Código de Verificação LBRH-XK3F		
Identificador Nacional: 35503081232223020000118000000500303126066077051419					
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.223.020/0001-18 Inscrição Municipal: 6.141.672-0 Nome/Razão Social: FLASH TECNOLOGIA E INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA Endereço: R EUGENIO DE MEDEIROS 242, ANDAR 4 - PINHEIROS - CEP: 05425-000 Município: São Paulo UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal: 4.302.867-5 Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS Valor Total - R\$ 64.741,08 Compra de Créditos na Plataforma Flash - R\$ 64.741,08 Valor total de serviços Flash - R\$ 0,00 Data da Compra: 23/06/2026 Compra de benefícios - Auxílio Alimentação e Refeição: R\$ 51.144,08 (57 depósitos) Compra de benefícios - Auxílio Mobilidade: R\$ 13.597,00 (27 depósitos) Contrato zIKlvBBNhPlBDERjLU6yr Autorização de Regime especial - SEI 6017.2019/0041453-7 O ISS incide apenas sobre o valor de serviços Flash indicado acima Local da prestação de serviços: São Paulo - SP					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 64.741,08					
Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		IRRF (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00		0,00	0,00	0,00	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)		Descrição Contribuições Sociais - Retidas			
0,00		-			
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
64.741,08	0,00	2,00%	0,00	0,00	
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-		-		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3447196 Série NFSE2, emitido em 23/06/2026; (4) O ISS relativo a esta NFS-e deverá ser recolhido de acordo com as regras da DES-IF, mediante o envio da declaração e a posterior emissão da respectiva guia de pagamento por meio do sistema da DES-IF.; (5) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;					



Í b R9 i V k : A: 80498 A
a A Q (; F l : D I B G
' A O (a ç (V ' O ç i Q (l g U l a (g _ a ç i l V U V

k VeR h (UV(e) n l h l

46^{U'a}_{V' o i}

-----: : : : : --V-c-o-c-d-g-X-g-U-t-g-p--: : : : :-----

a svac °

vpvUm-dmgUm-BC

-----C -----M>CMM9EB

v -e -----C -----M>CMM9EB



Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE 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: 01 - SEDE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
020	SALARIO	1344,00	583.914,67 00	401	INSS	0,00	34.305,67 00	517	REDUCAO IRRF		2.291,63
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,84 00	402	INSS FERIAS	0,00	1.607,63 00	701	BAS.INSS LIMIT		323.526,71
051	AUX.DOENCA	20,00	2.864,00 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	325,38 00	702	BAS.INSS ACIMA		331.712,12
074	ADIC.NOTURNO 2	0,66	4,20 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	93,33 00	703	BAS.INSS 13LIM		3.640,00
200	FERIAS	53,00	49.893,33 00	420	IMP.RENDA	1012,50	105.031,35 00	725	BASE IR SALARI		553.802,70
201	1/3 FERIAS	0,00	16.631,12 00	422	IR FERIAS	27,50	14.167,41 00	727	BASE IR FERIAS		60.380,82
202	AB.PECUNIARIO	10,00	8.000,00 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	13.147,87 00	728	BASE IR 13o		3.640,00
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.666,67 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	45.518,89 00	729	BASE IR MES AN		575.728,09
211	FERIAS M.SEG.	8,00	933,33 00	471	FER.PAGAS MES	6,00	6.103,58 00	730	DIF.BASE IR FE		266,67
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	311,11 00	472	LIQ.1aPRC.FERI	6,00	21.000,00 00	732	BASE IRRF FER		67.768,89
220	DIF.FERIAS	6,00	200,00 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	10.666,67 00	736	DESC.IR MES AN		109.096,48
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	66,67 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	18.444,81 00	745	BASE FGTS		652.118,83
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	333,33 00	530	PENS.ALIMENTIC	25,00	9.199,30 00	746	BASE FGTS 13o		21.500,00
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	111,11 00	561	VALE TRANSPORT	998,00	7.194,66 00	747	BASE FGTS RESC		3.120,00
300	SALDO SALARIO	8,00	1.664,00 00	574	ASSIST.MED.COO	0,00	847,93 00	755	FGTS		52.169,49
303	AVISO PREVIO I	33,00	6.864,00 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	278,05 00	756	FGTS 13o SALAR		1.720,00
306	13o SAL.RESCIS	6,12	3.120,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	743,34 00	757	FGTS DEPOSITAD		7.773,02
307	13o SAL.AV.PRE	1,12	520,00 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	1.656,37 00	759	FGTS QUITACAO		798,72
321	FERIAS PROPORC	9,12	4.680,00 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	688,54 00	760	FGTS ARTIGO 22		3.545,17
322	FERIAS AV.PREV	2,12	1.040,00 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	486,05 00	761	FGTS 13o RESCI		291,20
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	346,67 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	292,55 00	775	BASE FGTS 13 R		3.120,00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.560,00 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	1.539,64 00	777	BASE PIS EMPRE		658.358,83
350	13o SAL.1a PAR	6,00	21.000,00 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	5,83 00	796	B.EMP.V.TRANSP		2.130,88
351	DIF.1a PARCELA	0,00	500,00 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	985,48 00	797	B.EMP.V.ALI/C.		10.732,80
B30	CONSIGNADO PRO	6,00	1.030,48 00					798	B.EMP.V.REFEIC		31.283,20
								799	B.EMP.ASS.MEDI		65.248,21
								800	B.EMP.ASS.MEDI		26.527,57
								802	B.EMP.ASS.ODON		1.406,24
								803	B.EMP.ASS.ODON		987,36
								815	INSS EMPRESA		131.775,77
								817	ACID.TRABALHO		6.588,80
								826	PIS EMPRESA		6.583,60
								895	BASE DED ABONO		10.666,67
								896	BASE DED INSS		1.404,54
								898	BASE FGTS RESC		7.384,00
								930	DED.INSS SALAR		34.305,67
								931	DED.INSS FERIA		1.404,54
								932	DED.INSS 13o		325,38
								933	DED.DEP.IR		2.654,26
								934	DED.DEP.FERIAS		379,18
								990	BASE SALARIO M		644.520,00
								999	LIQUIDO A RECE		413.925,20
								B12	BASE IR.FOLHA		589.368,12
								B13	R.FOLHA CALCUL		110.689,76
								B14	BASE IR FERIAS		60.952,42



Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE 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	28.538,40	
							B19 DED IR SIMPLIF	2.428,80	
							B20 DED IR SIMPL.	607,20	
							B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00	
							B23 IR FERIAS CALC	14.324,29	
							B24 BASE IR 13°CAL	3.314,62	
TOTAIS ->	1523,17	708.255,53		2085,00	294.330,33		SALARIO LIQ.	413.925,20	
Sit.Normal:	00042	Admitidos:	00000	Afastados:	00000		Demitidos:	00001	
Ferias:	00005	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000		Inativos:	00000	
Total:	00048								

Empresa: INDSH

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

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	1344,00	583.914,67 00	401	INSS	0,00	34.305,67 00	517	REDUCAO IRRF	2.291,63	
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,84 00	402	INSS FERIAS	0,00	1.607,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	323.526,71	
051	AUX.DOENCA	20,00	2.864,00 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	325,38 00	702	BAS.INSS ACIMA	331.712,12	
074	ADIC.NOTURNO 2	0,66	4,20 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	93,33 00	703	BAS.INSS 13LIM	3.640,00	
200	FERIAS	53,00	49.893,33 00	420	IMP.RENDA	1012,50	105.031,35 00	725	BASE IR SALARI	553.802,70	
201	1/3 FERIAS	0,00	16.631,12 00	422	IR FERIAS	27,50	14.167,41 00	727	BASE IR FERIAS	60.380,82	
202	AB.PECUNIARIO	10,00	8.000,00 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	13.147,87 00	728	BASE IR 13o	3.640,00	
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.666,67 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	45.518,89 00	729	BASE IR MES AN	575.728,09	
211	FERIAS M.SEG.	8,00	933,33 00	471	FER.PAGAS MES	6,00	6.103,58 00	730	DIF.BASE IR FE	266,67	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	311,11 00	472	LIQ.1aPRC.FERI	6,00	21.000,00 00	732	BASE IRRF FER	67.768,89	
220	DIF.FERIAS	6,00	200,00 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	10.666,67 00	736	DESC.IR MES AN	109.096,48	
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	66,67 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	18.444,81 00	745	BASE FGTS	652.118,83	
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	333,33 00	530	PENS.ALIMENTIC	25,00	9.199,30 00	746	BASE FGTS 13o	21.500,00	
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	111,11 00	561	VALE TRANSPORT	998,00	7.194,66 00	747	BASE FGTS RESC	3.120,00	
300	SALDO SALARIO	8,00	1.664,00 00	574	ASSIST.MED.COO	0,00	847,93 00	755	FGTS	52.169,49	
303	AVISO PREVIO I	33,00	6.864,00 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	278,05 00	756	FGTS 13o SALAR	1.720,00	
306	13o SAL.RESCIS	6,12	3.120,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	743,34 00	757	FGTS DEPOSITAD	7.773,02	
307	130 SAL.AV.PRE	1,12	520,00 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	1.656,37 00	759	FGTS QUITACAO	798,72	
321	FERIAS PROPORC	9,12	4.680,00 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	688,54 00	760	FGTS ARTIGO 22	3.545,17	
322	FERIAS AV.PREV	2,12	1.040,00 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	486,05 00	761	FGTS 13o RESCI	291,20	
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	346,67 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	292,55 00	775	BASE FGTS 13 R	3.120,00	
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.560,00 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	1.539,64 00	777	BASE PIS EMPRE	658.358,83	
350	13o SAL.1a PAR	6,00	21.000,00 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	5,83 00	796	B.EMP.V.TRANSP	2.130,88	
351	DIF.1a PARCELA	0,00	500,00 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	985,48 00	797	B.EMP.V.ALI/C.	10.732,80	
B30	CONSIGNADO PRO	6,00	1.030,48 00					798	B.EMP.V.REFEIC	31.283,20	
								799	B.EMP.ASS.MEDI	65.248,21	
								800	B.EMP.ASS.MEDI	26.527,57	
								802	B.EMP.ASS.ODON	1.406,24	
								803	B.EMP.ASS.ODON	987,36	
								815	INSS EMPRESA	131.775,77	
								817	ACID.TRABALHO	6.588,80	
								826	PIS EMPRESA	6.583,60	
								895	BASE DED ABONO	10.666,67	
								896	BASE DED INSS	1.404,54	
								898	BASE FGTS RESC	7.384,00	
								930	DED.INSS SALAR	34.305,67	
								931	DED.INSS FERIA	1.404,54	
								932	DED.INSS 13o	325,38	
								933	DED.DEP.IR	2.654,26	
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18	
								990	BASE SALARIO M	644.520,00	
								999	LIQUIDO A RECE	413.925,20	
								B12	BASE IR.FOLHA	589.368,12	
								B13	R.FOLHA CALCUL	110.689,76	
								B14	BASE IR FERIAS	60.952,42	



Empresa: INDSH		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	28.538,40
				B19 DED IR SIMPLIF	2.428,80
				B20 DED IR SIMPL.	607,20
				B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
				B23 IR FERIAS CALC	14.324,29
				B24 BASE IR 13°CAL	3.314,62
TOTAIS ->	1523,17	708.255,53	2085,00	294.330,33	SALARIO LIQ. 413.925,20
Sit.Normal: 00042	Admitidos: 00000	Afastados: 00000	Demitidos:00001		
Ferias: 00005	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000		
Total: 00048					



Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE 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: 01 - SEDE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	228,00	36.468,84 00	401 INSS	0,00	3.779,72 00	517 REDUCAO IRRF	591,20	
025 BOLSA EST.MENS	30,00	1.500,00 00	420 IMP.RENDA	110,00	1.686,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	37.167,78	
051 AUX.DOENCA	4,00	492,16 00	440 FALTAS DIAS	6,00	60,00 00	725 BASE IR SALARI	35.907,38	
051 AUX.DOENCA	1,00	208,00 00	441 ATRASOS	0,16	1,22 00	729 BASE IR MES AN	26.323,29	
055 AUXILIO CRECHE	2,00	757,12 00	561 VALE TRANSPORT	30,00	1.057,34 00	736 DESC.IR MES AN	1.265,03	
			574 ASSIST.MED.COO	0,00	112,00 00	745 BASE FGTS	37.167,78	
						755 FGTS	2.904,95	
						777 BASE PIS EMPRE	37.167,78	
						796 B.EMP.V.TRANSP	670,34	
						797 B.EMP.V.ALI/C.	447,20	
						798 B.EMP.V.REFEIC	4.625,92	
						799 B.EMP.ASS.MEDI	5.874,72	
						800 B.EMP.ASS.MEDI	1.810,89	
						802 B.EMP.ASS.ODON	149,60	
						803 B.EMP.ASS.ODON	89,76	
						815 INSS EMPRESA	7.433,55	
						817 ACID.TRABALHO	371,68	
						826 PIS EMPRESA	371,68	
						930 DED.INSS SALAR	3.779,72	
						933 DED.DEP.IR	947,95	
						990 BASE SALARIO M	40.302,49	
						999 LIQUIDO A RECE	32.729,13	
						B12 BASE IR.FOLHA	37.528,46	
						B13 R.FOLHA CALCUL	1.969,96	
						B18 DED IR SIMPLIF	5.464,80	
TOTAIS ->	265,00	39.426,12		146,16	6.696,99	SALARIO LIQ.	32.729,13	
Sit.Normal: 00009		Admitidos: 00002		Afastados: 00000		Demitidos:00000		
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00009								

Empresa: INDSH

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

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	228,00	36.468,84	00	401	INSS	0,00	3.779,72	00	517	REDUCAO IRRF	591,20
025	BOLSA EST.MENS	30,00	1.500,00	00	420	IMP.RENDA	110,00	1.686,71	00	701	BAS.INSS LIMIT	37.167,78
051	AUX.DOENCA	4,00	492,16	00	440	FALTAS DIAS	6,00	60,00	00	725	BASE IR SALARI	35.907,38
051	AUX.DOENCA	1,00	208,00	00	441	ATRASOS	0,16	1,22	00	729	BASE IR MES AN	26.323,29
055	AUXILIO CRECHE	2,00	757,12	00	561	VALE TRANSPORT	30,00	1.057,34	00	736	DESC.IR MES AN	1.265,03
					574	ASSIST.MED.COO	0,00	112,00	00	745	BASE FGTS	37.167,78
										755	FGTS	2.904,95
										777	BASE PIS EMPRE	37.167,78
										796	B.EMP.V.TRANSP	670,34
										797	B.EMP.V.ALI/C.	447,20
										798	B.EMP.V.REFEIC	4.625,92
										799	B.EMP.ASS.MEDI	5.874,72
										800	B.EMP.ASS.MEDI	1.810,89
										802	B.EMP.ASS.ODON	149,60
										803	B.EMP.ASS.ODON	89,76
										815	INSS EMPRESA	7.433,55
										817	ACID.TRABALHO	371,68
										826	PIS EMPRESA	371,68
										930	DED.INSS SALAR	3.779,72
										933	DED.DEP.IR	947,95
										990	BASE SALARIO M	40.302,49
										999	LIQUIDO A RECE	32.729,13
										B12	BASE IR.FOLHA	37.528,46
										B13	R.FOLHA CALCUL	1.969,96
										B18	DED IR SIMPLIF	5.464,80

Sit.Normal:	00009	Admitidos:	00002	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00009						



Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE 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: 01 - SEDE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	1572,00	620.383,51 00	401	INSS	0,00	38.085,39 00	517	REDUCAO IRRF	2.882,83	
025	BOLSA EST.MENS	30,00	1.500,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	1.607,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	360.694,49	
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,84 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	325,38 00	702	BAS.INSS ACIMA	331.712,12	
051	AUX.DOENCA	25,00	3.564,16 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	93,33 00	703	BAS.INSS 13LIM	3.640,00	
055	AUXILIO CRECHE	2,00	757,12 00	420	IMP.RENDA	1122,50	106.718,06 00	725	BASE IR SALARI	589.710,08	
074	ADIC.NOTURNO 2	0,66	4,20 00	422	IR FERIAS	27,50	14.167,41 00	727	BASE IR FERIAS	60.380,82	
200	FERIAS	53,00	49.893,33 00	440	FALTAS DIAS	6,00	60,00 00	728	BASE IR 13o	3.640,00	
201	1/3 FERIAS	0,00	16.631,12 00	441	ATRASOS	0,16	1,22 00	729	BASE IR MES AN	602.051,38	
202	AB.PECUNIARIO	10,00	8.000,00 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	13.147,87 00	730	DIF.BASE IR FE	266,67	
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.666,67 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	45.518,89 00	732	BASE IRRF FER	67.768,89	
211	FERIAS M.SEG.	8,00	933,33 00	471	FER.PAGAS MES	6,00	6.103,58 00	736	DESC.IR MES AN	110.361,51	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	311,11 00	472	LIQ.1aPRC.FERI	6,00	21.000,00 00	745	BASE FGTS	689.286,61	
220	DIF.FERIAS	6,00	200,00 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	10.666,67 00	746	BASE FGTS 13o	21.500,00	
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	66,67 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	18.444,81 00	747	BASE FGTS RESC	3.120,00	
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	333,33 00	530	PENS.ALIMENTIC	25,00	9.199,30 00	755	FGTS	55.074,44	
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	111,11 00	561	VALE TRANSPORT	1028,00	8.252,00 00	756	FGTS 13o SALAR	1.720,00	
300	SALDO SALARIO	8,00	1.664,00 00	574	ASSIST.MED.COO	0,00	959,93 00	757	FGTS DEPOSITAD	7.773,02	
303	AVISO PREVIO I	33,00	6.864,00 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	278,05 00	759	FGTS QUITACAO	798,72	
306	13o SAL.RESCIS	6,12	3.120,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	743,34 00	760	FGTS ARTIGO 22	3.545,17	
307	13o SAL.AV.PRE	1,12	520,00 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	1.656,37 00	761	FGTS 13o RESCI	291,20	
321	FERIAS PROPORC	9,12	4.680,00 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	688,54 00	775	BASE FGTS 13 R	3.120,00	
322	FERIAS AV.PREV	2,12	1.040,00 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	486,05 00	777	BASE PIS EMPRE	695.526,61	
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	346,67 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	292,55 00	796	B.EMP.V.TRANSP	2.801,22	
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.560,00 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	1.539,64 00	797	B.EMP.V.ALI/C.	11.180,00	
350	13o SAL.1a PAR	6,00	21.000,00 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	5,83 00	798	B.EMP.V.REFEIC	35.909,12	
351	DIF.1a PARCELA	0,00	500,00 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	985,48 00	799	B.EMP.ASS.MEDI	71.122,93	
B30	CONSIGNADO PRO	6,00	1.030,48 00					800	B.EMP.ASS.MEDI	28.338,46	
								802	B.EMP.ASS.ODON	1.555,84	
								803	B.EMP.ASS.ODON	1.077,12	
								815	INSS EMPRESA	139.209,32	
								817	ACID.TRABALHO	6.960,48	
								826	PIS EMPRESA	6.955,28	
								895	BASE DED ABONO	10.666,67	
								896	BASE DED INSS	1.404,54	
								898	BASE FGTS RESC	7.384,00	
								930	DED.INSS SALAR	38.085,39	
								931	DED.INSS FERIA	1.404,54	
								932	DED.INSS 13o	325,38	
								933	DED.DEP.IR	3.602,21	
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18	
								990	BASE SALARIO M	684.822,49	
								999	LIQUIDO A RECE	446.654,33	
								B12	BASE IR.FOLHA	626.896,58	
								B13	R.FOLHA CALCUL	112.659,72	
								B14	BASE IR FERIAS	60.952,42	

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	34.003,20
	B19 DED IR SIMPLIF	2.428,80
	B20 DED IR SIMPL.	607,20
	B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
	B23 IR FERIAS CALC	14.324,29
	B24 BASE IR 13°CAL	3.314,62

TOTAIS ->	1788,17	747.681,65	2231,16	301.027,32	SALARIO LIQ.	446.654,33
-----------	---------	------------	---------	------------	--------------	------------

Sit.Normal:	00051	Admitidos:	00002	Afastados:	00000	Demitidos:	00001
Ferias:	00005	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00057						



Empresa: INDSH 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

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
020	SALARIO	1572,00	620.383,51 00	401	INSS	0,00	38.085,39 00	517	REDUCAO IRRF	2.882,83	
025	BOLSA EST.MENS	30,00	1.500,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	1.607,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	360.694,49	
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,84 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	325,38 00	702	BAS.INSS ACIMA	331.712,12	
051	AUX.DOENCA	25,00	3.564,16 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	93,33 00	703	BAS.INSS 13LIM	3.640,00	
055	AUXILIO CRECHE	2,00	757,12 00	420	IMP.RENDA	1122,50	106.718,06 00	725	BASE IR SALARI	589.710,08	
074	ADIC.NOTURNO 2	0,66	4,20 00	422	IR FERIAS	27,50	14.167,41 00	727	BASE IR FERIAS	60.380,82	
200	FERIAS	53,00	49.893,33 00	440	FALTAS DIAS	6,00	60,00 00	728	BASE IR 13o	3.640,00	
201	1/3 FERIAS	0,00	16.631,12 00	441	ATRASOS	0,16	1,22 00	729	BASE IR MES AN	602.051,38	
202	AB.PECUNIARIO	10,00	8.000,00 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	13.147,87 00	730	DIF.BASE IR FE	266,67	
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.666,67 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	45.518,89 00	732	BASE IRRF FER	67.768,89	
211	FERIAS M.SEG.	8,00	933,33 00	471	FER.PAGAS MES	6,00	6.103,58 00	736	DESC.IR MES AN	110.361,51	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	311,11 00	472	LIQ.1aPRC.FERI	6,00	21.000,00 00	745	BASE FGTS	689.286,61	
220	DIF.FERIAS	6,00	200,00 00	474	ABONOS PAGOS M	10,00	10.666,67 00	746	BASE FGTS 13o	21.500,00	
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	66,67 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	18.444,81 00	747	BASE FGTS RESC	3.120,00	
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	333,33 00	530	PENS.ALIMENTIC	25,00	9.199,30 00	755	FGTS	55.074,44	
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	111,11 00	561	VALE TRANSPORT	1028,00	8.252,00 00	756	FGTS 13o SALAR	1.720,00	
300	SALDO SALARIO	8,00	1.664,00 00	574	ASSIST.MED.COO	0,00	959,93 00	757	FGTS DEPOSITAD	7.773,02	
303	AVISO PREVIO I	33,00	6.864,00 00	B31	DEV. ECONSIGNA	0,00	278,05 00	759	FGTS QUITACAO	798,72	
306	13o SAL.RESCIS	6,12	3.120,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	743,34 00	760	FGTS ARTIGO 22	3.545,17	
307	13o SAL.AV.PRE	1,12	520,00 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	1.656,37 00	761	FGTS 13o RESCI	291,20	
321	FERIAS PROPORC	9,12	4.680,00 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	688,54 00	775	BASE FGTS 13 R	3.120,00	
322	FERIAS AV.PREV	2,12	1.040,00 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	486,05 00	777	BASE PIS EMPRE	695.526,61	
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	346,67 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	292,55 00	796	B.EMP.V.TRANSP	2.801,22	
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.560,00 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	1.539,64 00	797	B.EMP.V.ALI/C.	11.180,00	
350	13o SAL.1a PAR	6,00	21.000,00 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	5,83 00	798	B.EMP.V.REFEIC	35.909,12	
351	DIF.1a PARCELA	0,00	500,00 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	985,48 00	799	B.EMP.ASS.MEDI	71.122,93	
B30	CONSIGNADO PRO	6,00	1.030,48 00					800	B.EMP.ASS.MEDI	28.338,46	
								802	B.EMP.ASS.ODON	1.555,84	
								803	B.EMP.ASS.ODON	1.077,12	
								815	INSS EMPRESA	139.209,32	
								817	ACID.TRABALHO	6.960,48	
								826	PIS EMPRESA	6.955,28	
								895	BASE DED ABONO	10.666,67	
								896	BASE DED INSS	1.404,54	
								898	BASE FGTS RESC	7.384,00	
								930	DED.INSS SALAR	38.085,39	
								931	DED.INSS FERIA	1.404,54	
								932	DED.INSS 13o	325,38	
								933	DED.DEP.IR	3.602,21	
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18	
								990	BASE SALARIO M	684.822,49	
								999	LIQUIDO A RECE	446.654,33	
								B12	BASE IR.FOLHA	626.896,58	
								B13	R.FOLHA CALCUL	112.659,72	
								B14	BASE IR FERIAS	60.952,42	

	B18 DED IR SIMPLIE	34.003,20
	B19 DED IR SIMPLIE	2.428,80
	B20 DED IR SIMPL.	607,20
	B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
	B23 IR FERIAS CALC	14.324,29
	B24 BASE IR 13ºCAL	3.314,62

TOTALS ->	1788,17	747.681,65	2231,16	301.027,32	SALARIO LIQ.	446.654,33
-----------	---------	------------	---------	------------	--------------	------------

Sit.Normal: 00051	Admitidos: 00002	Afastados: 00000	Demitidos:00001
Ferias: 00005	Transfêridos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total:	00057		

Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	30,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.695,11 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.550,60 00	725 BASE IR SALARI	30.761,22
						729 BASE IR MES AN	30.761,22
						736 DESC.IR MES AN	7.550,60
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.695,11
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.210,62
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	32.456,33		47,50	9.245,71	SALARIO LIQ.	23.210,62
Sit.Normal: 00001		Admitidos: 00000		Afastados: 00000		Demitidos:00000	
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000	
Total: 00001							



Empresa: INDSH

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL

Período: 202606

Numero de Pagamento: 01

Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026

Dt Pagto: 06/07/2026

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
023 PRO-LABORE	30,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.695,11 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33	
			420 IMP.RENDA	27,50	7.550,60 00	725 BASE IR SALARI	30.761,22	
						729 BASE IR MES AN	30.761,22	
						736 DESC.IR MES AN	7.550,60	
						815 INSS EMPRESA	6.491,27	
						930 DED.INSS SALAR	1.695,11	
						990 BASE SALARIO M	32.456,33	
						999 LIQUIDO A RECE	23.210,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	32.456,33		47,50	9.245,71	SALARIO LIQ.	23.210,62	
Sit.Normal: 00001		Admitidos: 00000		Afastados: 00000		Demitidos:00000		
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00001								



SIGA /GPER040/v.12

Hora...: 17:38:50 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: SEDE

Autônomos e Pró-labores

Periodo : 01/06/2026 A 30/06/2026

Folha...: 59
DT.Ref.: 30/06/2026
Emissão: 30/06/2026

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
023 PRO-LABORE	30,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.695,11 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33	
			420 IMP.RENDA	27,50	7.550,60 00	725 BASE IR SALARI	30.761,22	
						729 BASE IR MES AN	30.761,22	
						736 DESC.IR MES AN	7.550,60	
						815 INSS EMPRESA	6.491,27	
						930 DED.INSS SALAR	1.695,11	
						990 BASE SALARIO M	32.456,33	
						999 LIQUIDO A RECE	23.210,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	32.456,33		47,50	9.245,71	SALARIO LIQ.	23.210,62	
Sit.Normal: 00001		Admitidos: 00000		Afastados: 00000		Demitidos:00000		
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00001								



Empresa: INDSH
Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL
Período: 202606 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2026-30/06/2026 Dt Pagto: 06/07/2026

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
023 PRO-LABORE	30,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.695,11 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33	
			420 IMP.RENDA	27,50	7.550,60 00	725 BASE IR SALARI	30.761,22	
						729 BASE IR MES AN	30.761,22	
						736 DESC.IR MES AN	7.550,60	
						815 INSS EMPRESA	6.491,27	
						930 DED.INSS SALAR	1.695,11	
						990 BASE SALARIO M	32.456,33	
						999 LIQUIDO A RECE	23.210,62	
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33	
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78	
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20	
TOTAIS ->	30,00	32.456,33		47,50	9.245,71	SALARIO LIQ.	23.210,62	
Sit.Normal: 00001		Admitidos: 00000		Afastados: 00000		Demitidos:00000		
Ferias: 00000		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000		
Total: 00001								

ANEXO II

SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

012295-01-LG INFORMATICA S.A
001797-01-QGA SERV DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA
001355-01-TOTVS S/A
001355-01-TOTVS S/A
001355-01-TOTVS S/A
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
004072-0 -DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO
009791-01-IDEECON CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.
007877-01-ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA
012249-01-EDUCADOC LTDA
010635-01-WEEUP PRODUTOS DIGITAIS LTDA
011596-01-INOVA INTELIGENCIA E GESTAO EM SAUDE LTDA
012660-01-ILINK SOLUTIONS
004935-01-NUBE NUCLEO BRASILEIRO
004935-01-NUBE NUCLEO BRASILEIRO
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA
002427-01-SERASA S.A.
012589-01-VITORIA APARECIDA BORDAZ DE SOUZA
001544-01-MARCIA CRISTINA MARIANI - ME
001544-01-MARCIA CRISTINA MARIANI - ME
012317-01-ORBITA.AI INOVA SIMPLES I.S.
011941-01-AUTOMATIZAI CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA
007100-01-FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE
002541-01-JOSE CARLOS GARCIA CAMACHO EMPRESA
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA
003271-01-SND DISTRIB PROD INFORMATICA
007099-01-ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE IND. DE A
011711-01-RENOVO SOLUCOES CONTABEIS LTDA
005141-01-BORGES MANICA E MENEGAT SOCIEDADE DE ADV
004251-01-Q&S MEDICINA HOSPITALAR LTDA
010829-01-CONTE AZEVEDO E SOUZA ADVOGADOS
003554-01-MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS
003554-01-MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS
004867-01-HSP SOFTWARE
004867-01-HSP SOFTWARE
004867-01-HSP SOFTWARE
002633-01-INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE
011599-01-SABER INSTITUTO BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM
003011-01-PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES
000978-01-CLÍNICA MEDICA MEDIN LTDA
10174 -01-BURH SERVICOS DE INFORMACAO
10174 -01-BURH SERVICOS DE INFORMACAO
010912-01-CONTATO SEGURO PREVENCAO DE RISCOS EMPRE
010912-01-CONTATO SEGURO PREVENCAO DE RISCOS EMPRE



23793.38003 90000.022161 97001.788807 1 15050000656950

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 12/07/2026	
Beneficiário LG INFORMATICA - CNPJ: 001.468.594/0001-22 AV PRIMEIRA AVENIDA, S/N - QD 18 LT22 - CIDADE VERA CRUZ 74935-900 - APARECIDA DE GOIANIA - GO					Agência/Código Cedente 3380-4/0017888-8	
Data do Doc. 12/06/2026		Nº do documento 0000221697		Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 15/06/2026
Uso do Banco		Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor/Percentual	
						Nosso Número 09/00/000221697-6
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 023.453.830/0005-01 Avenida Marquês de São Vicente 576 576 - VARZEA DA BARRA FUND 01139-000 - SÃO PAULO						Recibo do Sacado
Sacador/Avalista: Não Informado						

Recebimento através do cheque nº. _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui



23793.38003 90000.022161 97001.788807 1 15050000656950

Local de Pagamento Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Data de Vencimento 12/07/2026	
Beneficiário LG INFORMATICA - CNPJ: 001.468.594/0001-22 AV PRIMEIRA AVENIDA, S/N - QD 18 LT22 - CIDADE VERA CRUZ 74935-900 - APARECIDA DE GOIANIA - GO					Agência/Código Cedente 3380-4/0017888-8	
Data do Doc. 12/06/2026		Nº do documento 0000221697		Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 15/06/2026
Uso do Banco		Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor/Percentual	
						(=) Valor do Documento 6.569,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO _____ 2,30 APOS 11.08.2026 MULTA _____ 131,39						(-) Descontos/Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 023.453.830/0005-01 Avenida Marquês de São Vicente 576 576 - VARZEA DA BARRA FUND 01139-000 - SÃO PAULO						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista: Não Informado						

Autenticação Mecânica



PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA

Secretaria da Fazenda

Fone: () - www.aparecida.go.gov.br



Série do Documento	63
--------------------	----

NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

Número da Nota Fiscal
201446

Dados do Prestador de Serviço



LG Informatica S/A
LG Lugar de Gente

Avenida Primeira Avenida,0 COND EMPRESARIAL VILLAGE, Q:01B, L: 0031 - Cidade Vera Cruz
CEP 74934-600 - Aparecida de Goiânia/ GO
faturamento@lg.com.br
Inscrição Municipal 142513 - CPF/CNPJ 01.468.594/0001-22

Data de Geração da NFS-e

12/06/2026 15:41:18

Data de Competência

12/06/2026

Cód. de Autenticidade

97DE85AD6

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	221697	RTS - Recibo Temporário de Prestação de Serviço	12/06/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Aparecida de Goiânia - Goiás	Aparecida de Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0005-01	IM :	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço :	Avenida Marquês de São Vicente 576	Número :	576
Complemento :	SEM COMPLEMENTO	Bairro :	Várzea da Barra Funda
CEP :	01139-000	Cidade/UF :	São Paulo/ SP
Telefone :		E-mail :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SaaS-Kit API-HCM Valor do item 1.160.00 SaaS-Competências & PDI Valor do item 5.840.00 Referente ao mês 06/26 . Tributo Aproximado (R\$:941.50Fed, R\$:273.70 Municipal) - Fonte: IBPT (9oi3aC)

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
500000007 - Benefício: Programa Mun. de Incentivos Fiscais - ...					2,00	107	115013000	6209100
VI. Total dos Serviços R\$ 7.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISSQN R\$ 140,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 45,50	COFINS R\$ 210,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 105,00	CSLL R\$ 70,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.569,50	

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 52014051201468594000122000000020144626061781278875.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/aparecida/online>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br



20260702u11957288000103

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 39921 Série 1, emitido em 02/07/2026

Número da Nota 64

00039807

Data e Hora de Emissão

02/07/2026 10:39:07

Código de Verificação

3KVJ-CRRF

Identificador Nacional: 35503081211957288000103000000003980726078374498684

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 11.957.288/0001-03

Inscrição Municipal: 4.082.864-6

Nome/Razão Social: QGA SERVICOS DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA

Endereço: R JANDIATUBA 506, SALA 129 130 - VILA ANDRADE - CEP: 05716-150

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PARCELA [18/30] REFERENTE MANUTENCAO DE ACREDITACAO INTERNACIONAL DO MODELO DE GESTAO DO INDSH [18/30]

Vencimento: 24/07/2026

TOTAL NOTA: 2.983,47

- IRRF 1,50% - 44,75

- CSLL 1,00% - 29,83

- COFINS 3,00% - 89,50

- PIS 0,65% - 19,39

VALOR LIQUIDO: 2.800,00

Valor aprox. dos tributos, federais R\$401.28, estaduais R\$0.00, municipais R\$120.83

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.983,47

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	44,75	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				Descrição Contribuições Sociais - Retidas					-
				138,72					

Código do Serviço

03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.983,47	Alíquota (%)	5,00%	Valor do ISS (R\$)	149,17	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte					
				R\$ 522,11 (17,50%) / IBPT/em...					

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 39921 Série 1, emitido em 02/07/2026; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

65

Identificador: 35503081211957288000103000000003980726078374498684

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 11.957.288/0001-03		Número da Nota 00039807		Código de Verificação 3KVJ-CRRF			
DESTINATÁRIO							
CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO		NIF: ----					
Nome/Razão Social: ----		Nº: ----		Compl.: --			
Endereço: ----		E-mail: ----					
Bairro: ----							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL							
Município: ----				CEP: ----			
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR							
País: ----		Cidade: ----		CEP: ----			
Estado/Província/Região: ----							
ADQUIRENTE							
CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01		NIF: ----					
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		Nº: 1901		Compl.: --			
Endereço: Avenida Marques de Sao Vicente		E-mail: financeiro.sede@indsh.org.br					
Bairro: Varzea da Barra Funda							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL							
Município: 3550308 - São Paulo - SP				CEP: 01139-000			
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR							
País: ----		Cidade: ----		CEP: ----			
Estado/Província/Região: ----							
SERVIÇO PRESTADO							
Local de prestação: 3550308 - São Paulo - SP		Código indicador da operação: 100301					
Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP							
Tipo de operação: -----		Operação de uso: Não					
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA							
Situação tributária: 000 - Tributação integral							
Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.							
OUTRAS CLASSIFICAÇÕES							
NBS: 114011900 - Serviços de consultoria em gestão empresarial não classificados em subposições anteriores							
NCM: ----							
Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 2.650,83				Valor da multa (R\$) 0,00		Valor do juros (R\$) 0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 2,83
0,00	2.834,30	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 25,50
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 2.983,47							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							

[illegible]

Corre na linha pontuada



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 175704 Série 001, emitido em 01/07/2026

20260704u53113791000122

Número da Nota 67

04508013

Data e Hora de Emissão

02/07/2026 11:39:01

Código de Verificação

IAID-Y1PB

Identificador Nacional: 35503081253113791000122000000450801326071860060079

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22

Inscrição Municipal: 9.081.427-4

Nome/Razão Social: TOTVS S.A.



Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 4536/02 / PIS: 86.58/ COFINS: 399.60/ CSLL: 133.20/ IRRF: 199.79/ CLIENTE: TEZBAO/ lo. VENC.: 22/07/2026/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03/ CONTRATO DE GESTAO N 362/2022.Retenção de PIS/COFINS/CSLL no valor total de R\$619.38, conforme Lei 10.833/2003.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.319,99

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	199,79	COFINS (R\$)	399,60	PIS/PASEP (R\$)	86,58	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)			619,38	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	13.319,99	Alíquota (%)	2,90%	Valor do ISS (R\$)	386,27	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte				IBPT
-		-							

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulistana; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 175704 Série 001, emitido em 01/07/2026; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2026; (5) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

68

Identificador: 35503081253113791000122000000450801326071860060079

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 53.113.791/0001-22	Número da Nota 04508013	Código de Verificação IAID-Y1PB
--	----------------------------	------------------------------------

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ----
Bairro: ----

NIF: ----
Nº: ----
E-mail: ----
Compl.: --

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ----
CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----
Estado/Provincia/Região: ----
Cidade: ----
CEP: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: Rua MARQ DE SAO VICENTE
Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA

NIF: ----
Nº: 576
E-mail: FINANCEIRO.SEDE@INDSH.ORG.BR
Compl.: CJ 2203

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: 3550308 - São Paulo - SP
CEP: 01139-000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----
Estado/Provincia/Região: ----
Cidade: ----
CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO

Local de prestação: 3550308 - São Paulo - SP
Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP
Tipo de operação: -----

Código indicador da operação: 100501
Operação de uso: Sim

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: 000 - Tributação integral
Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 111032200 - Licenciamento de direitos de uso de programas de computador (software)
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 11.628,36				Valor da multa (R\$) -		Valor do juros (R\$) -	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$) 0,00	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$) 12.447,53	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 12,45
		Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 112,02

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 13.319,99

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Processo: 2026/3268478 | Sequencial: 29 | Autenticação: d4bee68a-24af-4ef0-9caa-925b31bd8435
Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPF: ***.125.902-**) em 21/08/2026 às 16:49

Página 2 de 2

Página: 91/163



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 147239 Série 001, emitido em 01/06/2026

20260629u53113791000122

Número da Nota 69

04486981

Data e Hora de Emissão

03/06/2026 17:52:08

Código de Verificação

WKXE-QNTX

Identificador Nacional: 35503081253113791000122000000448698126064146717013

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22

Inscrição Municipal: 9.081.427-4

Nome/Razão Social: TOTVS S.A.



Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: KLH4/04 / PIS: 85.37/ COFINS: 394.03/ CSLL: 131.34/ IRRF: 197.01/ CLIENTE: TEZBAO/ lo. VENC.: 14/07/2026/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03Retenção de PIS/COFINS/CSLL no valor total de R\$610.74, conforme Lei 10.833/2003.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.134,22

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	197,01	COFINS (R\$)	394,03	PIS/PASEP (R\$)	85,37	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
610,74				3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.					
Código do Serviço									
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	13.134,22	Alíquota (%)	2,90%	Valor do ISS (R\$)	380,89	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-			-			IBPT			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulistana; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 147239 Série 001, emitido em 01/06/2026; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2026; (5) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

70

Identificador: 35503081253113791000122000000448698126064146717013

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 53.113.791/0001-22	Número da Nota 04486981	Código de Verificação WKXE-QNTX
--	----------------------------	------------------------------------

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ----
Bairro: ----

NIF: ----
Nº: ----
E-mail: ----
Compl.: --

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ----
País: ----
Estado/Provincia/Região: ----

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

Cidade: ----

CEP: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE
Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA

NIF: ----
Nº: 576
E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br
Compl.: CONJ 1901

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: 3550308 - São Paulo - SP
País: ----
Estado/Provincia/Região: ----

CEP: 01139-000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

Cidade: ----

CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO

Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP
Tipo de operação: -----

Código indicador da operação: 100501
Operação de uso: Sim

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: 000 - Tributação integral
Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 111032200 - Licenciamento de direitos de uso de programas de computador (software)
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 11.466,18				Valor da multa (R\$) -		Valor do juros (R\$) -	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$) 0,00	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$) 12.273,93	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 12,27
		Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 110,46

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 13.134,22

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Processo: 2026/3268478 | Sequencial: 29 | Autenticação: d4bee68a-24af-4ef0-9caa-925b31bd8435
Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPF: ***.125.902-**) em 21/08/2026 às 16:49

Página 2 de 2

Página: 93/163



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 147262 Série 001, emitido em 01/06/2026

20260617u53113791000122

Número da Nota 71

04487121

Data e Hora de Emissão

03/06/2026 17:52:52

Código de Verificação

UZ2W-S3HP

Identificador Nacional: 35503081253113791000122000000448712126067746002483

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22

Inscrição Municipal: 9.081.427-4

Nome/Razão Social: TOTVS S.A.



Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS. Contrato: CONTEZBAO Proposta: LRFK/02 / PIS: 65.67/ COFINS: 303.07/ CSLL: 101.02/ IRRF: 151.53/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 27/07/2026/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 Retenção de PIS/COFINS/CSLL no valor total de R\$469.76, conforme Lei 10.833/2003.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.102,45

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	151,53	COFINS (R\$)	303,07	PIS/PASEP (R\$)	65,67	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
469,76				3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.					

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	10.102,45	Alíquota (%)	2,90%	Valor do ISS (R\$)	292,97	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte					
-		-		R\$ 15.153,69 (150,00%) / IBPT					

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulistana; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 147262 Série 001, emitido em 01/06/2026; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2026; (5) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

72

Identificador: 35503081253113791000122000000448712126067746002483

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 53.113.791/0001-22		Número da Nota 04487121		Código de Verificação UZ2W-S3HP			
DESTINATÁRIO							
CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO		NIF: ----					
Nome/Razão Social: ----		Nº: ----		Compl.: --			
Endereço: ----		E-mail: ----					
Bairro: ----							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL							
Município: ----						CEP: ----	
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR							
País: ----		Cidade: ----					
Estado/Província/Região: ----						CEP: ----	
ADQUIRENTE							
CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01		NIF: ----					
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		Nº: 576		Compl.: CONJ 1901			
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE		E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br					
Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL							
Município: 3550308 - São Paulo - SP						CEP: 01139-000	
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR							
País: ----		Cidade: ----					
Estado/Província/Região: ----						CEP: ----	
SERVIÇO PRESTADO							
Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP		Código indicador da operação: 100501					
Tipo de operação: ----		Operação de uso: Sim					
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA							
Situação tributária: 000 - Tributação integral							
Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.							
OUTRAS CLASSIFICAÇÕES							
NBS: 111032200 - Licenciamento de direitos de uso de programas de computador (software)							
NCM: ----							
Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 8.819,45				Valor da multa (R\$) -		Valor do juros (R\$) -	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 9,44
0,00	9.440,74	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 84,96
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 10.102,45							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 248	
			Código de Verificação Q7XRGGCPY	
			Emissão da NFS-e 25/06/2026 03:02:21	
RPS 2901	Série RPS 2	Tipo RPS 1	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço				
CPF/CNPJ:	03.915.427/0001-08	Inscrição	148796	
Nome/Razão Social:	GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA	Número:	362	
Endereço	Rua Niterói	Bairro:	Centro	
Complemento:	SALA 91	País:		
CEP:	09510-200	Município:	SAO CAETANO DO SUL	UF: SP
E-mail:	EMMANUELA.PAULA@BETELCONTABILIDADE.COM.BR	Telefone:	(85)3223-2272	

Tomador de Serviço				
CPF/CNPJ:	23.453.830/0005-01	Inscrição Municipal:		NIF:
Nome/Razão Social:	INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano			
Endereço:	Marques de Sao Vicente	Número:	576	
Complemento:	Conj - 1901	Bairro:	Varzea da Barra Funda	
CEP:	01139-002	Município:	SAO PAULO	UF: SP
E-mail:	financeiro1.sede@indshsaude.org.br	País:	Brasil	
		Telefone:	(11)99412-4019	

Atividade Econômica	
1.07 / 3360490 - Suporte Tecnico De Informatica	

Discriminação do Serviço	
1.07] Contrato: Gestao da Infraestrutura de TI - Competencia: 06/2026 Valor: R\$10.295,34 Data de Vencimento: 15/07/2026 Valor aproximado dos Tributos: 11,25%, Fonte: IBPT Referente ao CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE GESTAO EM TIC CT- No. 01/2014 Contrato SEDE.002.2014	

Tributos Federais (R\$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
71,30	Retido	329,10	Retido	0,00	164,55	109,70	0.00%	0.00%	0.00%		

Identificação Prestação de Serviços				Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra				Valor do Serviço	10.969,99
Código A.R.T.				Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN		1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação		0-Nenhum		Retenções Federais	674,65
Simples Nacional		() Sim (X) Não		PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		1.1501.30.00		Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação		50101		Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária		000		Base de Cálculo	10.969,99
Classificação Tributária		000001		Alíquota	2,00
Competência		06/2026		ISSQN	219,40
Município Prestação		SAO CAETANO DO SUL - SP		IBS	10,75
Município Incidência		SAO CAETANO DO SUL - SP		CBS	96,76
ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		Valor Líquido	10.295,34

Outras Informações	
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.	

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe RPS 014164 SÉRIE B, emitido em 01/07/2026	Número da Nota	74	
		000498		
		Data e Hora de Emissão	01/07/2026 13:19:07	
		Código de Verificação	XMVZZLGF	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: WEEUP PRODUTOS DIGITAIS LTDA				
CPF/CNPJ: 07.084.316/0001-58		Inscrição Municipal: 01908090		
Endereço: RUA DAS NACOES UNIDAS, Nº 12901 - ANDAR 4 CONJ 402 SALA 02 - BROOKLIN PAULISTA - 04578-910				
Município São Paulo		UF: SP	Telefone: 9444-0024	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01		Inscrição Municipal: 0		
Endereço: RUA MARQUES DE SAO VICENTE, Nº 576 - - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000				
Município São Paulo		UF: SP	E-mail: auditoria.sede@indshsaude.org.br	
Telefone: (99) 99999-9999				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICOS PRESTADOS EM SISTEMA - NÃO INCIDE RETENÇÃO DE CSRF BASE: ARTIGO 30 DA LEI,10,833/2002 E INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF 459/2004, A QUAL NÃO POSSUI EM SUA LISTA DE OBRIGATORIEDADE O SERVIÇO EFETIVAMENTE EXECUTADO,MENSALIDADE GESTÃO XML				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.558,85				
INSS (R\$): ---	IRRF (R\$): ---	CSLL (R\$): ---	COFINS (R\$): ---	PIS/PASEP (R\$): ---
Codigo do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$) R\$0,00	Base Cálculo (R\$): 1.558,85	Alíquota (%) 2,90%	Valor do ISS (R\$) 45,21	Crédito (R\$) R\$0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 14.097/2005;				
(2) Esta NFS-e substitui o RPS nº 014164 SÉRIE B, emitido em 01/07/2026				

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 258	
			Código de Verificação KABS11GDK	
			Emissão da NFS-e 25/06/2026 15:22:41	
RPS 2911	Série RPS 2	Tipo RPS 1	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço				
CPF/CNPJ:	03.915.427/0001-08	Inscrição	148796	
Nome/Razão Social:	GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA	Número:	362	
Endereço	Rua Niterói	Bairro:	Centro	
Complemento:	SALA 91	País:		
CEP:	09510-200	Município:	SAO CAETANO DO SUL	UF: SP
E-mail:	EMMANUELA.PAULA@BETELCONTABILIDADE.COM.BR	Telefone:	(85)3223-2272	

Tomador de Serviço				
CPF/CNPJ:	23.453.830/0005-01	Inscrição Municipal:		NIF:
Nome/Razão Social:	INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano			
Endereço:	Marques de Sao Vicente	Número:	576	
Complemento:	Conj - 1901	Bairro:	Varzea da Barra Funda	
CEP:	01139-002	Município:	SAO PAULO	UF: SP
E-mail:	financeiro1.sede@indshsaude.org.br	País:	Brasil	
		Telefone:	(11)99412-4019	

Atividade Econômica	
1.07 / 3360490 - Suporte Tecnico De Informatica	

Discriminação do Serviço	
1.07] Contrato: Serviço de Suporte - Competencia: 06/2026 Valor: R\$5.797,19 Data de Vencimento: 15/07/2026 Valor aproximado dos Tributos: 11,25%, Fonte: IBPT Referente ao CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS TECNICOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA DE INFORMATICA Contrato SEDE.002.2012	

Tributos Federais (R\$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
40,15	Retido	185,31	Retido	0,00	92,66	61,77	0.00%	0.00%	0.00%		

Identificação Prestação de Serviços				Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra				Valor do Serviço	6.177,08
Código A.R.T.				Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN		1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação		0-Nenhum		Retenções Federais	379,89
Simples Nacional		() Sim (X) Não		PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		1.1501.30.00		Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação		50101		Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária		000		Base de Cálculo	6.177,08
Classificação Tributária		000001		Alíquota	2,00
Competência		06/2026		ISSQN	123,54
Município Prestação		SAO CAETANO DO SUL - SP		IBS	6,05
Município Incidência		SAO CAETANO DO SUL - SP		CBS	54,48
ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		Valor Líquido	5.797,19

Outras Informações	
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.	

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00192.620375 83981.010008 1 15080000139094**

Beneficiário DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42		Agência/Código do Beneficiário 0378/39810-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00001926-2
R CELSO DE AZEVEDO MARQUES, 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010 - São Paulo - SP					
Número do documento 9015	CPF/CNPJ 04.101.584/0001-42	Vencimento 15/07/2026	Valor documento 1.390,94		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0005-01					

Demonstrativo

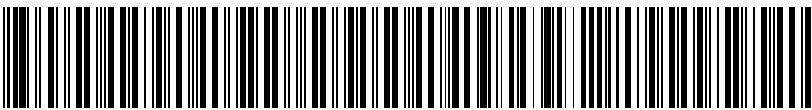
Autenticação mecânica

DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42
R CELSO DE AZEVEDO MARQUES, 683 - CEP: 03122-010 - PARQUE DA MOOCA - São Paulo - SP
Ordem de Serviço 2416 / Nota Fiscal 9015. Refere-se ao documento RPS 2313.

Corte na linha pontilhada

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00192.620375 83981.010008 1 15080000139094**

Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento 15/07/2026
Beneficiário DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42					Agência/Código do Beneficiário 0378/39810-1
R CELSO DE AZEVEDO MARQUES, 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010 - São Paulo - SP					
Data do documento 30/06/2026	Nº documento 9015	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 30/06/2026	Nosso número 109/00001926-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.390,94
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Após vencimento cobrar multa de 6%					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0005-01					
AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA					
São Paulo - SP - CEP: 01139-000					
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada



20260701u04101584000142

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 2313 Série NFSE, emitido em 30/06/2026

Número da Nota 77

00009015

Data e Hora de Emissão

30/06/2026 19:00:45

Código de Verificação

QSF7-7U5A

Identificador Nacional: 35503081204101584000142000000000901526061079364905

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **04.101.584/0001-42**Inscrição Municipal: **2.968.591-5**Nome/Razão Social: **DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**Endereço: **R CELSO DE AZEVEDO MARQUES 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**Inscrição Municipal: **4.302.867-5**Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

Serviço prestado de custodia fisica de documentos - Vencimento 15/07/2026

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.390,94

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas				
					-				
Código do Serviço									
07927 - Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)	
								0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra				Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-		-				-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2313 Série NFSE, emitido em 30/06/2026;

 20260701u10429717000107	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 5731 Série 900, emitido em 01/07/2026		Número da Nota 78 00005726 Data e Hora de Emissão 01/07/2026 08:58:17 Código de Verificação LJGR-JNU1		
	Identificador Nacional: 35503081210429717000107000000000572626073439977998				
	PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 10.429.717/0001-07 Nome/Razão Social: IDEECON CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA. Endereço: R JANDIATUBA 506, CONJ 605 - VILA ANDRADE - CEP: 05716-150 Município: São Paulo Inscrição Municipal: 3.824.763-1 UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS Pesquisa de Remuneracao e Beneficios IDEE - Data Pay - Assinatura 2026. Nao Sujeito a retencao de INSS, conf. INF. SRP 03 de 14/07/2005 - Decreto 3.048/99 CREDITO EM CONTA CORRENTE CONFORME DADOS ABAIXO: Banco Itau - (341) Agencia 1661-8 C/C.: 27.647-5 Parcela 4/4 - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 8.591,75 = Total R\$ 8.591,75. Contrato N. PROJETO 26.01.001-08 - Ref. Jul/2026 - Vencto. 14/07/2026 Valor Liquido R\$ 8.063,35					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.591,75					
Contribuição Previdenciária - Retida (R\$) 0,00		IRRF (R\$) 128,88	COFINS (R\$) 257,75	PIS/PASEP (R\$) 55,85	IPI (R\$) 0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$) 399,52		Descrição Contribuições Sociais - Retidas -			
Código do Serviço 03085 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza.					
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 8.591,75	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 171,83	Crédito Programa da NFP (R\$) 0,00	
Município de Prestação do Serviço -	Número Inscrição da Obra -		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 1.506,99 (17,54%) / IBPT/empre		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5731 Série 900, emitido em 01/07/2026; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2026; (5) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;					

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

79

Identificador: 35503081210429717000107000000000572626073439977998

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor

10.429.717/0001-07

Número da Nota

00005726

Código de Verificação

LJGR-JNU1

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO

Nome/Razão Social: ----

Endereço: ----

Bairro: ----

NIF: ----

Nº: ----

Compl.: --

E-mail: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ----

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Cidade: ----

CEP: ----

Estado/Província/Região: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

Endereço: AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE

Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA

NIF: ----

Nº: 576

Compl.: 2203

E-mail: fiscal.sede@indsh.org.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: 3550308 - São Paulo - SP

CEP: 01139-000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Cidade: ----

CEP: ----

Estado/Província/Região: ----

SERVIÇO PRESTADO

Local de prestação: 3550308 - São Paulo - SP

Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP

Tipo de operação: -----

Código indicador da operação: 100301

Operação de uso: Não

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: 000 - Tributação integral

Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 114070000 - Pesquisas de mercado e serviços de pesquisa de opinião pública

NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
7.577,92				-		-	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
0,00	8.106,32	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	-	8,11
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		0,90%		0,00%	0,90%	0,00	72,95

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 8.591,75

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Processo: 2026/3268478 | Sequencial: 29 | Autenticação: d4bee68a-24af-4ef0-9caa-925b31bd8435

Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPF: ***.125.902-**) em 21/08/2026 às 16:49

Página 2 de 2

Página: 102/163

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe RPS 014167 SÉRIE B, emitido em 01/07/2026	Número da Nota 80		
		000507		
		Data e Hora de Emissão 01/07/2026 13:19:07		
		Código de Verificação PFWPFD7		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: WEEUP PRODUTOS DIGITAIS LTDA				
CPF/CNPJ: 07.084.316/0001-58		Inscrição Municipal: 01908090		
Endereço: RUA DAS NACOES UNIDAS, Nº 12901 - ANDAR 4 CONJ 402 SALA 02 - BROOKLIN PAULISTA - 04578-910				
Município São Paulo		UF: SP Telefone: 9444-0024		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01		Inscrição Municipal: 0		
Endereço: RUA MARQUES DE SAO VICENTE, Nº 576 - - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000				
Município São Paulo		UF: SP E-mail: auditoria.sede@indshsaude.org.br Telefone: (99) 99999-9999		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICOS PRESTADOS EM SISTEMA - NÃO INCIDE RETENÇÃO DE CSRF BASE: ARTIGO 30 DA LEI,10,833/2002 E INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF 459/2004, A QUAL NÃO POSSUI EM SUA LISTA DE OBRIGATORIEDADE O SERVIÇO EFETIVAMENTE EXECUTADO,MENSALIDADE GESTÃO XML				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 200,00				
INSS (R\$): ---	IRRF (R\$): ---	CSLL (R\$): ---	COFINS (R\$): ---	PIS/PASEP (R\$): ---
Codigo do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$) R\$0,00	Base Cálculo (R\$): 200,00	Alíquota (%) 2,90%	Valor do ISS (R\$) 5,80	Crédito (R\$) R\$0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 14.097/2005;				
(2) Esta NFS-e substitui o RPS nº 014167 SÉRIE B, emitido em 01/07/2026				

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe RPS 014166 SÉRIE B, emitido em 01/07/2026	Número da Nota	81	
		000503		
		Data e Hora de Emissão	01/07/2026 13:19:07	
		Código de Verificação	TUPNLM3G	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: WEEUP PRODUTOS DIGITAIS LTDA				
CPF/CNPJ: 07.084.316/0001-58		Inscrição Municipal: 01908090		
Endereço: RUA DAS NACOES UNIDAS, Nº 12901 - ANDAR 4 CONJ 402 SALA 02 - BROOKLIN PAULISTA - 04578-910				
Município: São Paulo	UF: SP	Telefone: 9444-0024		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01		Inscrição Municipal: 0		
Endereço: RUA MARQUES DE SAO VICENTE, Nº 576 - - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000				
Município: São Paulo	UF: SP	E-mail: auditoria.sede@indshsaude.org.br	Telefone: (99) 99999-9999	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICOS PRESTADOS EM SISTEMA - NÃO INCIDE RETENÇÃO DE CSRF BASE: ARTIGO 30 DA LEI,10,833/2002 E INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF 459/2004, A QUAL NÃO POSSUI EM SUA LISTA DE OBRIGATORIEDADE O SERVIÇO EFETIVAMENTE EXECUTADO,MENSALIDADE GESTÃO XML				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 800,00				
INSS (R\$): ---	IRRF (R\$): ---	CSLL (R\$): ---	COFINS (R\$): ---	PIS/PASEP (R\$): ---
Codigo do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$) R\$0,00	Base Cálculo (R\$): 800,00	Alíquota (%) 2,90%	Valor do ISS (R\$) 23,20	Crédito (R\$) R\$0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 14.097/2005;				
(2) Esta NFS-e substitui o RPS nº 014166 SÉRIE B, emitido em 01/07/2026				

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe RPS 014165 SÉRIE B, emitido em 01/07/2026	Número da Nota	82	
		000500		
		Data e Hora de Emissão	01/07/2026 13:19:07	
		Código de Verificação	NPDBJMGC	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: WEEUP PRODUTOS DIGITAIS LTDA				
CPF/CNPJ: 07.084.316/0001-58		Inscrição Municipal: 01908090		
Endereço: RUA DAS NACOES UNIDAS, N° 12901 - ANDAR 4 CONJ 402 SALA 02 - BROOKLIN PAULISTA - 04578-910				
Município: São Paulo	UF: SP	Telefone: 9444-0024		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01		Inscrição Municipal: 0		
Endereço: RUA MARQUES DE SAO VICENTE, N° 576 - - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000				
Município: São Paulo	UF: SP	E-mail: auditoria.sede@indshsaude.org.br	Telefone: (99) 99999-9999	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: -----		Nome/Razão Social: -----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICOS PRESTADOS EM SISTEMA - NÃO INCIDE RETENÇÃO DE CSRF BASE: ARTIGO 30 DA LEI,10,833/2002 E INSTRUÇÃO NORMATIVA SRF 459/2004, A QUAL NÃO POSSUI EM SUA LISTA DE OBRIGATORIEDADE O SERVIÇO EFETIVAMENTE EXECUTADO,MENSALIDADE GESTÃO XML				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 200,00				
INSS (R\$): ---	IRRF (R\$): ---	CSLL (R\$): ---	COFINS (R\$): ---	PIS/PASEP (R\$): ---
Codigo do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$) R\$0,00	Base Cálculo (R\$): 200,00	Alíquota (%) 2,90%	Valor do ISS (R\$) 5,80	Crédito (R\$) R\$0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n. 14.097/2005;				
(2) Esta NFS-e substitui o RPS nº 014165 SÉRIE B, emitido em 01/07/2026				



Prefeitura Municipal de Campo Grande
Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



3

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão

25/06/2026 09:27:06

Competência

06/2026

Número / Série

48 / U

Código de Verificação

ggVX3x97C

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF

55.533.346/0001-47

Nome / Nome Empresarial

INOVA INTELIGENCIA E GESTAO EM SAUDE LTDA

Endereço

RUA QUATORZE DE JULHO 4576 SAO FRANCISCO

Inscrição Municipal

00383928001

E-mail

AMED@AMEDSAUDE.COM.BR

Município

CAMPO GRANDE / MS BRASIL

Telefone

(67) 3306-9044

CEP

79010-470

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF

23.453.830/0005-01

Nome / Nome Empresarial

-

Endereço

AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 579 CONJUNTO: 2201 ; BAIRRO VARZEA DA BARRA FUNDA

Inscrição Municipal

-

E-mail

-

Município

SAO PAULO / SP BRASIL

Telefone

-

CEP

01139-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO

8660-7/00-00 - ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE

Serviço

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA,

Local da prestação do serviço

CAMPO GRANDE / MS

País da prestação do serviço

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

Prestação de serviços técnicos continuados para desenvolvimento e aprimoramento de plataforma tecnológica em saúde, conforme contrato vigente e relatório mensal de atividades.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 2140 C/C: 13.008837-1

CNPJ:55.533.346/0001-47

PIX CHAVE: CNPJ:55.533.346/0001-47

INOVA INTELIGENCIA E GESTAO EM SAUDE LTDA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Município da Incidência do ISSQN

CAMPO GRANDE - MS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN

NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)

15.000,00

Total das deduções (R\$)

0,00

Desc. incondicionado (R\$)

0,00

Base de cálculo do ISSQN (R\$)

15.000,00

Aliq. (%)

5,000000

Valor do ISSQN (R\$)

750,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

225,00

PIS (R\$)

97,50

COFINS (R\$)

450,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

150,00

Outras retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)

15.000,00

Retenções (R\$)

922,50

Desc. incondicionado (R\$)

0,00

Desc. condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido da NFSe (R\$)

14.077,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



20260629u02704396000183

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 2572234 Série ANNT4, emitido em 19/06/2026

Número da Nota 84

01942458

Data e Hora de Emissão

19/06/2026 18:22:08

Código de Verificação

GTTC-BGX2

Identificador Nacional: 35503081202704396000183000000194245826068675440449

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **02.704.396/0001-83**Inscrição Municipal: **3.483.341-2**Nome/Razão Social: **NUBE NUCLEO BRASILEIRO DE ESTAGIOS LTDA**Endereço: **R BR DE ITAPETININGA 140, SALA 24 - REPUBLICA - CEP: 01042-906**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**Inscrição Municipal: **4.302.867-5**Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

Quant.: 1.0 - Fornecimento de estagiários ref. 6/2026 - R\$170.14 - Total: R\$170.14

Data de vencimento: 10/07/2026

Em cumprimento a Lei 12.741/2012, os impostos incidentes nesta NF são:

ISS: conforme destacado - PIS: 1,65% - Cofins: 7,60%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 170,14

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	12,93	PIS/PASEP (R\$)	2,81	IPÍ (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas				
					0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos.				
Código do Serviço									
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	170,14	Alíquota (%)	2,00%	Valor do ISS (R\$)	3,40	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-			-			-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulistana; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2572234 Série ANNT4, emitido em 19/06/2026; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2026; (5) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

85

Identificador: 35503081202704396000183000000194245826068675440449

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 02.704.396/0001-83	Número da Nota 01942458	Código de Verificação GTTC-BGX2
--	----------------------------	------------------------------------

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ----
Bairro: ----
Município: ----
País: ----
Estado/Provincia/Região: ----

NIF: ----
Nº: ----
E-mail: ----
Compl.: --

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

Cidade: ----
CEP: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE
Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA
Município: 3550308 - São Paulo - SP
País: ----
Estado/Provincia/Região: ----

NIF: ----
Nº: 576
E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br
Compl.: CONJ 1901

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

CEP: 01139-000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

Cidade: ----
CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO

Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP
Tipo de operação: ----

Código indicador da operação: 100301
Operação de uso: Não

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: 000 - Tributação integral
Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 118012900 - Serviços de fornecimento de mão de obra não classificados em subposições anteriores
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 151,00				Valor da multa (R\$) -		Valor do juros (R\$) -	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$) 0,00	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$) 151,00	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 0,15
		Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 1,35

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 170,14

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Processo: 2026/3268478 | Sequencial: 29 | Autenticação: d4bee68a-24af-4ef0-9caa-925b31bd8435
Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPF: ***.125.902-**) em 21/08/2026 às 16:49

Página 2 de 2

Página: 108/163



20260629u02704396000183

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 2572460 Série ANNT4, emitido em 19/06/2026

Número da Nota 86

01942640

Data e Hora de Emissão

19/06/2026 18:24:40

Código de Verificação

XC3N-6LDA

Identificador Nacional: 35503081202704396000183000000194264026065399880513

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **02.704.396/0001-83**Inscrição Municipal: **3.483.341-2**Nome/Razão Social: **NUBE NUCLEO BRASILEIRO DE ESTAGIOS LTDA**Endereço: **R BR DE ITAPETININGA 140, SALA 24 - REPUBLICA - CEP: 01042-906**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**Inscrição Municipal: **4.302.867-5**Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

Quant.: 1.0 - Gestão de aprendizes ref. 6/2026 - R\$115.00 - Total: R\$115.00

Data de vencimento: 10/07/2026

Em cumprimento a Lei 12.741/2012, os impostos incidentes nesta NF são:

ISS: conforme destacado - PIS: 1,65% - Cofins: 7,60%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 115,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	8,74	PIS/PASEP (R\$)	1,90	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas				
					0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos.				
Código do Serviço									
06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	115,00	Alíquota (%)	5,00%	Valor do ISS (R\$)	5,75	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-			-			-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulistana; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2572460 Série ANNT4, emitido em 19/06/2026; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2026; (5) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

87

Identificador: 35503081202704396000183000000194264026065399880513

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 02.704.396/0001-83		Número da Nota 01942640		Código de Verificação XC3N-6LDA			
DESTINATÁRIO							
CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO		NIF: ----					
Nome/Razão Social: ----		Nº: ----		Compl.: --			
Endereço: ----		E-mail: ----					
Bairro: ----							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL							
Município: ----		CEP: ----					
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR							
País: ----		Cidade: ----					
Estado/Provincia/Região: ----		CEP: ----					
ADQUIRENTE							
CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01		NIF: ----					
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		Nº: 576		Compl.: CONJ 1901			
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE		E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br					
Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL							
Município: 3550308 - São Paulo - SP		CEP: 01139-000					
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR							
País: ----		Cidade: ----					
Estado/Provincia/Região: ----		CEP: ----					
SERVIÇO PRESTADO							
Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP		Código indicador da operação: 100301					
Tipo de operação: ----		Operação de uso: Não					
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA							
Situação tributária: 000 - Tributação integral							
Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.							
OUTRAS CLASSIFICAÇÕES							
NBS: 118011200 - Serviço de recrutamento e seleção de profissionais, exceto executivos							
NCM: ----							
Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 98,61				Valor da multa (R\$) -		Valor do juros (R\$) -	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 0,10
0,00	98,61	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 0,88
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 115,00							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							

u .l . í .i .A.ulíA

Hçuoó ä (äi iuä pq Eímóuzum)
.FHCDMCFM..FERFFRHN

Sqí äpä pq FäÇçqô áoum
DMCFDFM

P´áo çuä pq Siqôôm ä pä Vqiäü ä
d .A.íç

Uqs. Hóçqoumz Wiun´ôm ä
u

Qmô´iq`m pm Rçqím ä
ô . .t . .d

SUHVWDGRU GH VHUYL RV



Um` ä Väoumz
íuh.hoiôçod´oecv.hi.Ççvh´ôví.hi.oulvçtcôec.íc
Láoöiu ä P´áuouçmz Iääq/Imı VuÇçzqô Qmouäämz
5229814 21878300 Q ä
Hápqiç ä:
DY FRSDFEDEDQD, 238 / 5 DQGDU FRQM 2005 - EDUXHUL - 18 GR IRUWH - 06472-001 - VS

FSI/FQSM
DFBEDEBOPICDDDEAHE
LáoqáôuÄmpäi F´zô´ímz H-Çmuz
Q ä ruóomzCóáp.oäÇ.ní

WRPDGRU GH VHUYL RV

Um` ä Väoumz
ouíôoô´ôv.uceovucs.hi.hííiuvsıotiuôv.íveocs.i.n´t
Láoöiu ä P´áuouçmz Iääq/Imı
3672.5136

FSI/FQSM
FHBILHBOHDCDDDLADE
H-Çmuz
oqómicÇmíé´q`máu.oäÇ.ní

Hápqiç ä:
DY PDUTXHV GH VDR YLFHQWH,576 / FRQM 1901 - VDR SDXOR - YDUChD GD EDUUD IXQGD - YDUChD GD EDUUD IXQGD - 01139-000 - VS

F pusä Wiun´ôm ä P´áo çuä: 0103 - SURFHVVDPHQWR GH GDGRV

GHVFUL R GRV VHUYL RV

T´máô. 1,00 - DcXUHSODQQDF - DPELHQWH DcXUH - FVS QDF

Qiä.Sqpupä Fzuqáôq:

Hóô ä uáoç´óäô ääô óqíÄü äó: SLV/SDVHS, FRILQV q LVV. R´ôíäô ôiun´ôäô uáoupqáôqô óäniç
qóôm äçqím ä pqÄqí ä óqí moiçóoupäô mä çiq ä.
LÇçzqÇqáômcÄô ääóóm çäz ôuom mäôuoäíí´ç ä nmôçmpä ám zqu 12.846/2023. Fäáó´zôç ääóóä ôuôç

Guóçqáóm íqôqá qó rçpqímuó oäár. Fäôuô 243/2017, çäüó á ä óç ôímôm pq óqíÄ. pqóqáÄäzÄuÇqáôä

UHWHQ HV IHGHUOLV

SLV (U\$)	FRILQV (U\$)	LQVV (U\$)	LU (U\$)	FVOO (U\$)	R´ôímó Uqôqá qó (U\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

YDORUHV

Ymzäi päó Vqiäü äó (U\$)	Gqp´ qó (U\$)	Gqóoäáôä Láoäápuouäämpä (U\$)	Emóç pq F zo´zä (U\$)	Dzué´äôm (U\$)
884,97	0,00	0,00	884,97	2,00
LVV (U\$)	LVV Uqôupä (U\$)	Gqóoäáôä Fäápuouäämpä (U\$)	Ymzäi Oué´upä (U\$)	Ymzäi Wäômz pm Qäôm (U\$)
17,70	0,00	0,00	884,97	884,97

RXWUDV LQIRUPD HV

IäiÇm pq SmçmÇqáôä: GDWD ILäD GLD 10
F pusä pq m´ôqáôuoumpq: 275U.3966.0528.0863299-X
Sqpupä Säiômz:
Sqpupä VQG: 3312148

23/06/26 21:22:37

Santander

033-7

03399.04294 35340.000021 77180.401018 4 15060000157962

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01
AV MQ DE SAO VICENTE, VARZEA DA BARRA FUN, CEP: 01139-000 - SAO PAULO-SP

Pagador/Avalista:

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
400000277180-4	0952358	13/07/2026	1579,62	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

SERASA S.A CPF/CNPJ: 62.173.620/0001-80
Doutor Heitor Jose Reali, 360, Dist Ind Miguel Abde 13560-049 - São Carlos - SP

Agência / Código do Beneficiário

1297/0429353

Autenticação Mecânica

Santander

033-7

03399.04294 35340.000021 77180.401018 4 15060000157962

Local de Pagamento					Data de Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					13/07/2026
Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência / Código do Beneficiário
SERASA S.A CPF/CNPJ: 62.173.620/0001-80					1297/0429353
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
12/07/2026	0952358	NF	N	12/07/2026	400000277180-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	101	R\$			1579,62

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

PREZADO CLIENTE, NAO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERENCIA OU
DEPOSITO BANCARIO SIMPLES COMO FORMAS DE PAGAMENTO.
NOSSO SISTEMA NAO IDENTIFICA ESTES PAGAMENTOS.
EM CASO DE DUVIDA, CONTATE O GERENTE SERASA DE SEU
RELACIONAMENTO.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH CPF/CNPJ:
AV MQ DE SAO VICENTE, VARZEA DA BARRA FUN
CEP: 01139-000 - SAO PAULO-SP

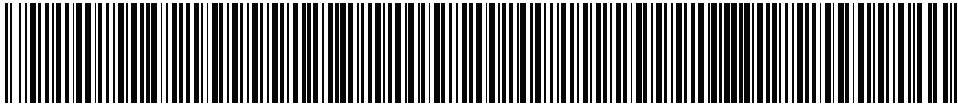
Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pague Via Pix





Chave de Acesso da NFS-e

3550308226548711300010900000000000626060357111811

Número da NFS-e
6Competência da NFS-e
25/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
25/06/2026 10:52:16Número da DPS
6Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
25/06/2026 10:52:16

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
65.487.113/0001-09Inscrição Municipal
-Telefone
(11) 2361-8650Nome / Nome Empresarial
65.487.113 VITORIA APARECIDA BORDAZ DE SOUZAE-mail
VITORIAAPARECIDABORDAZ@GMAIL.COMEndereço
RUA PARAPEBA, 63, PINHEIROSMunicípio
São Paulo - SPCEP
5429020Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
23.453.830/0005-01Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSHE-mail
-Endereço
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDAMunicípio
São Paulo - SPCEP
01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.02.04 - Redação, edição, revisão e congêneres.Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
São Paulo - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
serviços de Redação, Edição, e Digitação

PIX: 11965717006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
São Paulo - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 4.500,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS - Débito Apuração Própria
-COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 4.500,00Desconto Condicionado
-Desconto Incondicionado
-ISSQN Retido
-Total das Retenções Federais
-PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Chave de Acesso da NFS-e

3526209221586600800010200000000000926069927556631



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e

9

Competência da NFS-e

25/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

25/06/2026 10:16:23

Número da DPS

8

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

25/06/2026 10:16:23

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

15.866.008/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 5925-1855

Nome / Nome Empresarial

MARCIA CRISTINA MARIANI

E-mail

CONTABIL@RENOVECONABIL.COM.BR

Endereço

RUA SEIS, 07, JUQUITIBA

Município

Juquitiba - SP

CEP

6950000

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail

-

Endereço

MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA

Município

São Paulo - SP

CEP

01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.10.01 - Planejamento, organização e administração de feiras, expo...

Código de Tributação Municipal

001 - NFSE_nac171001 - Planejamento, organização e administração...

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. 06/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 60.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 60.000,00

Alíquota Aplicada

2,50%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 1.500,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 900,00

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 600,00

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 390,00

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 1.800,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 60.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 1.500,00

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

R\$ 2.190,00

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 58.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

11,33 %

Estaduais

0,00 %

Municipais

2,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118066200

 Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal Coordenação do ISS				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 12
Data de Geração da NFS-e 25/06/2026 09:22:43	Data de Competência 25/06/2026	Código de Autenticidade 53001081258687698000145000000000001226061782390165		
Emitente da NFS-e Prestador	Número da DPS	Data Emissão da DPS		Série da DPS
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/				
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR CNPJ/CPF/NIF: 58.687.698/0001-45 Inscrição Municipal: 0835599800112 Telefone: (61)9827-1298 Nome/Razão Social: ORBITA.AI INOVA SIMPLES (I.S.) Nome Fantasia: *** Endereço: SQN 205 BLOCO B 508, 0 CEP: 70843-020 Cidade: Brasília Estado/Prov./Reg.: Distrito Federal País: Brasil E-mail: pedrofcury@hotmail.com Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) Regime Apuração: Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN Regime Especial: Nenhum				
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR CNPJ/CPF/NIF: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal: Telefone: (11)3672-5136 Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Nome Fantasia: Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - CONJ 1901 CEP: 01139-000 Cidade: São Paulo Estado/Prov./Reg.: São Paulo País: Brasil E-mail: fiscal.sede@indsh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E				
DESTINATÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E				
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO Cód. Trib. Nacional: 01.06.01 NBS: 1.1501.10.00 Atividade Municipal: (2%) 1.06 - Assessoria e consultoria em informátic... Local da Prestação: Brasília - DF País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$ 15.000,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: Prestação de serviços de consultoria especializada em Inteligência Artificial, incluindo apoio técnico em política de desenvolvimento tecnológico, apoio à seleção de equipe de TI, desenvolvimento de soluções automatizadas e realização de treinamentos, conforme contrato firmado entre as partes. Dados bancários: INTER - 077 ORBITA.AI INOVA SIMPLES I S CNPJ: 58.687.698/0001-45 Agência: 0001 Conta: 41679329-0				
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN Tipo Tributação: Operação tributável Tipo Susp. Exig.: - Nº Proc. Susp.: - Município de Incidência: Brasília - DF Tipo de Retenção: Não Retido Valor Dedução: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 15.000,00 Alíquota: 2% VI. ISSQN: R\$ 300,00				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL CST: Nenhum Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos VI. PIS: - VI. COFINS: - VI. CSLL: - VI. IRRF: - VI. CP Retido: -				
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS Cód. Ind. Op.: - Classif. Tributária: - Situação Tributária: - Município de Incidência: - Tipo de Operação: - Tipo de Ente Governamental: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: - Alíq. CBS: - Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: - Valor CBS: - Alíq. IBS Est.: - Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: - Valor IBS Est.: - Alíq. IBS Mun.: - Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: - Alíq. Efet. IBS Mun.: - Valor IBS Mun.: - Cód. Créd. Pres.: Alíq. do Créd. Pres. (CBS): - Alíq. do Créd. Pres. (IBS): - VI. do Créd. Pres. (CBS): - VI. do Créd. Pres. (IBS): - Classif. Tributária Regular: - Situação Tributária Regular: - Alíq. Efet. Regular - CBS: - Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: -				
Total de Retenção -	Valor Total do CBS -	Valor Total do IBS -	Valor Total Líquido R\$ 15.000,00	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS -
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contrato de Prestação de Serviços de Consultoria em Inteligência Artificial assinado em 01 de dezembro de 2025. ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br				

 Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal Coordenação do ISS				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 22
Data de Geração da NFS-e 12/06/2026 19:03:32	Data de Competência 12/06/2026	Código de Autenticidade 5300108123657093200011700000000002226061781301819		
Emitente da NFS-e Prestador	Número da DPS	Data Emissão da DPS		Série da DPS
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/				
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR CNPJ/CPF/NIF: 36.570.932/0001-17 Inscrição Municipal: 0796919900126 Telefone: Nome/Razão Social: AUTOMATIZAI CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA Nome Fantasia: AUTOMATIZAI Endereço: Sclrn 705 Bloco e Loja 8, 0 CEP: 70730-555 Cidade: Brasília Estado/Prov./Reg.: Distrito Federal País: Brasil E-mail: societario@contabcontabilidade.com.br Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) Regime Apuração: Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN Regime Especial: Nenhum				
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR CNPJ/CPF/NIF: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal: Telefone: (11)3672-5136 Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Nome Fantasia: Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - CONJ 1901 CEP: 01139-000 Cidade: São Paulo Estado/Prov./Reg.: São Paulo País: Brasil E-mail: fiscal.sede@indsh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E				
DESTINATÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E				
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO Cód. Trib. Nacional: 01.06.01 NBS: 1.1501.10.00 Atividade Municipal: (2%) 1.06 - Assessoria e consultoria em informátic... Local da Prestação: Brasília - DF País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$ 38.000,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: Prestação de serviços técnicos especializados em desenvolvimento de software e soluções de Inteligência Artificial, contemplando: desenvolvimento de pipeline de classificação e extração estruturada de dados de documentos com utilização de Large Language Models (LLMs); engenharia e refinamento iterativo de prompts; definição de schemas JSON para padronização dos dados extraídos; desenvolvimento de APIs REST para integração; tratamento, validação e normalização dos dados processados; e suporte técnico à implantação da solução.				
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN Tipo Tributação: Operação tributável Tipo Susp. Exig.: - Nº Proc. Susp.: - Município de Incidência: Brasília - DF Tipo de Retenção: Não Retido Valor Dedução: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 38.000,00 Alíquota: 0% VI. ISSQN: R\$ 0,00				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL CST: Operação Tributável com Alíquota Básica Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos VI. PIS: - VI. COFINS: - VI. CSLL: - VI. IRRF: - VI. CP Retido: -				
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS Cód. Ind. Op.: - Classif. Tributária: - Situação Tributária: - Município de Incidência: - Tipo de Operação: - Tipo de Ente Governamental: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: -				
Alíq. CBS: - Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: - Valor CBS: - Alíq. IBS Est.: - Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: - Valor IBS Est.: - Alíq. IBS Mun.: - Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: - Alíq. Efet. IBS Mun.: - Valor IBS Mun.: -				
Cód. Créd. Pres.: Alíq. do Créd. Pres. (CBS): - Alíq. do Créd. Pres. (IBS): - VI. do Créd. Pres. (CBS): - VI. do Créd. Pres. (IBS): -				
Classif. Tributária Regular: - Situação Tributária Regular: - Alíq. Efet. Regular - CBS: - Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: -				
Total de Retenção -	Valor Total do CBS -	Valor Total do IBS -	Valor Total Líquido R\$ 38.000,00	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS -
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: INTER - 077 AUTOMATIZAI CONSULTORIA EM INFORMAT CNPJ: 36.570.932/0001-17 Agência: 0001 Conta: 5689625-5				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260629u42980819000102123453830000170

Número da Nota 94

00000056

Data e Hora de Emissão

24/06/2026 15:36:39

Código de Verificação

MDZM-516V

Identificador Nacional: 35503081242980819000102000000000005626063334943762

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.980.819/0001-02

Inscrição Municipal: 7.024.494-4

Nome/Razão Social: FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCAC

Endereço: R IANDU 97 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05121-150

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA COMPETÊNCIA JUNHO/2026.

BANCO C6 S.A. - 336

AGÊNCIA 0001

CONTA CORRENTE 10200964-3

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 28.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)			0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
Código do Serviço									
03220 - Advocacia.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte				
-		-			-				

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Chave de Acesso da NFS-e

3550308222710724700016800000000003726065397881295

Número da NFS-e

37

Competência da NFS-e

22/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

22/06/2026 18:56:36

Número da DPS

5

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

22/06/2026 18:56:36



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

27.107.247/0001-68

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 3969-4798

Nome / Nome Empresarial

JOSE CARLOS GARCIA CAMACHO 22636951849

E-mail

santouro@terra.com.br

Endereço

RUA JOAQUIM NORBERTO, 453, VILA PAULICEIA

Município

São Paulo - SP

CEP

2301100

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail

-

Endereço

MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA

Município

São Paulo - SP

CEP

01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.02.04 - Redação, edição, revisão e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviço de redação, edição e digitação.

Dados Bancários:

Bradesco

Ag. 2668

CC: 62422-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 6.200,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 6.200,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 6.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

u .l . í .i .A.ulíA

Hçúóó ä (äi iuä pq Eímóuzum)
.ENCDCMFM..DPRIPRIN

Sqí äpä pq FäÇçqô áoum
DMCFDFM

P´áuo çuä pq Siqóðm ä pä Vqiäü ä
d .A.íç

Uqs. Hóçqoumz Wiun´ôm ä
u

Qmð´iq`m pm Rçqim ä
ô . .t . .d

SUHVWDGRU GH VHUYL RV



Um` ä Våoumz
íuh.hoiðçod´oecv.hi.Ççvh´ôví.hi.oulvçtcðoeç.íCc
Láóoiu ä P´áuouçmz Iääq/Imı VuÇçzqô Qmouäämz
5782705 21878300 Q ä
Hápqiç ä:
DY. FRSDFDQD, 238 / 6 DQGDU FRQM 2005 - EDUXHUL - 18 GR IRUWH - 06472-001 - VS

FSI/FQSM
DFBEDEBOPICDDDDIAOI
LáoqáðuÄmpái F´zô´ímz H-Çmuz
Q ä ruóomzCóáp.oäÇ.ní

WRPDGRU GH VHUYL RV

Um` ä Våoumz
ouíðoð´ôv.uceovucs.hi.hiíiuvsıotiuðv.íveocs.i.n´t
Láóoiu ä P´áuouçmz

Iääq/Imı
3672.5136

FSI/FQSM
FHBILHBOHDCDDDLADE
H-Çmuz
oqómiÇÇmié´q`máu.oäÇ.ní

Hápqiç ä:
DY PDUTXHV GH VDR YLFHQWH,576 / FRQM 1901 - VDR SDXOR - YDUChD GD EDUUD IXQGD - YDUChD GD EDUUD IXQGD - 01139-000 - VS

F pusä Wiun´ôm ä P´áuo çuä: 0103 - SURFHVVDPHQWR GH GDGRV

GHVFUL R GRV VHUYL RV

T´máð. 6,00 - HaF DQJHVWDQGDUGQDF - FVS - VXSRUWH HaF DQJH RQOLQH
T´máð. 3,00 - HaF QJHHQW11b1PQDF - HaF DQJH RQOLQH (SODQ 2)
T´máð. 2,00 - V DUHSRLQWVWD1b1PQDF - V DUHSRLQW (SODQ 1)
T´máð. 2.200,00 - V DUHSRLQWVWR1b1PQDF - RIILFH 365 HaWUD ILOH VWRUDJH
T´máð. 1,00 - YLVLRSDQ1QDF - YLVLR RQOLQH SODQ 1

SHGLGR VQG: 3299132

Qiä.Sqpupä Fzuqáðq:

Hóð ä uáoz´óäð ääð óqíäü äó: SLV/SDVHS, FRILQV q LVV. R´ðíäð ðiun´ðäð uáoupqáðqó óäniç

qóðm äçqim ä pqäqí ä óqí moiçóouppäð mã çiq ä.

LÇczqÇqáðmÇäð ääðóm çäz ðuom mãðuóäíí´ç ä nmðqmpä ám zqu 12.846/2023. Fäáó´zðq ääðóä ðuðq

Guóçqáóm iqðqá qó rqpqimuó oääar. Fäðuð 243/2017, çäüó á ä óq ðimðm pq óqíÄ. pqóqáÄäzÄuÇqáðä

UHHWQ HV IHGHUCLV

SLV (U\$)	FRILQV (U\$)	LQVV (U\$)	LU (U\$)	FVOO (U\$)	R´ðímó Uqðqá qó (U\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

YDORUHV

Ymzäi päð Vqiäü äó (U\$)	Gqp´ qó (U\$)	Gqóoääðä Läoääpuouäämpä (U\$)	Emóç pq F zo´zä (U\$)	Dzué´äðm (U\$)
4.417,07	0,00	0,00	4.417,07	2,00
LVV (U\$)	LVV Uqðupä (U\$)	Gqóoääðä Fäápuouäämpä (U\$)	Ymzäi Oué´upä (U\$)	Ymzäi Wäðmz pm Qäðm (U\$)
88,34	0,00	0,00	4.417,07	4.417,07

RXWUDV LQIRUPD HV

IäiÇm pq SmsmÇqáðä: GDWD ILad GLD 10

F pusä pq m´ðqáðuouppmq: 104a.7668.6881.2218999-W

17/06/26 09:49:47

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Hçúóó à (ài iuã pq Eímóuzum)
19/06/26 01:51:57

Sqí äpã pq FäÇçqô áoum
06/2026

P'áuo çuã pq Siqóðm à pã Vqiãu à
Barueri - SP

Uqs. Hóçqoumz Wiun'ôm à
Nenhum

Qmô'íq'm pm Rçqim à
Tributação no Município de Barueri

SUHVWDGRU GH VHUYL RV

Um' à Vãoumz	FSI/FQSM
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE INFORMATICA S/A	02.101.894/0004-84
Láoóiu à P'áuouçmz	Iääq/Imı
5782705	21878300
VuÇçzqô Qmouäämz	Q ä
LáoqáðuÄmpäi F'zô'ímz	H-Çmuz
Hápqiç ä:	Q ä
DY. FRSDFDEDQD, 238 / 6 DQGDU FRQM 2005 - EDUXHUL - 18 GR IRUWH - 06472-001 - VS	ruóomzCóáp.oäÇ.ní

WRPDGRU GH VHUYL RV

Um' à Vãoumz	FSI/FQSM
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0005-01
Láoóiu à P'áuouçmz	Iääq/Imı
	3672.5136
Hápqiç ä:	oqómiÇÇmié'q'máu.oäÇ.ní
DY PDUTXHV GH VDR YLFHQWH,576 / FRQM 1901 - VDR SDXOR - YDUChD GD EDUUD IXQGD - YDUChD GD EDUUD IXQGD - 01139-000 - VS	
F pusã Wiun'ôm à P'áuo çuã: 0105 - OLFHQFLDPHQWR RX FHVVDR GH XVR GH SURJUDPDV GH LQIRUP	

GHVFUL R GRV VHUYL RV

T'máð. 94,00 - R365EXVSUHP1b1PQDF - PLFURVRIW 365 EXVLQHVV VWDQGDUG
T'máð. 34,00 - R365EXVSUHPLXPQDF - PLFURVRIW 365 EXVLQHVV VWDQGDUG

SHGLGR VQG: 3302630
Qíä.Sqpupã Fzuqáðq:
Hóð à uáoz'óäó áäó óqíãu äó: SLV/SDVHS, FRILQV q LVV. R'ðíäó ðiun'ðäó uáoupqáðqó óäniç
qóðm äçqim à pqãqí ä óqí moiçóoupäó mã çiq ä.
LÇçzqÇqáðmÇäó áäóóm çäz ðuom máðuoaíi'ç ä nmóqmpä ám zqu 12.846/2023. Fäáo'zðq áäóóä óuðq

UHWHQ HV IHGHUOLV

SLV (U\$)	FRILQV (U\$)	LQVV (U\$)	LU (U\$)	FVOO (U\$)	R'ðimó Uqðqá qó (U\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

YDORUHV

Ymzäi pãó Vqiãu äó (U\$)	Gqp' qó (U\$)	Gqóoääðä Láoäápuouäämpä (U\$)	Emóç pq F zo'zä (U\$)	Dzuê'äðm (U\$)
12.182,36	0,00	0,00	12.182,36	2,00
LVV (U\$)	LVV Uqðupä (U\$)	Gqóoääðä Fäápuouäämpä (U\$)	Ymzäi Oué'upä (U\$)	Ymzäi Wäðmz pm Qäðm (U\$)
243,65	0,00	0,00	12.182,36	12.182,36

RXWUDV LQIRUPD HV

IäiÇm pq SmsmÇqáðä: GDWD ILaD GLD 10
F pusã pq m'ðqáðuoumpq: 485T.0646.2713.1323899-X

19/06/26 01:51:57



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260624u42980815000124

Número da Nota	98
00000084	
Data e Hora de Emissão	24/06/2026 15:38:23
Código de Verificação	ULV1-DIXW

Identificador Nacional: 35503081242980815000124000000000008426063988485137

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.980.815/0001-24 Inscrição Municipal: 7.024.491-0
Nome/Razão Social: ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Endereço: R DAS TAQUARAS 193 - VILA SANTA CATARINA - CEP: 04370-060
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal: 4.302.867-5
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EM JUNHO/2026.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta Corrente: 38597534-1
CNPJ: 42.980.815/0001-24
Nome: ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.200,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas				
					-				
Código do Serviço									
03220 - Advocacia.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra				Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-		-				-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS 135 Série 1, emitido em 25/06/2026

Número da nota 99
138

Data e Hora da emissão
25/06/2026 18:29:21

Competência
06/2026

Código de verificação
BTP2XPUG

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 12.585.104/0001-94 Inscrição municipal: 41542460
Nome/Razão Social: RENOVO SOLUCOES CONTABEIS LTDA
Endereço: Alameda Olga, 422 - Conjunto 35
Município: São Paulo CEP: 01155-040 UF: SP
Telefone: 11977673341 E-mail: contato@RENOVOCONSULTORIA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 Inscrição municipal: -
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ1901
Município: São Paulo CEP: 01139-000 UF: SP
Telefone: - E-mail: INDSH.GOV@INDSHSAUDE.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS EM 06/2026
VENCIMENTO: 10/07/2026
Honorários decorrentes da Prestação de Serviços | ASSESSORIA EM ASSUNTOS ESTRATÉGICOS

CNAE: 69.20-6-01 Código do serviço: 3115
Município onde o Serviço foi prestado: 3550308 / São Paulo

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 10.000,00

(-) Descontos	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Base de cálculo	R\$ 10.000,00
(-) ISS Retido da Fonte	R\$ 0,00	(x) Alíquota	0,00%
Valor Líquido	R\$ 10.000,00	(=) Valor do ISS	R\$ 0,00

Detalhamento de Retenções Federais:
PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 INSS R\$ 0,00 IR R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU | AGENCIA 0428 | CONTA CORRENTE 98846-3 | CHAVE PIX 12.585.104/0001-94

Trib aprox: R\$ 0.00 (0.00% - Federal) e R\$ 0.00 (0.0000000000% - Municipal). Fonte: IBPT

Chave de Acesso da NFS-e

4106902221750477500010500000000018026063208268519

Número da NFS-e
180Competência da NFS-e
25/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
25/06/2026 11:51:24Número da DPS
106Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
25/06/2026 11:51:24

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
17.504.775/0001-05Inscrição Municipal
6591302Telefone
(41) 99578-2050Nome / Nome Empresarial
MANICA / MENEGAT ADVOGADOSE-mail
contato@manicamenegat.com.brEndereço
PADRÊ ANCHIETA, 2050, SALA 2509, BIGORRILHOMunicípio
Curitiba - PRCEP
80730-000Simples Nacional na Data de Competência
Não optanteRegime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
23.453.830/0005-01Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSHE-mail
financeiro.sede@indsh.org.brEndereço
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDAMunicípio
São Paulo - SPCEP
01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.14.01 - AdvocaciaCódigo de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Curitiba - PRPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Serviços de advocacia consultiva e contenciosa conforme contrato.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Curitiba - PRRegime Especial de Tributação
Sociedade de ProfissionaisTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 56.593,72Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R\$ 848,91Contribuição Previdenciária - Retida
-Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 2.631,61Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL RetidosPIS - Débito Apuração Própria
R\$ 367,86COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 1.697,81

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 56.593,72Desconto Condicionado
-Desconto Incondicionado
-ISSQN Retido
-Total das Retenções Federais
R\$ 3.480,52PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
R\$ 2.065,67Valor Líquido da NFS-e
R\$ 53.113,20

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 3.480,51Estaduais
R\$ 0,00Municipais
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 113012000



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 350 Série 1, emitido em 25/06/2026

20260625u33867050000120

Número da Nota 101

00000350

Data e Hora de Emissão

25/06/2026 13:02:17

Código de Verificação

FC9G-AITD

Identificador Nacional: 35503081225177655000160000000000035026069030425295

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.177.655/0001-60

Inscrição Municipal: 5.521.970-5

Nome/Razão Social: Q&S MEDICINA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ. 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados

Não sujeito às retenções federais de IRRF e CSRF, por não se enquadrar nas atividades dispostas no Art. 714, §1º do Decreto 9.580/2018, sobretudo nas exceções do inciso XXIV.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 45.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		IRRF (R\$)		COFINS (R\$)		PIS/PASEP (R\$)		IPI (R\$)	
0,00		0,00		0,00		0,00		-	
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
0,00				-					
Código do Serviço									
04189 - Hospitais.									
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)		Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00		45.000,00		2,00%		900,00		0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra				Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-		-				-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 350 Série 1, emitido em 25/06/2026; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2026;

 Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal Fone: 0800 644 0156 - https://www.fazenda.df.gov.br/	 Série do documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e 102 Número da Nota Fiscal 415	
 CONTE AZEVEDO E SOUZA ADVOGADOS SIG QD 1 LT 495, 505 E 515 SL 307 Zona Industrial - Brasília-DF - 70610410 Telefone: 6137970390 E-mail: leonardo@conteazevedosouza.adv.br CPF/CNPJ: 28150862000110 Inscrição Municipal: 0781896100147	Dt. de Emissão 25/06/2026 12:13:32 Dt. de Competência 25/06/2026 Cód. de Autenticidade 9783650AB Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 418	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 25/06/2026
Local dos Serviços 5300108 - Brasília		Município Incidência 5300108 - Brasília	
Dados do tomador de Serviços			
CPF/CNPJ:	23453830000501	IM:	
Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		
Endereço:	MARQUES DE SAO VICENTE	Número:	576
Complemento:	CONJ 1901	Bairro:	VARZEA DA BARRA FUNDA
CEP:	01139000	Cidade/UF:	São Paulo - SP
Telefone:	1136725136	E-mail:	indsh.gov@indshsaude.org.br
Dados do Intermediário de Serviços			
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social	
Descrição dos serviços			
Serviços de representação e consultoria jurídica em outras áreas do direito, exceto consultoria tributária			

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 1714 - 17.14 - Advocacia.				Alíquota 0,00%	Item da LC116/2003 1714	Cód. NBS 113012000	Cód. CNAE 6911701
VI. Total dos Serviços R\$ 650,58	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base Cálculo R\$ 650,58	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota R\$ 650,58
Construção Civil			Cód. Obra:		Art.:		
Informações complementares							
Audiências realizadas entre 25/05 a 25/06, conforme relatório enviado em 25/06.							
Banco Itaú - 341 Agência - 0919 Conta - 36070-1 PIX CNPJ 28150862000110 Trib aprox: R\$ 87,50 Federal e R\$ 32,53 Municipal Fonte: IBPT B0591B							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx>
digisan.com.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260624u08530725000101

Número da Nota 103

00000485

Data e Hora de Emissão

24/06/2026 13:58:43

Código de Verificação

AHLN-EWIB

Identificador Nacional: 35503081208530725000101000000000048526068194871388

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.530.725/0001-01

Inscrição Municipal: 3.597.629-2

Nome/Razão Social: MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS

Endereço: VD DONA PAULINA 00034, APTO 66 - CENTRO - CEP: 01501-020

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

18º TAC - Advocacia de Partido - Defesa do contratante nos processos e pareceres trabalhistas no mês de JUNHO/2026.

Vencimento: 10/07/2026

Bradesco

Ag. 0895

Conta corrente nº 86.559-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16.800,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		IRRF (R\$)		COFINS (R\$)		PIS/PASEP (R\$)		IPI (R\$)	
0,00		0,00		0,00		0,00		-	
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
0,00				-					
Código do Serviço									
03220 - Advocacia.									
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)		Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00		*		*		*		0,00	
Município de Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra				Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-			-				-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260624u08530725000101

Número da Nota 104

00000486

Data e Hora de Emissão
24/06/2026 14:28:45

Código de Verificação
7NU3-TNTM

Identificador Nacional: 35503081208530725000101000000000048626066725840655

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.530.725/0001-01

Inscrição Municipal: 3.597.629-2

Nome/Razão Social: MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS

Endereço: VD DONA PAULINA 00034, APTO 66 - CENTRO - CEP: 01501-020

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Cálculos 06/2026:

CABO FRIO: Processos nº 0100028/17 - Valéria K. Arouche Silva, 0101432/16 - Bruna G. Oliveira Barroso, 0101241/16 - Wellington Geremias da Luz e 101681/16 - Guilherme F. Souza.

SORRISO: Processo nº 1096/18 - Irisleide S. Freitas.

ANÁPOLIS: Processo nº 1792/25 - Cleonice P. C. Silva.

Vencimento: 10/07/2026

Bradesco

Ag. 0895

Conta corrente nº 86.559-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.800,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)			0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
				-					
Código do Serviço									
03220 - Advocacia.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-			-			-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguacu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em



Número / Série 105
0000000715 / A1

Data e Hora da Emissão
25/06/2026 16:47:02

Competência
6/2026

Código de Verificação
YO3Q-1YOO

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 18.555.747/0001-71

Inscrição Municipal: 126597

Nome fantasia: HSP Software Ltda

Nome empresarial: HSP SOFTWARE LTDA

Endereço: Itaiópolis, 695 - CONJ 60 SALA 07

CEP: 89221-155

Bairro: Saguacu

Município: JOINVILLE

UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Nome fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901

CEP: 01139-000

Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA

Município: SÃO PAULO

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme contrato 2412054, pela disponibilização da Plataforma HSP/Suprimentos como serviço.

Dados de conta bancária:

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)

Agência: 3039-2

Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/07/2026

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 15.000,00

Código do Serviço:

1.06 - Assessoria e consultoria em informática.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação

101 - ISS devido para Joinville

Município de incidência:

JOINVILLE / SC - BRASIL

Local da prestação do serviço:

JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
15.000,00	15.000,00	2,00 %	0,00	300,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	Contribuições Sociais Retidas	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
225,00	697,50	0,00	0,00	14.077,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

INFORMAÇÕES DE AUTENTICIDADE NOTA NACIONAL

- Esta nota foi compartilhada com o repositório nacional da NFS-e, para consultá-la acesse <https://www.nfse.gov.br/consultapublica> e utilize a chave de acesso 42091021218555747000171000000000071526060992834334.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 18XXXXXX71 - H. S. L.



Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguacu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em



Número / Série 106
00000000713 / A1

Data e Hora da Emissão
25/06/2026 16:38:58

Competência
6/2026

Código de Verificação
1XX4-5QMQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 18.555.747/0001-71

Inscrição Municipal: 126597

Nome fantasia: HSP Software Ltda

Nome empresarial: HSP SOFTWARE LTDA

Endereço: Itaiópolis, 695 - CONJ 60 SALA 07

CEP: 89221-155

Bairro: Saguacu

Município: JOINVILLE

UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Nome fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901

CEP: 01139-000

Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA

Município: SÃO PAULO

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme cláusula 1.1 do quarto termo aditivo do contrato 04-241/2023, pela disponibilização da Plataforma HSP como serviço, conforme objeto disposto no referido contrato, em favor do(s) CONTRATANTE(s) constante(s) no contrato aditado, representados nesta nota fiscal pelo tomador de serviço acima identificado.

Dados de conta bancária:

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)

Agência: 3039-2

Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/07/2026

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 26.295,55

Código do Serviço:

1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação

101 - ISS devido para Joinville

Município de incidência:

JOINVILLE / SC - BRASIL

Local da prestação do serviço:

JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
26.295,55	26.295,55	2,00 %	0,00	525,91
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	Contribuições Sociais Retidas	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
394,43	1.222,75	0,00	0,00	24.678,37

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

INFORMAÇÕES DE AUTENTICIDADE NOTA NACIONAL

- Esta nota foi compartilhada com o repositório nacional da NFS-e, para consultá-la acesse <https://www.nfse.gov.br/consultapublica> e utilize a chave de acesso 42091021218555747000171000000000071326060011330914.

Desenvolvido por Pública - Usuário emiteente: 18XXXXXX71 - H. S. L.



Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguacu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em



Número / Série 107
00000000714 / A1

Data e Hora da Emissão
25/06/2026 16:43:13

Competência
6/2026

Código de Verificação
XDWT-NYT4

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 18.555.747/0001-71

Inscrição Municipal: 126597

Nome fantasia: HSP Software Ltda

Nome empresarial: HSP SOFTWARE LTDA

Endereço: Itaiópolis, 695 - CONJ 60 SALA 07

CEP: 89221-155

Bairro: Saguacu

Município: JOINVILLE

UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Nome fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901

CEP: 01139-000

Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA

Município: SÃO PAULO

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme contrato 2405050, pela disponibilização da Plataforma HSP/Custos como serviço.

Dados de conta bancária:

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)

Agência: 3039-2

Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/07/2026

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 25.000,00

Código do Serviço:

1.06 - Assessoria e consultoria em informática.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação

101 - ISS devido para Joinville

Município de incidência:

JOINVILLE / SC - BRASIL

Local da prestação do serviço:

JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
25.000,00	25.000,00	2,00 %	0,00	500,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	Contribuições Sociais Retidas	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
375,00	1.162,50	0,00	0,00	23.462,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

INFORMAÇÕES DE AUTENTICIDADE NOTA NACIONAL

- Esta nota foi compartilhada com o repositório nacional da NFS-e, para consultá-la acesse <https://www.nfse.gov.br/consultapublica> e utilize a chave de acesso 42091021218555747000171000000000071426060549264237.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 18XXXXXX71 - H. S. L.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260622u13232692000145

Número da Nota 108

00003154

Data e Hora de Emissão
22/06/2026 12:06:35

Código de Verificação
GJ3N-RU3J

Identificador Nacional: 35503081213232692000145000000000315426068586922580

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 13.232.692/0001-45

Inscrição Municipal: 4.227.631-4

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação do serviço de Assessoria e consultoria referente a junho/2026 para as instituições administradoras pelo Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano -INDSH:

Dados bancário para depósito

Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente

CNPJ: 13.232.692/0001-45

Banco: Santander

Agência: 0935

Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB n° 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 40.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	600,00	COFINS (R\$)	1.200,00	PIS/PASEP (R\$)	260,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)		400,00		Descrição Contribuições Sociais - Retidas					-

Código do Serviço

05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	40.000,00	Alíquota (%)	5,00%	Valor do ISS (R\$)	2.000,00	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte					
-		-		R\$ 6.628,00 (16,57%) / IBPT					

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2026; (4) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2572242 Série ANNT4, emitido em 19/06/2026

20260629u18065564000178

Número da Nota 109

00227409

Data e Hora de Emissão

19/06/2026 08:27:26

Código de Verificação

1K3V-FIMI

Identificador Nacional: 35503081218065564000178000000022740926064795926012

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 18.065.564/0001-78

Inscrição Municipal: 4.749.854-4

Nome/Razão Social: SABER - INSTITUTO BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM

Endereço: R CONSELHEIRO CRISPINIANO 53, CONJ 83 - CENTRO - CEP: 01037-001

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Quant.: 1.0 - Treinamento teórico de aprendizagem ref. 6/2026 - R\$115.00 - Total: R\$115.00

Data de vencimento: 10/07/2026

O SABER declara para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da CSL, da COFINS e da contribuição para o PIS/PASEP, ser associação sem fins lucrativos, conforme artigo 64 da Lei nº 9.430/1996 e atualizações e IN da RFB nº 1.234/2012, inciso III e art. 4º.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 115,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
0,00				0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos.					
Código do Serviço									
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	115,00	Alíquota (%)	5,00%	Valor do ISS (R\$)	5,75 (*)	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-			-			-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2572242 Série ANNT4, emitido em 19/06/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

110

Identificador: 35503081218065564000178000000022740926064795926012

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor
18.065.564/0001-78

Número da Nota
00227409

Código de Verificação
1K3V-FIMI

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ----
Bairro: ----
Município: ----
País: ----
Estado/Provincia/Região: ----

NIF: ----
Nº: ----
E-mail: ----
Compl.: --

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR
Cidade: ----
CEP: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE
Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA
Município: 3550308 - São Paulo - SP
País: ----
Estado/Provincia/Região: ----

NIF: ----
Nº: 576
E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br
Compl.: CONJ 1901

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
CEP: 01139-000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR
Cidade: ----
CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO

Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP
Tipo de operação: ----

Código indicador da operação: 100301
Operação de uso: Não

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: 410 - Imunidade e não incidência
Classificação tributária: 410007 - Fornecimentos realizados por partidos políticos, inclusive suas fundações, entidades sindicais dos trabalhadores e instituições de...

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 122051900 - Serviços de educação, inclusive treinamento não classificados em subposições anteriores
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 109,25				Valor da multa (R\$) -		Valor do juros (R\$) -	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,00%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,00%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 0,00
0,00	109,25	Alíquota da CBS (%) 0,00%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,00%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 0,00

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 115,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Processo: 2026/3268478 | Sequencial: 29 | Autenticação: d4bee68a-24af-4ef0-9caa-925b31bd8435
Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPF: ***.125.902-**) em 21/08/2026 às 16:49

Página 2 de 2

Página: 133/163



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260702u58799685000168i23453830000170

Número da Nota 111

00005098

Data e Hora de Emissão

01/07/2026 22:36:27

Código de Verificação

S8R9-ZMBE

Identificador Nacional: 3550308125879968500016800000000509826071619136882

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 58.799.685/0001-68

Nome/Razão Social: PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES

Endereço: R CARAMURU 417, CONJ 37 - SAUDE - CEP: 04138-001

Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 9.512.231-1

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Honorários de auditoria das demonstrações financeiras de 2025, conforme aditivo 2o. contratual.

Parcela única.

Valor líquido a pagar R\$ 4.880,20

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.200,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	78,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
241,80				-					

Código do Serviço

03433 - Auditoria (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	5.200,00	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte					
-		-		-					

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista; (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

112

Identificador: 3550308125879968500016800000000509826071619136882

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 58.799.685/0001-68		Número da Nota 00005098		Código de Verificação S8R9-ZMBE			
DESTINATÁRIO							
CPF/CNPJ: NÃO INFORMADO		NIF: ----					
Nome/Razão Social: ----		Nº: ----		Compl.: --			
Endereço: ----		E-mail: ----					
Bairro: ----							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL							
Município: ----						CEP: ----	
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR							
País: ----		Cidade: ----					
Estado/Provincia/Região: ----						CEP: ----	
ADQUIRENTE							
CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01		NIF: ----					
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		Nº: 576		Compl.: CONJ 1901			
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE		E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br					
Bairro: VARZEA DA BARRA FUNDA							
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL							
Município: 3550308 - São Paulo - SP						CEP: 01139-000	
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR							
País: ----		Cidade: ----					
Estado/Provincia/Região: ----						CEP: ----	
SERVIÇO PRESTADO							
Local de prestação: 3550308 - São Paulo - SP		Código indicador da operação: 100301					
Localidade de incidência: 3550308 - São Paulo - SP							
Tipo de operação: -----				Operação de uso: Não			
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA							
Situação tributária: 000 - Tributação integral							
Classificação tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.							
OUTRAS CLASSIFICAÇÕES							
NBS: 113021100 - Serviços de auditoria contábil							
NCM: ----							
Valor dos serviços antes dos tributos (R\$) 4.880,20				Valor da multa (R\$) 0,00		Valor do juros (R\$) 0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%) 0,10%	Alíquota Municipal do IBS (%) 0,00%	Redução de Alíquota do IBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva do IBS (%) 0,10%	Valor Diferido do IBS (R\$) -	Valor do IBS (R\$) 5,20
-	5.200,00	Alíquota da CBS (%) 0,90%		Redução de Alíquota da CBS (%) 0,00%	Alíquota Efetiva da CBS (%) 0,90%	Valor Diferido da CBS (R\$) 0,00	Valor da CBS (R\$) 46,80
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 5.200,00							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260625u68152628000146

Número da Nota	113
00005611	
Data e Hora de Emissão	25/06/2026 13:07:51
Código de Verificação	VA24-W2V5

Identificador Nacional: 35503081268152628000146000000000561126064980545603

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 68.152.628/0001-46 Inscrição Municipal: 2.092.017-2
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MEDIN LTDA
Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO 1752, BLOCO A - AGUA BRANCA - CEP: 05001-200
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal: 4.302.867-5
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 40.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		IRRF (R\$)		COFINS (R\$)		PIS/PASEP (R\$)		IPI (R\$)	
0,00		0,00		0,00		0,00		-	
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00		Descrição Contribuições Sociais - Retidas			
						-			
Código do Serviço									
04189 - Hospitais.									
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)		Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00		*		*		*		0,00	
Município de Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra				Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-			-				-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
30/06/2026 07:31:40	06/2026	12180 / U	30/06/2026	1996 / 1	3HRIsTSEn

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.356.119/0001-95 Nome/Razão Social BURH SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA Endereço: AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA 660 SALA 125 ANDAR 12 ANDAR:12;SALA:125; 5 CENTRO Município / País: SOROCABA / SP BRASIL	Inscrição Municipal: 361107 E-mail: sueli@grupopanna.com.br UF: SP CEP: 18035-060 Telefone: (15) 3238-2020
---	--

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 Nome/Nome Indsh - Inst. Nacional De Desenv. Social E Humano Endereço: AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE 576 CONJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA Município / País: SAO PAULO / SP BRASIL	Inscrição Municipal: - E-mail: financeiro1.sede@indshsaude.org.br UF: SP CEP: 01139-000 Telefone:
--	---

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

A A A A A ASA A

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 631940000 - PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEUDO E OUTROS SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET	Serviço: 01.03 - PROCESSAMENTO, ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS, TEXTOS, IMAGENS, VIDEOS, PGINAS	
Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA / SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
700,00	0,00	0,00	700,00	5,000000	35,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
700,00	0,00	0,00	700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:	



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
30/06/2026 05:29:29	06/2026	12174 / U	30/06/2026	1990 / 1	vXR5sh0gW

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.356.119/0001-95 Nome/Razão Social BURH SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA Endereço: AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA 660 SALA 125 ANDAR 12 ANDAR:12;SALA:125; 5 CENTRO Município / País: SOROCABA / SP BRASIL	Inscrição Municipal: 361107 E-mail: sueli@grupopanna.com.br UF: CEP: Telefone: SP 18035-060 (15) 3238-2020
--	--

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 Nome/Nome Indsh - Inst. Nacional De Desenv. Social E Humano Endereço: AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE 576 CONJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA Município / País: SAO PAULO / SP BRASIL	Inscrição Municipal: - E-mail: financeiro1.sede@indshsaude.org.br UF: CEP: Telefone: SP 01139-000
--	---

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

BURH PLANO DE RECRUTAMENTO E SELECAO

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 631940000 - PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEUDO E OUTROS SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET	Serviço: 01.03 - PROCESSAMENTO, ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS, TEXTOS, IMAGENS, VIDEOS, PGINAS	
Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA / SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
4.116,29	0,00	0,00	4.116,29	5,000000	205,81

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.116,29	0,00	0,00	4.116,29

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:	

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº	2380/23805	Emitida em:	01/07/26 00:34	Competência	01/07/2026	Código de Verificação	431490222109167270001 770000000023805260721 55422339
----	------------	-------------	----------------	-------------	------------	-----------------------	--



CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS SA

CNPJ: 10.916.727/0001-77

INSC. MUNICIPAL:

AVENIDA CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - 90480000

Porto Alegre - RS

51 30861800

faturamento@contatoseguro.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

INSC. MUNICIPAL: 4.302.867-5

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
INDSH

Marques de São Vicente, 576 - BARRA FUNDA - 01139-000

São Paulo - SP

giovana.cunha@indshsaude.org.br

Discriminação dos Serviços

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação - Canal de Ouvidoria

Valor referente a mensalidade do Canal de Bioética

Data do Vencimento: 11/07/2026

CBS: 5,9400

IBS MUNICIPAL: 0,0000

IBS ESTADUAL: 0,6600

Código de Tributação Municipal:

/ Licenciamento de uso de programa de computação

Subitem da Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

1.05

Cod/Município da incidência do ISSQN:

14902

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R\$700,00
(-) Descontos:	R\$0,00
(-) Retenções Federais:	R\$0,00
(-) ISS Retido na Fonte	R\$0,00
Valor Líquido:	700,00

Valor dos Serviços:	R\$700,00
(-) Deduções:	R\$0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$0,00
(=) Base de Cálculo	R\$700,00
(*) Alíquota	2,00
(=) Valor ISS	R\$14,00

Retenções Federais: PIS: R\$0,00 COFINS: R\$0,00 CSLL: R\$0,00 IR: R\$0,00 INSS: R\$0,00



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades) Email: fse@smf.prefpoa.com.br

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº	2503/25033	Emitida em:	01/07/26 04:35	Competência	01/07/2026	Código de Verificação	431490222109167270001 770000000025033260741 20758364
----	------------	-------------	----------------	-------------	------------	-----------------------	--



CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS SA

CNPJ: 10.916.727/0001-77

INSC. MUNICIPAL:

AVENIDA CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - 90480000

Porto Alegre - RS

51 30861800

faturamento@contatoseguro.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

INSC. MUNICIPAL: 4.302.867-5

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
INDSH

Marques de São Vicente, 576 - BARRA FUNDA - 01139-000

São Paulo - SP

giovana.cunha@indshsaude.org.br

Discriminação dos Serviços

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Valor referente a mensalidade do Canal de Denúncias.

Data do Vencimento: 11/07/2026

CBS: 25,5800

IBS MUNICIPAL: 0,0000

IBS ESTADUAL: 2,8400

Código de Tributação Municipal:

/ Licenciamento de uso de programa de computação

Subitem da Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

1.05

Cod/Município da incidência do ISSQN:

14902

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R\$3.012,85
(-) Descontos:	R\$0,00
(-) Retenções Federais:	R\$0,00
(-) ISS Retido na Fonte	R\$0,00
Valor Líquido:	3.012,85

Valor dos Serviços:	R\$3.012,85
(-) Deduções:	R\$0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$0,00
(=) Base de Cálculo	R\$3.012,85
(*) Alíquota	2,00
(=) Valor ISS	R\$60,26

Retenções Federais: PIS: R\$0,00 COFINS: R\$0,00 CSLL: R\$0,00 IR: R\$0,00 INSS: R\$0,00



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades) Email: fse@smf.prefpoa.com.br

,,,Ti Zvl ,du

E C E C C C C

EAB EXECUTIVOS

MEU PABX_1º TA

GALHARDI FIREWALL 16ª ADITIVO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA TÉCNICA

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, inscrito no CNPJ nº 23.453.830/0005-01, localizado na Av. Marquês de São Vicente, 576 – Conj. 2203, Barra Funda – CEP: 01139-000 – São Paulo/SP, neste ato representado pelo seu Presidente, José Carlos Rizoli, CPF 171.893.228-68.

CONTRATADA: EAB EXECUTIVOS LTDA., inscrita no CNPJ nº 31.597.873/0001-57, com sede na Rua Almirante Tamandaré, nº 171, Prado, Maceió/AL, CEP:57.010-030, neste ato representado pelo seu sócio administrador, Edemir Antonio Beltrame, brasileiro, empresário, CPF 452.723.100-63.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços de Consultoria Técnica para desenvolvimento de documentos técnicos específicos para a área da Saúde (Hospitais, UPA's, UBS's e outros), de acordo com as necessidades da CONTRATANTE, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 2ª - São deveres da CONTRATADA:

- a) Elaboração, criação e revisão de documentos licitatórios no âmbito da saúde, conforme necessidade alinhada previamente com a CONTRATANTE.
- b) Fornecer os documentos solicitados pela CONTRATANTE, de acordo com o escopo previamente estabelecido, cumprindo os prazos e horas de consultoria estabelecidos em solicitação de documento.
- c) Arquivar os documentos derivados do presente contrato e apresentá-los quando exigidos por quem de direito.
- d) Não mencionar ou usar em materiais de consultorias, empresas ou logotipos de outras organizações de consultoria.
- e) A elaboração ou revisão dos documentos serão exclusivos para a CONTRATANTE, ficando a CONTRATADA expressamente proibida da comercialização integral ou parte com outras Organizações Sociais e/ou Instituições de Saúde.
- f) Recolher tributos e contribuições previdenciárias que incidirem sobre as atividades do projeto, com recursos deste.
- g) Cumprir integralmente as normas e condutas da CONTRATANTE.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 3ª - São direitos e deveres da CONTRATANTE:

- a) Realizar o pagamento conforme disposto na cláusula 4ª deste contrato.
- b) Participar, através de pessoa especialmente credenciada, das reuniões referentes a este contrato.
- c) Receber os documentos da consultoria, na forma e datas estabelecidas neste contrato.
- d) Pagar as despesas de viagens, por via aérea ou terrestre, incluindo gastos com hospedagem e alimentação do representante da CONTRATADA, se necessário a realização de reuniões presenciais, sempre previamente autorizadas pela CONTRATANTE, mediante o envio de nota fiscal.

DO PAGAMENTO

Cláusula 4ª - Ficam estabelecidos os valores de **R\$ 150,00** (cento e cinquenta reais) a hora dos serviços de consultoria prestados pela CONTRATADA.

- a) A quantidade de horas para cada tipo de serviço prestado será descrita no “de acordo” da solicitação de cada documento.
- b) Os valores serão pagos até o dia 20 (vinte) do mês subsequente à entrega dos documentos pela CONTRATADA.

4.1. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

4.2. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

DO PRAZO

Cláusula 5ª - O prazo de vigência deste contrato é DETERMINADO, pelo período de 17/03/2026 a 17/04/2026, e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.1 – Havendo rescisão contratual, os documentos já solicitados devem ser entregues e os pagamentos efetuados de acordo com o prazo estabelecido.

DA MULTA

Cláusula 8ª - A CONTRATANTE pagará multa de 2% (dois por cento) do valor corrigido de cada parcela referida na cláusula 4ª deste contrato em caso de atraso no pagamento do mês sem prejuízo de juros

de mora à base de 1% (um por cento) ao mês, calculados pro-rata tempore entre a data do vencimento e a data do efetivo pagamento, além da correção monetária.

CONFIDENCIALIDADE E PROTEÇÃO DE MARCA, NOME E PROPRIEDADE INTELECTUAL

Cláusula 9ª - Serão consideradas Informações Confidenciais as condições deste Contrato, informações das Partes, seus negócios, estratégias, unidades, sistemas e serviços, seus empregados, usuários, agentes, representantes, pacientes, fatos e atos não públicos a eles relacionados, que poderão incluir dados, materiais, pormenores, documentos não públicos ou especificações técnicas e comerciais, planilhas de custo, nomes, processos entregues, transmitidas ou acessadas, por qualquer meio, inclusive oral, escrito, reuniões, eletrônico/digital. Obrigam-se as Partes, assumindo responsabilidade por atos de seus prepostos, diretores, empregados, subcontratados e/ou prestadores de serviço que acessem as Informações Confidenciais em seu nome, a proteger e manter o mais completo e absoluto sigilo sobre tais informações, não podendo utilizá-las sem prévia e expressa autorização da Parte Reveladora, e para quaisquer fins não permitidos em lei.

9.1. As Partes adotarão medidas razoavelmente necessárias para que apenas seus representantes e colaboradores necessários a garantir a adequada execução deste Contrato tenham acesso ou tratem Informações Confidenciais reveladas ou acessadas no âmbito desta contratação e garantirão que tais representantes e colaboradores tenham ciência e cumpram com os deveres de Confidencialidade aqui determinados.

9.2. Qualquer informação ou dado (i) fornecido pela CONTRATANTE, seus representantes, empregados, colaboradores, contratados ou parceiros, ou (ii) acessado pela CONTRATADA, representantes e colaboradores, no âmbito deste Contrato, bem como base de dados formada a partir de informações coletadas da CONTRATANTE, seus representantes, empregados, colaboradores, contratados ou parceiros, ou obtidas em razão do Contrato ("Base de Dados"), pertence integral e exclusivamente à CONTRATANTE e integra o conceito de Informações Confidenciais, somente podendo ser utilizadas pela CONTRATADA ou por seus contratados, representantes ou colaboradores, para fins permitidos por lei ou expressamente autorizados neste Contrato.

9.3. O dever de confidencialidade ora assumido perdurará durante todo o período de vigência do Contrato e sobreviverá por mais 05 (cinco) anos a contar de seu término, qualquer que seja a causa, sem prejuízo da vedação de utilização de informações confidenciais que, por sua natureza, precisem ser mantidas em sigilo ou não utilizadas por prazo superior, conforme a lei aplicável.

9.4. Caso se constate que houve a violação do dever de confidencialidade por uma das Partes, seus agentes, colaboradores ou representantes, a Parte violadora, ou responsável pelo agente violador, deverá responder, perante a Parte Reveladora, ou perante terceiros titulares de Informações Confidenciais, pelas perdas e danos decorrentes de tal evento, apurados em processo próprio, sem prejuízo da aplicação da multa por descumprimento contratual, se houver, e do direito da outra Parte de considerar a presente contratação rescindida, de pleno direito.

9.5. Ao término deste Contrato ou mediante solicitação expressa da Parte Reveladora, as Informações Confidenciais que ainda estejam em posse da Parte Receptora ou seus responsáveis, e todos os relatórios, conclusões, compilações, estudos, análises, ou outros documentos, e suas cópias baseados em Informação Confidencial, deverão ser encaminhados à Parte Reveladora, ou destruídos, a critério dela, conforme solicitação por escrito nesse sentido.

9.6. A CONTRATADA reconhece que o nome, os títulos, as marcas e logomarcas da CONTRATANTE representam ativos altamente valiosos, obrigando-se a respeitá-los, durante e após a vigência deste Contrato, e se abstendo de utilizá-los, direta ou indiretamente, para quaisquer fins, a menos que receba prévia e escrita autorização da CONTRATANTE nesse sentido. O descumprimento da presente cláusula, ensejará a aplicação de multa à CONTRATADA de 50% (cinquenta por cento) do valor total deste Contrato, sem prejuízo do direito da CONTRATANTE de dar a presente relação contratual rescindida de pleno direito, caso ainda em vigor, e adotar as medidas judiciais e extrajudiciais cabíveis, buscando, inclusive, reparações e indenizações aplicáveis.

9.6.1. Qualquer autorização recebida da CONTRATANTE, conforme descrito na cláusula 9.6 acima, será entendida, restritivamente, como concedida em caráter precário exclusivamente para a finalidade autorizada, considerando-se eventuais ressalvas ou diretrizes que sejam feitas para o uso, inclusive quanto ao tempo e forma.

9.7. Cada Parte manterá os direitos, inclusive de propriedade intelectual, que já possuía sobre quaisquer ativos, tais como, mas sem se limitar, projetos, softwares, sistemas, programas, materiais, imagens, títulos, marcas, esquemas, plantas, protótipos, designs, porventura usados ou compartilhados durante e para a execução contratual, sendo que a prestação e tomada dos serviços objeto deste Contrato não implicarão cessão ou transferência destes direitos, por quaisquer motivos, entre as Partes, a menos que as Partes acordem, por escrito, neste sentido.

9.7.1. Sem prejuízo do disposto na cláusula acima, serão, automaticamente, cedidos à CONTRATANTE a propriedade intelectual e todos os direitos, inclusive de exploração, para quaisquer fins, sobre o resultado dos serviços contratados. Para que fique claro, as Partes concordam que toda e qualquer propriedade intelectual, registrada ou não, que, porventura decorra da prestação dos serviços objeto deste instrumento, fica, desde já, reconhecida como sendo exclusiva da CONTRATANTE, sem prejuízo de eventual autoria da CONTRATADA, cabendo a esta última a obrigação de coletar, manter e, se necessário para demonstração do direito da CONTRATANTE, apresentar, os devidos termos de cessão de direitos sobre o resultado dos serviços, firmados por seus colaboradores ou subcontratados, na forma determinada pela lei aplicável, para permitir que a CONTRATANTE possa exercer, a qualquer tempo, e regularmente, todo os atos inerentes ao gozo de sua propriedade sobre o resultado dos serviços.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Cláusula 10 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

10.1. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

10.2. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

10.3. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

10.4. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

10.5. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

10.6. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

10.7. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 11 - A CONTRATADA não possuirá vínculo de exclusividade com a CONTRATANTE.

Cláusula 12 - É livre a CONTRATADA ter seus próprios clientes.

Cláusula 13 - Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

Cláusula 14 - Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

DO FORO

Cláusula 15 - Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do contrato, as partes elegem o foro da comarca de São Paulo/SP.

Por estarem assim justos e contratadas, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor.

São Paulo, 17 de março de 2026.

EDEMIR ANTONIO BELTRAME

Assinado eletronicamente por:
EDEMIR ANTONIO BELTRAME
CPF: ***.723.100-**
Data: 23/03/2026 14:17:13 -03:00

DigiForte

EAB EXECUTIVOS LTDA.

Edemir Antonio Beltrame – Sócio Administrador

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA
G1
Data: 23/03/2026 16:32:30 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

José Carlos Rizoli - Presidente

Testemunhas:

Renata Lopes Cavalcante

Assinado eletronicamente por:
Renata Lopes Cavalcante
CPF: ***.153.799-**
Data: 23/03/2026 12:49:12 -03:00

DigiForte

1. _____

Nome

CPF

Assinado eletronicamente por:
Mônica Ronize Silvestrin Bindi
CPF: ***.794.739-**
Data: 26/03/2026 13:53:02 -03:00

DigiForte

2. _____

Nome

CPF



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: HTDH2-MHQSU-CZX7Y-Y5TDH

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

- ✓ Renata Lopes Cavalcante (CPF ***.153.798-**) em 23/03/2026 12:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.237.79	Lat: -23,481094 Long: -46,639883
	Precisão: 11 (metros)
Autenticação renatalopescavalcante@yahoo.com.br	
Email verificado	
OZmbcjeUrK5IDofFY/NZqc/dX/OypM4IGwWDTvAne2k=	
SHA-256	

- ✓ EDEMIR ANTONIO BELTRAME (CPF ***.723.100-**) em 23/03/2026 14:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.57.239.243	Lat: -23,482654 Long: -46,644435
	Precisão: 178 (metros)
Autenticação edemirbeltrame@hotmail.com	
Email verificado	
giJ82SehFOsqVAzW7OauHDGWZoCp2gwLMpqxbho02Zo=	
SHA-256	

- ✓ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 23/03/2026 16:32 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✓ Mônica Ronize Silvestrin Bindi (CPF ***.794.739-**) em 26/03/2026 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.50.216.42	Não disponível
Autenticação	mbindi.sede@indshsaude.org.br
Email verificado	
LjDRmkjpYVEIW8wPkee56mi1eRIPMEdQtUeFvTx8WVY=	
SHA-256	

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

<https://portal.digiforte.com.br/validate/HTDH2-MHQSU-CZX7Y-Y5TDH>

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

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

Aditivo | Termo de Adesão

A Meu PABX IP, Comercio e Serviço Ltda, empresa brasileira com sede na R. Rangel Pestana, 533, Sala 63 - Centro - Jundiaí - CEP 13201-000, inscrita no CNPJ sob o nº 35.322.738/0001-50, doravante denominada "Hubvox by JT", apresenta à vossa empresa o presente Contrato de prestação de serviços de telecomunicação.

O presente Contrato comporta os elementos suficientes com vistas à constituição de uma produtiva relação entre a Hubvox by JT e Razão Social/Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01, IE/RG: ISENTO, com sede na AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE,576 - CONJ 2203 - VARZEA DA BARRA FUNDA - SAO PAULO - 01139000 - SP -Brasil, posteriormente qualificada, doravante designada "CLIENTE", possibilitando assim uma prestação de serviços adequada às suas necessidades. Certos do início de um sólido relacionamento, estamos à disposição para eventuais esclarecimentos.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO DO ADITIVO

1.1. O presente aditivo tem por objeto a **formalização da possibilidade de upgrade e downgrade dos serviços contratados pelo CLIENTE**, conforme as condições especificadas no **Termo de Adesão**, incluindo, mas não se limitando a:

- a) **Alteração na quantidade de ramais contratados;**
- b) **Modificação de licenças, equipamentos e funcionalidades adicionais;**
- c) **Ajuste nos valores das mensalidades, em conformidade com os novos serviços acordados;**
- d) **Ampliação ou redução na quantidade de aparelhos locados.**

1.2. A **Hubbox by JT** compromete-se a aplicar as mudanças solicitadas pelo CLIENTE no prazo máximo de **10 (dez) dias úteis**, contados a partir da assinatura deste aditivo e do cumprimento das condições previamente estabelecidas.

CLÁUSULA SEGUNDA – RENOVAÇÃO CONTRATUAL

2.1. O prazo de vigência do contrato principal será **mantido na assinatura deste aditivo**.

CLÁUSULA TERCEIRA – CONDIÇÕES FINANCEIRAS

3.1. Os valores e condições comerciais ajustados em decorrência deste aditivo serão **devidamente discriminados no Termo de Adesão**, sendo parte integrante do contrato principal.

3.2. Quaisquer alterações que resultem em **aumento ou redução do valor total** dos serviços contratados serão ajustadas proporcionalmente e refletidas na **fatura mensal subsequente** à efetivação do ajuste.

CLÁUSULA QUARTA – DISPOSIÇÕES GERAIS

4.1. **Todas as demais cláusulas e condições do contrato original permanecem inalteradas**, exceto aquelas expressamente modificadas por este aditivo.

4.2. O presente aditivo passa a **integrar o contrato original**, para todos os fins e efeitos de direito.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente **Aditivo Contratual** em **2 (duas) vias de igual teor e forma**, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

TERMO DE ADESÃO – QUADRO RESUMO DA CONTRATAÇÃO

Contrato Nº 20260522-HH0M

1. IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE	Razão Social/Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01 IE/RG: ISENTO
2. ENDEREÇO	Endereço Completo: AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE,576 - CONJ 2203-VARZEA DA BARRA FUNDA Cidade: SAO PAULO CEP: 01139000 Estado: SP País: Brasil

Esse documento foi assinado por Francisco José Mingrone, THIAGO ALEXANDRE DO NASCIMENTO FARIA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://portal.digiforte.com.br/validate/2RYQJ-Y2G3D-XAHPZ-PZ5P5>



3. CONTATO COMERCIAL	Nome: Jussara Trindade Telefones: 1136725136 E-mail: recepcao.sede@indshsaude.org.br	
4. CONTATO TÉCNICO	Nome: Telefone: E-mail:	
5. CONTATO FINANCEIRO	Nome: Indaiara Telefones: (11) 99412-4019 E-mail: financeiro1.sede@indshsaude.org.br	
6. MODALIDADE E PLANO CONTRATADO	Modalidade do Plano: Contrato Pós Pago Plano Contratado: Pabx Virtual Resumo do Contrato: Upgrade: inclusão de 5 ramais com chamadas ilimitadas para fixos e celulares em todo o Brasil, Softphone proprietário compatível com celulares e computadores (Windows) e a Locação de 04 aparelhos IP Gigabit com suporte técnico e manutenção inclusos.. Valor do Plano: R\$ R\$ 1.360,00 Valor do Setup: R\$ R\$ 400,00 Vencimento da Fatura: dia 15 Prazo Contratual: atual.	
7. REGRAS COMERCIAIS ESPECÍFICAS DA MODALIDADE	Regra de cancelamento aplicável: Contrato Pós Pago Aviso prévio aplicável: Contrato Pós Pago Multa rescisória aplicável: Contrato Pós Pago	
8. REGRAS COMERCIAIS ESPECÍFICAS DA MODALIDADE	O CONTRATANTE aceita vincular-se às condições acima e às cláusulas do Contrato Padrão de Voz sobre IP – Modalidade indicada neste Termo de Adesão.	
9. CONDIÇÕES COMERCIAIS	I - O contrato somente será considerado válido após análise de viabilidade técnica e financeira do CONTRATANTE. II - O CONTRATANTE obriga-se a pagar os valores, franquias mínimas e consumos definidos neste Termo de Adesão. III - O serviço não efetua ligações para números especiais/emergenciais, como 10315, 10321, 190, 192 e similares. IV - Para o caso de plano ilimitado, permanecem excluídas deste contrato empresas do ramo de call center, teleatendimento e/ou tele vendas, ainda que tais atividades não constem formalmente como atividade finalística, salvo aprovação expressa e específica da Hubvox by JT.	
10. DECLARAÇÕES DO CONTRATANTE	O CONTRATANTE declara que leu e concorda com todas as cláusulas e condições comerciais do Contrato e deste Termo de Adesão. Os dados cadastrais informados são verdadeiros e corretos, comprometendo-se a mantê-los atualizados. Ao assinar este instrumento, o CONTRATANTE solicita os serviços discriminados acima e autoriza a Hubvox by JT a iniciar as atividades necessárias à ativação.	

11. SERVIÇOS / ANEXOS APLICÁVEIS	Portabilidade contratada: Não Locação de equipamentos: Sim Anexos integrantes: Anexo I – Portabilidade; Anexo II – Locação (quando aplicáveis).	
12. ACEITE E PREVALÊNCIA	O CONTRATANTE declara ciência de que este instrumento é composto pelo Contrato Padrão, pelo Termo de Adesão e pelos anexos aplicáveis. Em caso de divergência quanto às condições comerciais, prevalecerão o Termo de Adesão e o anexo específico da contratação.	

ANEXO I – PORTABILIDADE (APLICÁVEL QUANDO CONTRATADA)

Tipo de Acesso	SIP
Operadora Doadora	{{contract.cf.operadora_doadora}}
Números a serem Portados	{{contract.cf.descricao_dos_numeros_a_ser_portado}}
Razão Social / Nome do Doador	{{contract.cf.razao_social_do_titular_da_linha}}
CPF/CNPJ do Doador	{{contract.cf.cpf_cnpj_do_titular_da_linha}}

O SOLICITANTE declara estar ciente de que a solicitação de portabilidade somente pode ser atendida entre prestadoras do mesmo serviço de telecomunicações, e que a taxa de portabilidade é de responsabilidade da operadora receptora. Outros valores não relacionados à taxa de portabilidade deverão ser apresentados ao SOLICITANTE, assim como a respectiva forma de pagamento.

O SOLICITANTE está ciente e declara, expressamente, que, uma vez solicitada a portabilidade do código de acesso, em caso de inconsistência nos dados necessários para a conclusão do processo, caberá a ele, e não à Hubvox by JT, adotar as providências junto à operadora de origem para regularização das pendências identificadas.

As Partes elegem o Foro da Comarca de Jundiaí/SP para dirimir toda e qualquer questão ou dúvida oriunda deste Contrato.

Estando de acordo com as cláusulas e condições acima, as Partes e 2 (duas) testemunhas firmam este documento de forma eletrônica, nos termos da legislação aplicável.

ANEXO II – LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS (APLICÁVEL QUANDO CONTRATADA)

Este Anexo II regula, exclusivamente quando houver contratação de locação de equipamentos, a disponibilização de aparelhos IP, acessórios e demais itens entregues pela Hubvox by JT ao CLIENTE para fruição dos serviços contratados.

A contratação da locação deverá constar expressamente no Termo de Adesão. Na ausência de indicação expressa, presume-se não contratada a locação, inexistindo obrigação de fornecimento de equipamentos pela Hubvox by JT.

Os equipamentos serão entregues configurados conforme as informações técnicas fornecidas pelo CLIENTE e permanecerão de propriedade exclusiva da Hubvox by JT, não se operando, em nenhuma hipótese, transferência de domínio ao CLIENTE.

O CLIENTE ficará responsável pela guarda, conservação e uso adequado dos equipamentos, devendo mantê-los em ambiente técnico compatível, com alimentação elétrica e rede adequadas, comprometendo-se a não adulterar configurações essenciais sem orientação prévia da Hubvox by JT.

Esse documento foi assinado por Francisco José Mingrone, THIAGO ALEXANDRE DO NASCIMENTO FARIA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://portal.digiforte.com.br/validade/2RYQJ-Y2G3D-XAHPZ-PZ5P5>

Ocorrendo dano, extravio, furto, roubo, perda total ou uso indevido imputável ao CLIENTE, este responderá pelos 130 custos de reparo ou substituição dos equipamentos, observados os valores de mercado ou aqueles previstos na proposta comercial, sem prejuízo de perdas e danos.

No encerramento do contrato principal ou da locação, o CLIENTE deverá devolver os equipamentos em até 05 dias corridos, no estado em que os recebeu, ressalvado o desgaste natural pelo uso regular. A não devolução autoriza a cobrança dos valores correspondentes aos bens não restituídos.

A substituição por defeito técnico não decorrente de mau uso será realizada pela Hubvox by JT em prazo operacional razoável, desde que observadas as condições técnicas mínimas de instalação e uso previstas no contrato principal.

Este Anexo integra o Contrato Padrão para todos os fins de direito, prevalecendo, quanto à locação, sobre disposições genéricas do instrumento principal.

Data: 22/05/2026

Local: Jundiaí/SP

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL
MULTIPLA G1
Data: 28/05/2026 15:55:54 -03:00



Assinado eletronicamente por:
THIAGO ALEXANDRE DO NASCIMENTO
FARIA
CPF: ***.991.969-**
Data: 26/05/2026 19:36:09 -03:00



Assinado eletronicamente por:
Francisco José Mingrone
CPF: ***.978.298-**
Data: 26/05/2026 18:42:49 -03:00





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 2RYQJ-Y2G3D-XAHPZ-PZ5P5

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

- ✓ Francisco José Mingrone (CPF ***.978.298-**) em 26/05/2026 18:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização	
179.228.70.118	Lat: -23,617546	Long: -46,642521
	Precisão: 13 (metros)	
Autenticação	francisco.mingrone@indshsaude.org.br	
Email verificado		
FHYNB393192W3JNBnVlkfGNrGAIHjOx2qQkMHh5umr0=		
SHA-256		

- ✓ THIAGO ALEXANDRE DO NASCIMENTO FARIA (CPF ***.991.969-**) em 26/05/2026 19:36 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização	
189.96.224.25	Lat: -23,094580	Long: -46,841708
	Precisão: 13 (metros)	
Autenticação	thiago@jttelecom.com.br	
Email verificado		
Akpw/IGglueMoEPJRkYBgHbkByYU0DR/yd474rZlgdg=		
SHA-256		

✓ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 28/05/2026 15:55 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

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

<https://portal.digiforte.com.br/validate/2RYQJ-Y2G3D-XAHPZ-PZ5P5>

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

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

16º ADITAMENTO DO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – FIREWALL – Nº 1003

Pelo presente instrumento, a **GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA**, estabelecida à Rua Niteroi, 362 - Sala 91, Centro, São Caetano do Sul – SP, CEP 09510-200, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e isenta de Inscrição Estadual a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH**, estabelecido à Avenida Marquês de São Vicente, 576, Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, CEP: 01139-000, inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0005-01 e isenta de Inscrição Estadual, a seguir denominada **CONTRATANTE**, ajustam o seguinte:

1. As partes acima qualificadas firmaram em janeiro de 2015 o CONTRATO DE DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – FIREWALL – Nº 1003, no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

- Valor da mensalidade de R\$ 1.090,00 (Mil e noventa reais), com reajuste anual com base no IPCA-15.

2. O IPCA-15 acumulado nos últimos 12 meses em 01º de abril de 2026 foi de 3,89%, o qual, aplicado sobre o valor atual da mensalidade, tem o seguinte cenário:

- Mensalidade atual:	R\$ 1.090,00
- IPCA-15/abril de 2026:	4,50%
- Valor do reajuste:	R\$ 42,40
- Valor da mensalidade reajustado:	R\$ 1.132,40

3. Dessa forma, a partir da competência de maio de 2026, mês em que será efetivamente aplicado o reajuste, o novo valor da mensalidade passa a ser de R\$ 1.132,40 (Mil, cento e trinta e dois reais e quarenta centavos), pelo período dos próximos 12 (doze) meses, salvo em caso de alterações na composição dos serviços contratados, situação na qual serão feitos os devidos reajustes de valores por tal motivo.



Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda.
03.915.427/0001-08

4. Também é motivo deste aditamento a alteração de endereço da **CONTRATADA** para Rua Niteroi, 362 - Sala 91, Centro, São Caetano do Sul - SP, CEP 09510-200.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 23 de abril de 2026.

Assinado digitalmente por:
 JOSE CARLOS RIZOLI
 CPF: ***.893.228-**
 Certificado emitido por AC DIGITAL
 MULTIPLA G1
 Data: 30/04/2026 10:57:59 -03:00



Instituto Nac. de Desenv. Social e Humano - INDSH

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Representante: José Carlos Rizoli

Assinado eletronicamente por:
 Sidnei Andreotti Galhardi
 CPF: ***.111.238-**
 Data: 03/05/2026 20:11:10 -03:00



Galhardi & Dantas Tecnologia LTDA

CNPJ: 03.915.427/0001-08

Representante: Sidnei Andreotti Galhardi

Testemunhas

Assinado eletronicamente por:
 Francisco José Mingrone
 CPF: ***.978.298-**
 Data: 30/04/2026 16:07:54 -03:00



Nome:

Camila Ortencio Pedro
 Assinado eletronicamente por:
 Camila Ortencio Pedro
 CPF: ***.623.608-**
 Data: 25/05/2026 17:51:00 -03:00



Nome:



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: NM6QG-GYW4K-ZEF3X-ZXYL9

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

- ✓ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/04/2026 10:57 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✓ Francisco José Mingrone (CPF ***.978.298-**) em 30/04/2026 16:07 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.50.216.42	Lat: -23,520646 Long: -46,665406
	Precisão: 83 (metros)
Autenticação	francisco.mingrone@indshsaude.org.br
Email verificado	
rRIGpP15v4TMhFEuZ2azVJal4PUibengDxvOkrrhYfs=	
SHA-256	

- ✓ Sidnei Andreotti Galhardi (CPF ***.111.238-**) em 03/05/2026 20:11 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização	
191.23.38.176	Lat: -23,588920	Long: -46,582282
	Precisão: 89 (metros)	
Autenticação		
sidnei.galhardi@sltech.com.br		
Email verificado		
Pr89fKbstRTCzkwm6ooc/J2e982tYoQKAkvKESHnHLc=		
SHA-256		

✓ Camila Ortencio Pedro (CPF ***.623.608-**) em 25/05/2026 17:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização	
191.13.243.143	Lat: -23,529364	Long: -46,489969
	Precisão: 500 (metros)	
Autenticação		
camila.ortencio@sltech.com.br (Verificado)		
Login		
SQbXzdINAPE5loZabVMR76A9Ub1Q6H0XjPLpBoaJWDs=		
SHA-256		

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

<https://portal.digiforte.com.br/validate/NM6QG-GYW4K-ZEF3X-ZXYL9>

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

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

mã q̃ ç ư

pqóéqómó s qí mó

001706-01-PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS
001600-01-TELEFONICA BRASIL S.A.
001798-01-COPEL DISTRIBUICAO S.A
001798-01-COPEL DISTRIBUICAO S.A
001600-01-TELEFONICA BRASIL S.A.
001600-01-TELEFONICA BRASIL S.A.
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
010247-01-SINAI IMOBILIARIA LTDA
000975-01-AES ELETROPAULO
002828-01-ELIAS RAMOS DA SILVA
012140-01-INDSH UNIDADE DESCONTINUADA
010600-01-MELLO E BORGES ADVOGADOS ASSOCIADOS
011265-01-MINISTERIO DA FAZENDA
001345-01-INDSH - UNIDADE DESCONTINUADA
012659-01-RAMA GASTRONCIMIA LTDA
012787-01-SABORES DA MARQUES LTDA
012787-01-SABORES DA MARQUES LTDA
013005-01-KM CONSULTORIA LTDA
013007-01-LUMINAFIX COMERCIO DE PRUDOTOS
001351-01-CLARO S.A
001706-01-PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS
GERAIS
013001-01-KOVR SEGURADORA S.A
012237-01-JKC SOLUCOES SOCIDADE
008526-01-DRIPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA
001351-01-CLARO S.A
000745-01-SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA
010677-01-PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
010677-01-PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
011912-01-MASTER HIGIEX ATACADO E COMERCIO DE
PRODUTOS
001351-01-CLARO S.A
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA
005746-01-GROW COMMODITIES LTDA
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
011659-01-MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA
006370-01-ADVEN COMERCIO, LOCACAO E SERVICOS LTDA
011659-01-MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA

001596-01-GIVALDIR DA CONCEICAO CAVALCANTE
1186373
011645-01-FANCHIN SANTOS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE
ADVOCACIA
013006-01-RITA DE CASSIA FORNAZIERO LTDA
001777-01-RINA BRASIL SERVICOS TECNICOS LTDA
011512-01-TRIBUNAL REGIONAL DA 23 REGIAO
005789-01-TST ONLINE
001351-01-CLARO S.A
002656-01-GLOBAL DISTRIB DE BENS DE CONSUMO LTDA
012435-01-GRUPO CASAS BAHIA SA
008324-01-EDIFICIO CORPORATE CENTER
001608-01-LOCAWEB SERVICOS DE INTERNET S.A.
008582-01-ECONET EDITORA EMPRESARIAL LTDA
010986-01-REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
010986-01-REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
011254-01-BIDFOOD DISTRIBUIDORA
011254-01-BIDFOOD DISTRIBUIDORA
008827-01-A DIGIFORTE TECNOLOGIA LTDA
011165-01-MAURO NASCIMENTO RIBAS
001359-01-LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA. - ME
001680-01-AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA
008324-01-EDIFICIO CORPORATE CENTER
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER
012438-01-COND. DESIGN OFFICE TOWER
IN0239-01-MILENA BORGES DE LIMA
001596-01-GIVALDIR DA CONCEICAO CAVALCANTE
005752-01-MARCELO AZEVEDO COSTA
010926-01-FABIANO GOMES
000983-01-COOP MISTA TRAB MOT AUT TAXIS E S P LTDA
IN0105-01-MARCELO DE ANDRADE
SD0016-01-JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO
SD0016-01-JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO
IN0239-01-MILENA BORGES DE LIMA
IN0239-01-MILENA BORGES DE LIMA
IN0699-01-DAIANE BATISTA ALVES
IN0700-01-BEATRIZ GOMES LOURENCO
SD0016-01-JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO
011128-01-PRIMEIRA IMPRESSAO ARTES GRAFICAS
011309-01-SMARTLEADER INSIGHT DESENVOLVIMENTO
012835-01-ANA CARLA DA SILVA MELO
012059-01-FABIANO DE AZEVEDO CARVALHO
INFORMATICA LTDA
009273-01-TAVARNARO IMOVEIS LTDA



Número da conta: 899927356935
Mês de referência: 06/2026
Data de emissão: 01/06/2026

2ª via boleto de regularização de dívida

www.vivo.com.br/melhor
Fale conosco:
Central de Relacionamento 10315
www.vivo.com.br/faleconosco

INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOC E HUMANO

Telefonica Brasil S.A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376.
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62

		Vencimento
		02/07/2026
Seu(s) número(s) Vivo		Total a pagar
(42) 3086-8257		R\$ 141,57
O que está sendo cobrado		Valor Total R\$
Serviços Contratados		
2ª via boleto de regularização de dívida		141,57
Mês de referência: 06/2026		
Subtotal		141,57
TOTAL A PAGAR		141,57

MENSAGEM PARA VOCÊ

Pagando sua fatura em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao mês.
O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.



Nome do Cliente				Vencimento	Total a pagar - R\$				
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOC E HUMANO				02/07/2026	141,57				
Cód. Débito Automático		899927356935	Nº da Conta		899927356935	Mês Referência	06/2026		
846000000014		415700820897		992735693523		047250256998		Autenticação Mecânica	



Responsável pela Iluminação Pública: Município 08002862594

Classificação:
B3 Comercial, Serviços, Outras Atividades / Ativ de A

Tipo de Fornecimento:
Bifásico /50A

DATAS DE LEITURAS

Leitura anterior
11/05/2026

Leitura atual
10/06/2026

Nº de dias
30

Próxima Leitura
10/07/2026

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Endereço: R Nestor Guimaraes, 107 - Qm7 Sala 703 - Estrela
CEP: 84040-130
Cidade: Ponta Grossa - Estado: PR
CNPJ: 23453830/0027-09
I.E.: ISENT0

UNIDADE CONSUMIDORA

000569594003133



NOTA FISCAL No. 237179158 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 09/06/2026

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4126 0604 3688 9800 0106 6600 3237 1791 5810 5173 8813
Protocolo de Autorização: 1412600029234007 - 09/06/2026 às 11:00:49-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
06/2026	10/07/2026	R\$105,57

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	95	0,372526	35,39	2,48	6,72	0,275750
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	95	0,495474	47,07	3,30	8,94	0,366670
ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh	95,00	0,025474	2,42	0,17	0,46	0,018850
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN		20,690000	20,69			
TOTAL				105,57	5,95	16,12	

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	84,96	10%	16,12
COFINS	68,75	7,1167%	4,89
PIS	68,75	1,55%	1,06

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh		
CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.	
JUN26	95	30
MAI26	107	31
ABR26	114	30
MAR26	100	30
FEV26	96	31
JAN26	90	30
DEZ25	82	30
NOV25	80	32
OUT25	92	30
SET25	108	32
AGO25	91	30
JUL25	80	30
JUN25	74	32

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
0043402037	CONSUMO kWh	TP	2218	2313	1	95

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 09/06/2026

E90B.470E.8079.9DB5.3AB2.27E5.70EC.58EF

REAVISO DE VENCIMENTO

Grupo de Tensão / Modalidade Tarifária: B - CONVENCIONAL

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Períodos Band.Tarif.: Amarela:12/05-10/06

BANCO BRADESCO SA | 237-2

23790.04902 90003.351930 43022.126502 3 15030000010557

Local de Pagamento:
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO

Data do documento:
12/06/2026

Carteira:
09

Espécie:
R\$

DATA VENCIMENTO
10/07/2026

NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ
COPEL DISTRIBUICAO S A / 04.368.898/0001-06

Agência / Código Beneficiário
0049-3/0221265-P

Nosso Número
09/00033519343-4

Nº Documento
FAT-01-20264635173881.60

UNIDADE CONSUMIDORA
000569594003133

VALOR DO DOCUMENTO
R\$105,57

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0027-09

VALOR COBRADO
R\$105,57

Endereço: R NESTOR GUIMARAES, 107 - QM7 SALA 703 - ESTRELA PONTA GROSSA - PR - CEP 84040-130

Sacador / Avalista: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0027-09

23790.04902 90003.351930 43022.126502 3 15030000010557

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

PIX





ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/3268478

Anexo/Sequencial: 29

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva,

CPF: ***.541.418-**

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

Aut. Assinatura: ad300bb13a0f2d7f93a61ffab15d153e9b4d760fe301179a6efdf36bb49dc415

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus,

CPF: ***.552.892-**

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

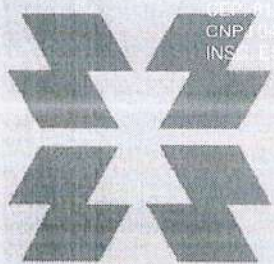
Aut. Assinatura: 260934fc6d5703433a7175881efbabc99c795d1dcaf6cf5884849d7ca64a38d2



Identificador de autenticação: d4bee68a-24af-4ef0-9caa-925b31bd8435

Confira a autenticidade deste documento em

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



COPEL

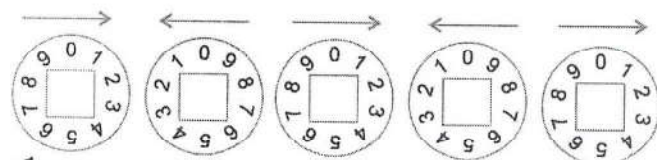
Pura Energia

Precisou da Copel? **Manda um whats!**  **41 3013-8973**

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

As Informações Suplementares referentes a Histórico de pagamentos, Medição e faturamento, Composição de valores de tarifa, Juros multas e acréscimos, Indicadores de continuidade e limites aplicáveis, estão disponíveis para emissão em www.copel.com e nos canais de atendimento.

EM CASO DE DÚVIDAS, ANOTE AQUI A LEITURA DO MEDIDOR



No medidor de ponteiros, inicie a leitura da direita para a esquerda

DATA DA LEITURA __/__/__



Acesse a Agência Virtual da COPEL

Baixe o Aplicativo da COPEL



ANDROID



IOS

Copel: 0800 51 00 116

Site: www.copel.com

Ouvidoria Copel: 0800 64 70 606

Site: www.copel.com/ouvidoria

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL: 167

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis



Cuide bem do seu melhor amigo! Prenda seu cão no dia da leitura. Isso garante a segurança do nosso pessoal e a sua tranquilidade. (Lei nº 121/1999 Lei da Posse Responsável)



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R Nestor Guimaraes, 107 - Qm7 Sala 703
Estrela
CEP: 84040-130 - Ponta Grossa - PR



DÉBITO AUTOMÁTICO

É SEGURO, FÁCIL E TRANSPARENTE.

Com o site copel.com, aplicativo, whatsapp e PIX Copel, você vai ter tempo e energia sobra para curtir o seu dia.

DÉBITO AUTOMÁTICO: É MAIS PRÁTICO E SEGURO!

Responsável pela Iluminação Pública: Município 08002862594

Classificação:
B3 Comercial, Serviços, Outras Atividades / Ativ de A

Tipo de Fornecimento:
Bifásico /50A

DATAS DE LEITURAS	Leitura anterior 11/05/2026	Leitura atual 10/06/2026	Nº de dias 30	Próxima Leitura 10/07/2026
-------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
END: R. Nestor Guimarães, 111 - Sala 75 -
Estrela
CEP: 84040-130
Cidade: Ponta Grossa - Estado: PR
CNPJ: 23453830/0027-09
I.E.: ISENT0

UNIDADE CONSUMIDORA
000606799303145



NOTA FISCAL No. 237179176 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 09/06/2026

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4126 0604 3688 9800 0106 6600 3237 1791 7610 5173 8838
Protocolo de Autorização: 1412600029234043 - 09/06/2026 às 11:00:53-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
06/2026	01/07/2026	R\$149,99

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	139	0,372662	51,80	3,64	9,84	0,275750
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	139	0,495540	68,88	4,83	13,09	0,366670
ENERGIA CONS. B AMARELA	kWh	139,00	0,025396	3,53	0,24	0,67	0,018850
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN		25,780000	25,78			
TOTAL				149,99	8,71	23,60	

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	124,19	19%	23,60
COFINS	100,60	7,1167%	7,16
PIS	100,60	1,55%	1,55

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.
JUN26	139
MAI26	124
ABR26	118
MAR26	120
FEV26	118
JAN26	112
DEZ25	102
NOV25	107
OUT25	117
SET25	122
AGO25	122
JUL25	134
JUN25	128

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0043402032	CONSUMO kWh	TP	2850	2989	1	139

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 09/06/2026

7B48.4E6C.DD97.75FD.0F75.980E.7822.8A58

REAVISO DE VENCIMENTO

Grupo de Tensão / Modalidade Tarifária: B - CONVENCIONAL
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Períodos Band.Tarif.: Amarela: 12/05-10/06

BANCO BRADESCO SA | 237-2

23790.04902 90003.351930 62022.126502 2 14940000014999

Local de Pagamento:
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO

Data do documento:
12/06/2026

Carteira:
09

Espécie:
R\$

DATA VENCIMENTO
01/07/2026

NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ
COPEL DISTRIBUICAO S A / 04.368.898/0001-06

Agência / Código Beneficiário
0049-3/0221265-P

Nosso Número
09/00033519362-0

Nº Documento
FAT-01-20264635173883.6

UNIDADE CONSUMIDORA
000606799303145

VALOR DO DOCUMENTO
R\$149,99

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: R NESTOR GUIMARAES, 111 - SALA 75 - ESTRELA PONTA GROSSA - PR - CEP 84040-130
Sacador / Avalista: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0027-09

CPF/CNPJ: 23.453.830/0027-09

VALOR COBRADO
R\$149,99

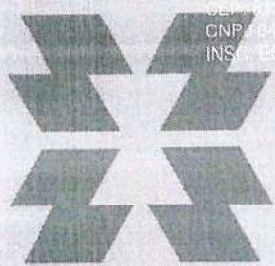
23790.04902 90003.351930 62022.126502 2 14940000014999



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

PIX





DANFSE - DOCUMENTO MUNITIVO DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
CNPJ 00.000.000/0001-91
RUA Nelson Briçola, 130 - BRUNO A. MACHADO
CELESTINO - Curitiba - PR
CNPJ 04.968.899/0001-66
INSC. ESTADUAL 023.777-32

COPEL

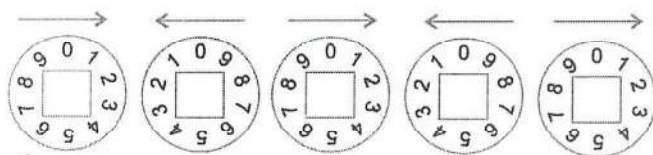
Pura Energia

Precisou da Copel? **Manda um whats!** **41 3013-8973**

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

As Informações Suplementares referentes a Histórico de pagamentos, Medição e faturamento, Composição de valores de tarifa, Juros multas e acréscimos, Indicadores de continuidade e limites aplicáveis, estão disponíveis para emissão em www.copel.com e nos canais de atendimento.

EM CASO DE DÚVIDAS, ANOTE AQUI A LEITURA DO MEDIDOR



No medidor de ponteiros, inicia a leitura da direita para a esquerda

DATA DA LEITURA __/__/__



Acesse a Agência Virtual da COPEL

Baixe o Aplicativo da COPEL



ANDROID



IOS

Copel: 0800 51 00 116

Site: www.copel.com

Ouvidoria Copel: 0800 64 70 606

Site: www.copel.com/ouvidoria

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL: 167

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis



Cuide bem do seu melhor amigo!
Prenda seu cão no dia da leitura.
Isso garante a segurança do nosso
pessoal e a sua tranquilidade.
(Lei nº 121/1999 Lei da Posse Responsável)



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R Nestor Guimarães, 111 - Sala 75
Estrela
CEP: 84040-130 - Ponta Grossa - PR



DÉBITO AUTOMÁTICO

É SEGURO, FÁCIL E TRANSPARENTE.

Com o site copel.com, aplicativo, whatsapp e PIX Copel, você vai ter tempo e energia sobra para curtir o seu dia.

DÉBITO AUTOMÁTICO: É MAIS PRÁTICO E SEGURO!

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinaimob.com.br
https://www.sinaimob.com.br/

Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009



Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH

Imóvel: 004579 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.)

AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.)
 01139-002 SAO PAULO - SP

Locador: 001209

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Recibo: 00429304

Contrato: 011840

Discriminação das verbas

	Valor
ALUGUEL - junho/2026	4.600,00
IPTU - 2026 - parcela 6/10	125,81
IPTU - 2026 - parcela 6/10	226,82
DIF. COND. - mês anterior	20,16
DIF. COND. - mês anterior	19,22
PREV. COND. - julho/2026	1.011,07
PREV. COND. - julho/2026	964,46

Vencimento

07/07/2026

Agência / Código Beneficiário

0064/22457-9

Nosso Número

109/00429304-6

(=) Valor do Documento

6.967,54

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 11/07/2026

**ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO,
 DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.**

34197150000006967541090042930460064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

34191.09008 42930.460060 42245.790003 7 15000000696754

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento 07/07/2026	
Beneficiário Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29 RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP					Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9	
Data Docto. 23/06/2026	Número Documento 00429304	Espécie Doc. R\$	Aceite X	Data Processamento 23/06/2026	Nosso Número 109/00429304-6	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 6.967,54	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Não receber após 07/07/2026					(-) Descontos (-) Outras Deduções / Abatimentos (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.) BARRA FUNDA 01139-002 SAO PAULO - SP Sacador / Avalista					Locatário: 020697 CNPJ: 23.453.830/0005-01 Contrato: 011840 Recibo: 429304 Locador: 001209	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29**RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro****01122-000 - São Paulo - SP****contato@sinai.adm.br****https://www.sinai.adm.br/****Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009**

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH

Imóvel: 004586 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.)AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.)
01139-002 SAO PAULO - SP**Locador:** 001209**CNPJ:** 23.453.830/0005-01**Recibo:** 00428890**Contrato:** 011121**Discriminação das verbas**

	Valor
ALUGUEL - junho/2026	8.675,56
IPTU - 2026 - parcela 6/10	204,49
IPTU - 2026 - parcela 6/10	217,55
IPTU - 2026 - parcela 6/10	212,34
IPTU - 2026 - parcela 6/10	217,55
DIF. COND. - mês anterior	18,35
DIF. COND. - mês anterior	19,22
DIF. COND. - mês anterior	18,86
DIF. COND. - mês anterior	19,22
PREV. COND. - julho/2026	920,60
PREV. COND. - julho/2026	964,46
PREV. COND. - julho/2026	946,06
PREV. COND. - julho/2026	964,46

Vencimento

01/07/2026

Agência / Código Beneficiário

0064/22457-9

Nosso Número

109/00428890-5

(=) Valor do Documento

13.398,72**Observações****Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/03/2027****ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO,
DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.**

34191149400013398721090042889050064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú S.A.****34191.09008 42889.050060 42245.790003 1 14940001339872**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento 01/07/2026
Beneficiário Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29 RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP					Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9
Data Docto. 23/06/2026	Número Documento 00428890	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 23/06/2026	Nosso Número 109/00428890-5
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 13.398,72
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Não receber após 01/07/2026					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.) BARRA FUNDA 01139-002 SAO PAULO - SP Sacador / Avalista					Locatário: 020697 CNPJ: 23.453.830/0005-01 Contrato: 011121 Recibo: 428890 Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinaimadm.br
https://www.sinaimadm.br/

Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009



Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH

Imóvel: 004661 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2213 (C/ 1 VG.)

AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) E **Locador:** 001209

01139-002 SAO PAULO - SP

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Recibo: 00429299

Contrato: 011833

Discriminação das verbas

	Valor
ALUGUEL - junho/2026	2.300,00
IPTU - 2026 - parcela 6/10	217,55
DIF. COND. - mês anterior	19,22
PREV. COND. - julho/2026	964,46

Vencimento

07/07/2026

Agência / Código Beneficiário

0064/22457-9

Nosso Número

109/00429299-8

(=) Valor do Documento

3.501,23

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/07/2026

**ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO,
DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.**

34197150000003501231090042929980064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

34191.09008 42929.980060 42245.790003 7 15000000350123

Local do Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento

07/07/2026

Beneficiário

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário

0064/22457-9

Data Docto.

23/06/2026

Número Documento

00429299

Espécie Doc.

Aceite

Data Processamento

23/06/2026

Nosso Número

109/00429299-8

Uso Banco

Carteira

109

Espécie Moeda

R\$

Qtde. Moeda

Valor

X

(=) Valor do Documento

3.501,23

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 07/07/2026

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH

Locatário: 020697

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Contrato: 011833

Recibo: 429299

Locador: 001209

AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



**CATTIVE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET
LTDA**

CNPJ: 40.364.808/0001-72

Avenida Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, nº 939,
Tamboré. Edifício Jacaranda, 8º andar, Torre I.
Barueri - São Paulo. CEP: 06460-040**Faturar para:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO - INDSH**CPF/CNPJ: 23453830000501
Avenida Marquês de São Vicente, 576. Conj. 1901 - Várzea
da Barra Funda
São Paulo - SP. CEP: 01139-000Data da Fatura: 01/07/2026
Data de Vencimento: 21/07/2026

#	Item	Qtd	Tarifa	Quantia
1	Cloud I Hospedagem em Cloud - Plano I Domínio: indsh.org.br	1 Site	R\$329,70	R\$329,70
2	Manutenção Preventiva - Simples Referente a manutenção preventiva de site Domínio: indsh.org.br	1 Site	R\$99,45	R\$99,45
3	Hospedagem I Referente a upgrade de armazenamento +50GB	1 Site	R\$90,00	R\$90,00
Sub Total				R\$519,15
Total				R\$519,15

TERMO DE CONFISSÃO E NEGOCIAÇÃO DE DÍVIDA

DEVEDOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, Rua 29 de Dezembro, s/nº, Vila Esperança, Anápolis, GO, 75133-555, inscrita no CNPJ sob o número 23.453.830/0025-47, representada estatutariamente por seu presidente JOSÉ CARLOS RIZOLI, inscrito no CPF sob nº. 1.893.228-28;

CREDOR: TRIMED SAUDE, CNPJ n. 30.299.489/0001-05, com sede à Avenida Goiandy Prates de Oliveira, nº 1409, Quadra 04, Lote 22, Setor Sul, Trindade – GO, CEP: 75.391-207, representada por Kleber Correa Cardoso, CPF n. 015.102.221-62 e Murillo Barcelos Peixoto, CPF n. 015.102.221-62

As partes acima qualificadas, doravante denominadas em conjunto “PARTES”, resolvem firmar o presente **TERMO DE CONFISSÃO E RENEGOCIAÇÃO DE DÍVIDA**, que será regido pelas cláusulas e condições a seguir estipuladas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A presente confissão de dívida tem por objeto o valor decorrente da prestação dos serviços contratados entre as partes, representada pelas Notas Fiscais nº 179,182,184,187 e 188 no montante de R\$ 295.023,24 (Duzentos e noventa e cinco mil, vinte e três reais e vinte e quatro centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA

O valor principal da dívida, no montante de R\$ 295.023,24 (Duzentos e noventa e cinco mil, vinte e três reais e vinte e quatro centavos), será quitado pelo DEVEDOR, em 12 (doze) parcelas, iguais e sucessivas, no valor de R\$ 24.585,27 (Três mil quinhentos e noventa e cinco reais e setenta e dois centavos) cada, vencendo-se a primeira em 10/11/2025 e as demais no mesmo dia dos meses subsequentes.

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
Cj. 2203- Barra Funda
São Paulo SP Brasil 01139-090
Tel. 11 3672-5136

Dados Bancários:

Itaú Unibanco (341)

HMK SERVICOS DE SAUDE EIRELI - CNPJ: 30.299.489/0001-05

Agência: 6987 - Conta: 27551-5

CLÁUSULA QUARTA

O presente instrumento é firmado de forma livre e consciente, sendo irrevogável e irretratável, obrigando as PARTES e seus sucessores a qualquer título.

CLÁUSULA QUINTA

Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo/SP para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes deste Termo, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justas e contratadas, as PARTES assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, as quais vão assinadas também por duas testemunhas.

São Paulo -SP, 31 de outubro de 2025.

Documento assinado digitalmente

gov.br

MURILLO BARCELOS PEIXOTO

Data: 31/10/2025 16:17:32-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

INDSH

Devedor

TRIMED SAUDE

Credor

TESTEMUNHAS:



Nome: **Bruno Martins**
Diretor Administrativo/Financeira
Sede Adm - INDSH

CPF: **369.603.588-29**

Documento assinado digitalmente

gov.br

KLEBER CORREA CARDOSO

Data: 31/10/2025 16:02:23-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Nome:

CPF:

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
Cj. 2203- Barra Funda
São Paulo SP Brasil 01139-000
Tel. 11 3672-5136

AO JUÍZO DA VARA DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, REGISTROS PÚBLICOS E AMBIENTAL DA COMARCA DE ANÁPOLIS | GO

Processo n. 5364280-98.2025.8.09.0006

MARCOS A. R. HAMMACHER - MED SERVICE, parte Requerente, e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**, parte Requerida, vêm informar que, de mútuo e livre consentimento, convencionaram sobre todos os direitos os quais se fundam a presente ação, realizando a presente **TRANSAÇÃO**, com supedâneo no art. 840 do Código Civil brasileiro, para encerramento total da demanda, nos termos a seguir expostos.

I. DO OBJETO DA PRESENTE TRANSAÇÃO

A parte Requerida INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH pagará à parte Requerente MARCOS A. R. HAMMACHER - MED SERVICE e seu procurador, a quantia total de **R\$ 29.233,09 (vinte e nove mil duzentos e trinta e três reais e nove centavos)**, alusivo às notas fiscais de número 565 e 597, quantia esta considerada como débito integral para todos os efeitos do presente acordo.

II. DA FORMA DE PAGAMENTO

O valor de **R\$ 29.233,09 (vinte e nove mil duzentos e trinta e três reais e nove centavos)**, será quitado pela Requerida INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH em **4 (quatro) parcelas** mensais, iguais e sucessivas de **R\$ 7.308,27 (sete mil trezentos e oito e vinte e sete reais)** cada, vencendo-se a primeira 2 (dois) dias contados a partir do primeiro dia seguinte ao protocolo da presente transação mediante depósito na seguinte conta bancária:

- Banco: Caixa Econômica Federal;
- Agência: 2981;
- Op.: 003;
- Conta-Corrente: 3512-7;
- Chave PIX: 23544538000162.

III. DOS EFEITOS DO ACORDO EM RELAÇÃO AO REQUERIDO MUNICÍPIO DE ANÁPOLIS

A presente transação não implica quitação, novação ou renúncia do crédito em relação ao Requerido MUNICÍPIO DE ANÁPOLIS, permanecendo íntegra sua responsabilidade, a qual somente será considerada extinta após o integral cumprimento da obrigação assumida pela parte Requerida INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH.

IV. DA QUITAÇÃO, RENÚNCIA E DO DIREITO DE REGRESSO

Pela presente transação, a parte Requerente MARCOS A. R. HAMMACHER - MED SERVICE, **uma vez integralmente adimplidas as parcelas pactuadas**, concederá plena, geral e irrevogável quitação da obrigação objeto da presente avença também em relação ao MUNICÍPIO DE ANÁPOLIS, extinguindo-se a responsabilidade de todos os coobrigados.

Fica expressamente ressalvado que a presente quitação e renúncia não constituem novação, assunção definitiva da obrigação ou renúncia ao direito de regresso, permanecendo íntegro e preservado o direito da parte Requerida INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH de adotar todas as medidas administrativas ou judiciais cabíveis em face do Requerido MUNICÍPIO DE ANÁPOLIS, visando ao ressarcimento dos valores que eventualmente venha a despendar.

V. DAS CUSTAS FINAIS

As custas finais do processo, se houver, correrão por conta exclusiva da parte Requerida INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, que obriga comprovar o recolhimento perante o Juízo.

VI. DA SUSPENSÃO DO PROCESSO

Em razão da composição, requer-se a **SUSPENSÃO DO PROCESSO**, nos termos do art. 922 do Código de Processo Civil, por analogia, até integral adimplemento do ajuste ou manifestação ulterior da parte Requerente MARCOS A. R. HAMMACHER - MED SERVICE.

VII. DO FORO

O foro competente para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes da presente transação é o Juízo da Vara da Fazenda Pública Municipal, de Registros Públicos e Ambiental da Comarca de Anápolis, Goiás, nos próprios autos deste

processo (5364280-98.2025.8.09.0006), inclusive para eventual fase de cumprimento em caso de inadimplemento.

VIII. DOS REQUERIMENTOS

Diante do exposto, requerem:

- a. a homologação da presente transação, para que surta os seus jurídicos e legais efeitos, com fundamento no art. 487, III, alínea “b”, do Código de Processo Civil;
- b. a suspensão do processo, nos termos requeridos;
- c. ao final, a baixa e o arquivamento do processo

Termos que pede deferimento.

Anápolis/GO, quinta-feira, 26 de fevereiro de 2026.

Marcos A. R. Hammacher - MED Service
CNPJ/MF: 23.544.538/0001-62
Requerente/Credora

JOSE CARLOS
RIZOLI:171893
22868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS
RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, CN=JOSE CARLOS
RIZOLI:17189322868, O=ICP-Brasil, OU=
Certificado PF A3
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.02.27 13:04:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.3.0

Instituto Nacional de desenvolvimento Social e Humano – INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0025-47
Requerido/Devedora

Renato Carneiro Bernardino
OAB/GO 37286
Patrono do Requerente/Credor

Fernando Menegat
OAB/PR 58539
Patrono do Requerido/Devedor



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900005681	No. compromisso cliente	Data do Crédito 01/06/2026	Valor Pago 7.308,27
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

Dados do Remetente

Nome INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL		CNPJ/CPF 23.453.830/0025-47
Convênio 0033-3253-004906934738	Data da Solicitação 01/06/2026	Agência/Conta Corrente 3253 / 000130041637

Dados do Destinatário

Nome MED SERVICE		CNPJ/CPF 23.544.538/0001-62	
Tipo Conta Conta Corrente			
Banco/ISPB 0104/00360305	Agência 02981	Conta Corrente 0000000000000035127	Valor Pago 7.308,27

Finalidade Crédito em Conta

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 073D8DEE9645E535A3ADDE9
--

Central de Atendimento Santander
Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

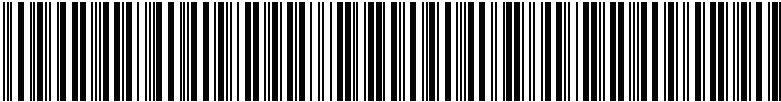
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BRADESCO		237-2	23793.01803 90000.179763 09001.968909 1 15000001081500			
Beneficiário APIJA PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLOGICOS E ASSISTENCIA TECNICA LTDA			Agência/Código Cedente 3018.19689-4		Quantidade	Nosso Número 0900001797609-8
Endereço Beneficiário						
Número do Documento 6819878		Espécie R\$	CPF/CNPJ 02.346.952/0001-97		Vencimento 07/07/2026	Valor Documento R\$ 10.815,00
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções		(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrador
Pagador : Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Indsh CNPJ: 23.453.830/0025-47 Rua 29 de Dezembro, S/N, VILA ESPERANCA, ANAPOLIS - GO 75133450						
Beneficiário Final:						

Corte na linha pontilhada

BRADESCO		237-2	23793.01803 90000.179763 09001.968909 1 15000001081500			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO					Vencimento 07/07/2026	
Beneficiário APIJA PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLOGICOS E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - CNPJ: 02.346.952/0001-97					Agência/Código Cedente 3018 / 19689-4	
Data do Documento 07/07/2026		Número do Documento 6819878		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 07/07/2026
Nosso Número 0900001797609-8						
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade		Valor Documento	
					(=) Valor do Documento R\$ 10.815,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Ref processo 2600066843 entre as partes APIJA PRODUTOS HOSPITALARES LABORATORIAIS ODONTOLOGICOS E ASSISTENCIA TECNICA LTDA X Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Indsh Título(s): NF 79345/P3 (VD-7936/1, NF 79471/P1 (VD-7948/1, NF 79863/P1 (VD-7985/1, NF 79864/P1 (VD-7985/1, NF 79864/P2 (VD-7985/1, NF 79864/P3 (VD-7985/1, NFS 12758/P1 (OS-382/1, NFS 12759/P1 (OS-382/1, NFS 12799/P1 (OS-386/1, NFS 12800/P1 (OS-386/1, NFS 12894/P1 (OS-396/1, NFS 12895/P1 (OS-396/1, NFS 12896/P1 (OS-396/1, NFS 13136/P1 (OS-420/1 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DIÁRIO DE 0,20%					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Indsh CNPJ: 23.453.830/0025-47 Rua 29 de Dezembro, S/N, VILA ESPERANCA, ANAPOLIS - GO 75133450						
Beneficiário Final:						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

TERMO DE CONFISSÃO E NEGOCIAÇÃO DE DÍVIDA

DEVEDOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, Rua 29 de Dezembro, s/nº, Vila Esperança, Anápolis, GO, 75133-555, inscrita no CNPJ sob o número 23.453.830/0025-47, representada estatutariamente por seu presidente JOSÉ CARLOS RIZOLI, inscrito no CPF sob nº. 1.893.228-28;

CREDOR: CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA, CNPJ n. 07.847.837.0001-10, com sede à Av. Anapolis, S/N, Qd 29-a, Lt 06, Vila Brasília, Aparecida de Goiânia/GO, representada por Joaquim Cordeiro de Lima, CPF n. 533.008231,53

As partes acima qualificadas, doravante denominadas em conjunto “PARTES”, resolvem firmar o presente TERMO DE CONFISSÃO E RENEGOCIAÇÃO DE DÍVIDA, que será regido pelas cláusulas e condições a seguir estipuladas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A presente confissão de dívida tem por objeto o valor decorrente da prestação dos serviços contratados entre as partes, representada pelas Notas Fiscais nº 300914,301012,301351,301471,301731,301822,302067,302120,302212,302506,302638,302775, 302951,303162 e 303187, no montante de R\$ 176.425,68 (cento e setenta e seis mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e sessenta e oito centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA

O valor principal da dívida, no montante de R\$ 176.425,68 (cento e setenta e seis mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e sessenta e oito centavos, será quitado pelo DEVEDOR em 5 (cinco) parcelas mensais, iguais e sucessivas, no valor de R\$ 35.285,14 (trinta e cinco mil, duzentos e oitenta e cinco reais e quatorze centavos) cada, vencendo-se a primeira em 10/07/2026 e as demais no mesmo dia dos meses subsequentes.



SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
Cj. 2203- Barra Funda
São Paulo SP Brasil 01139-000
Tel. 11 3672-5136

CLÁUSULA QUARTA

O presente instrumento é firmado de forma livre e consciente, sendo irrevogável e irretratável, obrigando as PARTES e seus sucessores a qualquer título.

CLÁUSULA QUINTA

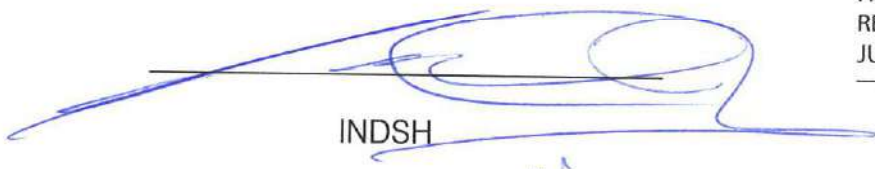
Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo/SP para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes deste Termo, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justas e contratadas, as PARTES assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, as quais vão assinadas também por duas testemunhas.

São Paulo/SP, 03 de julho de 2026.

CIENTIFICA MEDICA
HOSPITAL LTDA EM
RECUPERACAO
JU:07847837000110

Assinado de forma digital por
CIENTIFICA MEDICA HOSPITAL
LTDA EM RECUPERACAO
JU:07847837000110
Dados: 2026.07.03 15:33:22 -03'00'


INDSH

Devedor

CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR

Credor

TESTEMUNHAS:



Documento assinado digitalmente
PAULO VICTOR MARTINS DE SOUZA
Data: 03/07/2026 15:46:54-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

de eventuais valores adimplidos.

- 5) Com o recebimento da quantia acordada, nas condições e prazos estipulados acima, a Exequente **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA** dá a mais ampla, geral, irrestrita e irrevogável quitação a Executada do pedido objeto da presente ação para nada mais reclamar desta, a que título for.
- 6) As partes requerem, com fulcro no art. 90, § 3o do CPC, a dispensa das custas processuais finais, haja vista o presente acordo realizado antes da sentença. Na hipótese de não dispensa, as custas processuais remanescentes e finais serão suportadas pelo Requerido.
- 7) As partes renunciam, desde logo, ao direito de recorrerem da decisão que homologar o presente acordo.

Diante do exposto, requerem a homologação do presente acordo firmado entre as partes, para que produza os seus legais efeitos, nos termos do art. 487, III, "b" do CPC.

Termos em que,

P. e E deferimento.

Rio Claro/SP, 23 de junho de 2026

LóóGsvé%Q&ã wçôV%éE
Ua eP%NL d Vá e%T a VT
Nb QEñ115CD: 39C411
NwóóGsvé%ã Q&é%éó%N%RT L V&X g VV T V&L %R8
Osô B3=67A679A%7E: E=%47: E77

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Requerido

P 00w%éuúã wç&é%Q&óóGsvé%éó%da e P%NL d Vá e%T a V&B% s ós %s Q& s ós %éuúã wç&é%Q&é%éó%N%RT L V&X g VV T V&L %R8 4x DNWD4 SWQU

Assinado de forma digital
por LUIS GUSTAVO
SCATOLIN FELIX
BOMFIM:31505159806

Luís Gustavo Scatolin Felix Bomfim OAB/SP 325.284

Requerente

¹ Cod. 53321



XLZTQPef a %OP
LeeZLfgdLe



N vQé%w%saQs éE c WLDf W M 4X DNWD4 SWQU

Pôow%éuúã wçœ%QôôÇsvé%wæô%wzúÇwô%Qçsô çôô%psô%ssô%ÇvQsvsô%Quôé
| éó çô%w%w%ô çE

✓ Ua eP%NLdVá e%T a W%NbQ%115D: 59C4110%ã %=67A679A%7E: %QôôÇsvé
ueã %wôQsvé%Qçs%Nb4MôôÇ

bsós%wôQsôô%ôôÇsúôô%suwôow%Çá%Qwœ%w%saQs é%wôow%éuúã wçœE

| [môôÇsôãvQçœwueã 5 çsôw c WLDf W M 4X DNWD4 SWQU](#)

a ú%suwôow%wçœouã %w%éuúã wçœô%ôôÇsvéô%Qêéc • wæ%Çá%st sÇé%wçœã w
é% vQé%w%saQs éE

| [môôÇsôãvQçœwueã 5 çsôw](#)



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900005682	No. compromisso cliente	Data do Crédito 01/06/2026	Valor Pago 2.824,09
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

Dados do Remetente

Nome INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL		CNPJ/CPF 23.453.830/0025-47
Convênio 0033-3253-004906934738	Data da Solicitação 01/06/2026	Agência/Conta Corrente 3253 / 000130041637

Dados do Destinatário

Nome		CNPJ/CPF	
SANTE MEDICA HOSPITALAR		16.699.864/0001-83	
Tipo Conta			
Conta Corrente			
Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	03756	00000000000002348640	2.824,09

Finalidade Crédito em Conta

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária 073D8DE31A11A9AED217FCC
--

Central de Atendimento Santander
Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

TERMO DE ACORDO

SANTÉ MÉDICA HOSPITALAR LTDA., pessoa jurídica de direito privado, com matriz inscrita no CNPJ nº. 16.699.864/0001-83, sediada na Av. Lorenzo, nº. 220, Qd. 05, Lotes 20/21, Setor Residencial Porto Seguro, Goiânia-GO, e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)**, associação civil de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº. 23.453.830/0005-01, com sede na Av. Marquês de São Vicente, nº. 576, Conjunto 2203, Barra Funda, São Paulo-SP, resolvem, mediante a presente minuta, entabular **ACORDO**, cujos termos seguem descritos nas cláusulas abaixo:

I - A parte Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH), neste ato, reconhece e confessa dever à Santé Médica Hospitalar Ltda. o valor informado na notificação extrajudicial de cobrança, que atualizado, perfaz a quantia de R\$ 6.212,99 (seis mil duzentos e doze reais e noventa e nove centavos).

II – Da referida quantia, R\$ 5.648,17 (cinco mil seiscentos e quarenta e oito reais e dezessete centavos) corresponde ao débito principal atualizado pela taxa Selic, vinculado à nota fiscal não paga de nº. 6667, na quantia originária de R\$ 4.726,00 (quatro mil setecentos e vinte e seis reais), e R\$ 564,82 (quinhentos e sessenta e quatro reais e oitenta e dois centavos) corresponde a honorários advocatícios referentes ao serviço de cobrança.

III - O valor de R\$ 5.648,17 (cinco mil seiscentos e quarenta e oito reais e dezessete centavos) será quitado em duas parcelas mensais e consecutivas no valor de R\$ 2.824,09 (dois mil oitocentos e vinte e quatro reais e nove centavos) cada uma, nas datas de 05/06/2026 e 05/07/2026, mediante transferência bancária para a conta-corrente da parte Santé Médica Hospitalar, qual seja: Banco Bradesco, código 237,

Av. T-2, n. 471, Sala 1610, Ed. Focus Business Center, Setor Bueno – Goiânia -Go.
CEP: 74.210-005 | marlus@mvsiqueiraadvogados.com.br | 62.99245.2062

agência 3756-7, conta-corrente n. 234864-0, Goiânia-GO, CNPJ nº. 16.699.864/0001-83 (PIX).

IV – A quantia de R\$ 564,82 (quinhentos e sessenta e quatro reais e oitenta e dois centavos), a título de honorários advocatícios, será quitada em uma única parcela na data de 20/05/2026, mediante transferência bancária para a conta corrente do patrono jurídico da parte Santé Médica Hospitalar, quem seja, Dr. Marlus Vinícius Siqueira (OAB/GO nº. 32.670), cujos dados bancários são: Banco Itaú, agência n. 7815, conta corrente n. 17.199-1, CPF 022.428.511-44 (PIX).

V - O não pagamento de qualquer parcela caracterizará a mora do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano, sujeitando-o ao pagamento do valor total descrito no item I, antecipado, descontado os valores eventualmente já pagos, sobre o qual incidirá juros de mora de 2% (dois por cento) ao mês, correção monetária pelo índice IPCA-E, multa moratória de 50% (cinquenta por cento) sobre o saldo, e honorários advocatícios de 20% (vinte por cento).

VI – O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano, neste ato, declara ciência de toda a dívida, e renuncia expressamente a qualquer tipo de contestação judicial e extrajudicial a seu respeito.

VII – A dívida somente será considerada quitada após o pagamento integral ora confessado, momento no qual a Santé Médica Hospitalar dará plena, geral e irrevogável quitação, para mais nada reclamar a seu respeito.

VIII - Eventuais cartas de anuências necessárias para a retirada do nome do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano junto a órgãos restritivos ao crédito, caso assim se ache inserido, deverão ser solicitadas à Santé Médica Hospitalar Ltda. somente após o pagamento da totalidade da dívida.

IX – Concorde com todas as cláusulas supraindicadas, as partes assinam o presente instrumento de forma eletrônica, cientes de sua validade para executá-lo caso não cumprido, perfazendo o presente documento como título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 784, inciso III e § 4º, do Código de Processo Civil.

Goiânia-GO, 19 de maio de 2026.

**SANTE MEDICA
HOSPITALAR**

LTDA:16699864000183

Assinado de forma digital por
SANTE MEDICA HOSPITALAR
LTDA:16699864000183

Dados: 2026.05.19 16:13:26
-03'00'

SANTÉ MÉDICA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ nº. 16.699.864/0001-83

MARLUS SIQUEIRA
SOCIEDADE
INDIVIDUAL DE
ADVOCACIA:2670129
4000172

Assinado de forma digital por
MARLUS SIQUEIRA SOCIEDADE
INDIVIDUAL DE
ADVOCACIA:26701294000172
Dados: 2026.05.19 16:10:46
-03'00'

MARLUS VINÍCIUS SIQUEIRA

OAB/GO nº. 32.670

**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E HUMANO (INDSH)**

CNPJ nº. 23.453.830/0005-01



Ao Juízo da 20ª Vara Cível da Comarca de Goiânia/GO.

ID PASTA INTERNA: 264168

Protocolo n.: 5618466-49.2025.8.09.0051

Parte Autora: White Martins Gases Industriais Ltda

Parte Ré: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

White Martins Gases Industriais Ltda e Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, todos neste ato representados por seus advogados que esta subscreve, vêm em conjunto, à presença de Vossa Excelência, para informar que celebraram **transação** nos autos da presente, com fulcro nos artigos 840 e seguintes do Código Civil, expondo e ao final requerendo o que lhes é de direito, conforme segue:

1 A parte ré **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH** reconhece e confessa o débito oriundo dos títulos de crédito anexados ao presente processo, cujo valor atualizado em 24.10.2025, perfaz a quantia de R\$186.032,83 (cento e oitenta e seis mil e trinta e dois reais e oitenta e três centavos) acrescidos das custas processuais e honorários advocatícios, atualização monetária pelo INPC, juros de mora de 1% ao mês e multa de 2%.

2 Visando pôr fim ao presente litígio, mediante concessões mútuas, as partes celebram a presente transação, na qual a parte ré **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH** pagará à parte autora **White Martins Gases Industriais Ltda** a quantia total e final de **R\$150.445,00 (cento e cinquenta mil e quatrocentos e quarenta e cinco reais)**, dividida em 10 (dez) parcelas iguais e sucessivas de R\$15.044,50 (quinze mil e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos), com vencimento para todo dia 10 de cada mês, sendo que a primeira terá vencimento no dia 10.11.2025 e a última com vencimento para 10.08.2026, através de crédito/depósito em conta corrente de n. 409045-4, agência 3180-1, Banco do Brasil, de titularidade White Martins Gases Industriais Ltda, inscrito no CNPJ sob o nº 35.820.448/0001-36.

3 A parte ré **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH** pagará ainda honorários sucumbenciais ao escritório **Jacó Coelho Advogados**, inscrito no CNPJ 03.047.229/0001-70 a quantia total e final de R\$7.555,00 (sete mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais), em 10 (dez) parcelas iguais e sucessivas de R\$755,50 (setecentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta centavos), com vencimento para todo dia 10, sendo que a primeira terá vencimento no dia 10.11.2025 e a última com vencimento para 10.08.2026, através de crédito/depósito em conta corrente de n. 42778-8, agência 0656, Banco Itaú, de titularidade Jacó Coelhos Advogados, inscrito no CNPJ sob o nº 03.047.229/0001-70.

4 Fica estipulado que em caso de atraso, por qualquer motivo, ainda que involuntário, a dívida retornará ao status anterior informado no item 1, passando a ser exigida em sua totalidade, diminuindo os valores efetivamente pagos, sendo que



a parte autora terá direito ao recebimento do saldo remanescente, com acréscimo de correção monetária pelo INPC e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, a partir de 24.10.2025, além de multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor total da execução. Finalmente a parte exequente terá direito ao recebimento de honorários de execução, estes fixados em 20% (vinte por cento) sobre o total.

5 Após a efetiva comprovação e apresentação dos pagamentos mencionados na cláusula anterior, a parte autora dará, automaticamente, a parte ré a mais plena, geral e irrevogável quitação com referência ao objeto da presente demanda, para mais nada reclamar, em juízo ou fora dele, inclusive a título de honorários e custas processuais, valendo a presente quitação para todos os efeitos previstos no artigo 840 e seguintes do Código Civil Brasileiro.

6 Não há custas finais, mas acaso necessário qualquer despesa processual, ficará a cargo da parte devedora/ré.

7 Isso posto, requer a homologação do presente acordo e nos termos do Art. 922 do Código de Processo Civil suspender a presente ação. Após a comprovação do total cumprimento da presente transação, as partes requerem a Vossa Excelência o devido arquivamento definitivo do processo.

Termos em que, pede deferimento.

Goiânia/GO, 24 de outubro de 2025.

Jacó Carlos Silva Coelho
OAB/GO n. 13.721
Advogado da parte Autora

**FERNANDO
MENEGAT**

Assinado de forma
digital por
FERNANDO MENEGAT
Dados: 2025.10.24
15:17:20 -03'00'

Fernando Menegat
OAB/PR n. 58.539
Advogado da parte ré



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900005704	No. compromisso cliente	Data do Crédito 07/07/2026	Valor Pago 755,50
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	----------------------

Dados do Remetente

Nome INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL	CNPJ/CPF 23.453.830/0025-47
--	--------------------------------

Convênio 0033-3253-004906934738	Data da Solicitação 04/07/2026	Agência/Conta Corrente 3253 / 000130041637
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome WHITE MARTINS	CNPJ/CPF 35.820.448/0023-41
-----------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0001/00000000	Agência 03180	Conta Corrente 00000000000004090454	Valor Pago 755,50
-----------------------------	------------------	--	----------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
073D8DEE7258E20FA8A7641

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Chave de Acesso da NFS-e

31672022249125689000170000000000002026050887221830

Número da NFS-e

20

Competência da NFS-e

20/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

20/05/2026 14:03:29

Número da DPS

15

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

20/05/2026 14:03:29



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

49.125.689/0001-70

Inscrição Municipal

03908461

Telefone

(31) 99616-7493

Nome / Nome Empresarial

LMS LUMINAR INSTALACAO ELETRICA E INDUSTRIAL LTDA

E-mail

luminarinstalacoes@yahoo.com.br

Endereço

RUA DIANA CAMPOS RIBEIRO REIS, 290, CDI

Município

Sete Lagoas - MG

CEP

35701-614

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

23.453.830/0001-70

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

INDSH

E-mail

-

Endereço

DOUTOR CRISTIANO OTONI, 233, CENTRO

Município

Pedro Leopoldo - MG

CEP

33250-006

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Pedro Leopoldo - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (Hospital e Maternidade Dr. Eugênio Gomes de Carvalho), inscrito no CNPJ/MF sob o nº 23.453.830/0001-70, localizado R. Dr. Cristiano Ottoni, 233 - Centro, Pedro Leopoldo - MG, 33250-006, neste ato representado por seu Presidente, Sr. José Carlos Rizoli, CPF nº 171.893.228-68, doravante denominado CONTRATANTE Dados para pagamento: BANCO - SICOOB 756, AG: 3175, C/C: 32948-7 LMS LUMINAR INSTAÇÃO ELETRICA E INDUSTRIAL LTDA CNPJ:49.125.689/0001-70 Recebimento para o dia 10/06/2026. Valor total da nota: R\$42.646,39 sendo 50% (R\$21.323,20) correspondente a mão de obra x 3,5% de retenção de INSS = R\$746,31 conforme a LEI Nº 12.546, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2011 ART 7 inciso VI e 50% (R\$21.323,00) correspondente a material fornecido x 3,43%...

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Pedro Leopoldo - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 42.646,39

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 42.646,39

Alíquota Aplicada

3,43%

Retenção do ISSQN

Retido pelo Tomador

ISSQN Apurado

R\$ 1.462,77

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

R\$ 746,31

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 42.646,39

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

R\$ 1.462,77

Total das Retenções Federais

R\$ 746,31

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 40.437,31

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

R\$ 0,00

Estaduais

R\$ 0,00

Municipais

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLASSIFICADO



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900020021	No. compromisso cliente	Data do Crédito 08/07/2026	Valor Pago 8.381,46
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

Dados do Remetente

Nome INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL		CNPJ/CPF 23.453.830/0005-01
Convênio 0033-0389-004900696589	Data da Solicitação 08/07/2026	Agência/Conta Corrente 0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome MELLO E BORGES ADV ASSOCIADOS		CNPJ/CPF 19.017.191/0001-22	
Tipo Conta Conta Corrente			
Banco/ISPB 0104/00360305	Agência 01496	Conta Corrente 00000000000000024207	Valor Pago 8.381,46

Finalidade Crédito em Conta

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária F1E65982911F26D3DC7C471
--

Central de Atendimento Santander
Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE RAMA GASTRONOMIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº189170											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
SÉRIE: 1													
JABUTICABA RAMA GASTRONOMIA LTDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 6653, LOJA 01 PARQUE RESIDENCIAL DA LAPA - 05034-000 Sao Paulo - SP 1155228022		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 189 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526 0656 0272 7100 0195 5500 1000 0001 8919 5365 7287 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.										
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
Venda de Mercadorias / Produtos		135262478126877 23/06/2026 11:55:40											
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF											
150216017119		56.027.271/0001-95											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO										
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0005-01	23/06/2026										
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA										
MARQ DE SAO VICENTE, 576 CONJ 2203	VARZEA DA BARRA FUNDA	01139-000	23/06/2026										
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA										
Sao Paulo	1136725136	SP	11:54:04										
FATURA / DUPLICATA													
001 29/06/2026 1.700,00													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
1.700,00	68,00	0,00	0,00	1.700,00									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00									
VALOR TOTAL DA NOTA				1.700,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF							
		9-SEM FRETE											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO								
0				0,000	0,000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
REFIO1	REFEICA0 - VOUCHER	21069090	000	5102	qt	20	85,0000	1.700,00	1.700,00	68,00	0,00	4	0
CALCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN								
14357526					0,00								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							RESERVADO AO FISCO						
PGTO VIA BOLETO BANCARIO - VENCIMENTO: 29/06/2026. Trib aprox R\$: 228,65 Federal, R\$: 306,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 925894													

RECEBEMOS DE SABORES DA MARQUES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.086
		SÉRIE: 1

SABORES DA MARQUES LTDA AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE, 230 - 10 ANDAR - BARRA FUNDA, Sao Paulo, SP - CEP: 01139000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.086 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3526 0655 4345 7300 0115 5500 1000 0000 8616 1008 0023 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262413374899 - 18/06/2026 16:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 137620086119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 55.434.573/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Instituto Nacional de desenvolvimento Social e Humano - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0005-01	DATA DA EMISSÃO 18/06/2026
ENDEREÇO Av. Marques de São Vicente, 576 - Conj; 1901 / 2203	Bairro/DISTRITO Barra Funda	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

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 ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 366,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 366,80

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	Coffe para refeição do dia 15 a 18 de junho	21069090	0102	5102	und	1,0000	366,8000	366,80					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE SABORES DA MARQUES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.087
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

SABORES DA MARQUES LTDA AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE, 230 - 10 ANDAR - BARRA FUNDA, Sao Paulo, SP - CEP: 01139000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.087 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526 0655 4345 7300 0115 5500 1000 0000 8710 0010 9033 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 135262485008232 - 23/06/2026 20:01
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	INScrição ESTADUAL 137620086119

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Instituto Nacional de desenvolvimento Social e Humano - INDS		23.453.830/0005-01	23/06/2026
ENDEREÇO Av. Marques de São Vicente, 576 - Conj. 1901	Bairro/DISTRITO Barra Funda	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

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 ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 123,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 123,80

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL R. UNIT.	VL R. TOTAL	BC ICMS	VL R. ICMS	VL R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	Refeições	21069090	0102	5102	und	1,0000	123,8000	123,80					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Chave de Acesso da NFS-e

3106200225400599500010200000000009726065967686043

Número da NFS-e
97Competência da NFS-e
25/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
25/06/2026 13:18:14Número da DPS
61Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
25/06/2026 13:18:14

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

54.005.995/0001-02

Inscrição Municipal

15382100016

Telefone

(31) 9298-0361

Nome / Nome Empresarial

KM CONSULTORIA LTDA

E-mail

KMCONSULTORIABH@GMAIL.COM

Endereço

RUA ESTADOS UNIDOS, 462, COPACABANA

Município

Belo Horizonte - MG

CEP

31550-430

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail

-

Endereço

MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA

Município

São Paulo - SP

CEP

01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal

010 - Cursos de informática

Local da Prestação

Belo Horizonte - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

* Ajuste/Criação de regra do sistema

* Atualização das regras de LP para considerar centro de custos quando vazio

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Belo Horizonte - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.980,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.980,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.980,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00 %Estaduais
0,00 %Municipais
0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS DE LUMINAFIX COMERCIO DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO:	NF-e 174 Nº 188 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN	VLR TOTAL NOTA R\$ 884,00	

 LUMINAFIX COMERCIO DE PRODUTOS LTDA Praça Mariapolis, 575 - Vila Guilhermina - Sao Paulo, SP - CEP : 03545030 - Fone : 26514553	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº. 188 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0666 1992 4000 0175 5500 1000 0001 8816 7100 4653 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262244717501 08/06/2026 13:54:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 159200911112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 66.199.240/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN		CPF/CNPJ 23.453.830/0005-01	DATA DA EMISSÃO 08/06/2026
ENDEREÇO AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203		BAIRRO/DISTRITO VARZEA DA BARRA FUNDA	CEP 01139000
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 11961684061	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/06/2026
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:52:00

FATURA/DUPPLICATA Fat nº :31505 / Valor Orig. : 884,00 / Valor Liq. : 884,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 08/07/2026 , Valor:884,00
--

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 ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 799,00	
VALOR DO FRETE 85,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 884,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ENTREGA LUMINA ARTE	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA LUMINAARTE	PESO BRUTO 28,000	PESO LÍQUIDO 28,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS ALIQ IPI
LVB6M150X120	LOUSA DE VIDRO TEMP. 6MM BRANCA 1,50 X 1,20	96100000	0400	5102	PC	1,00	799,00	0,00	799,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

11.278.225/0001-20
CINTELAS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
AV. DAS ALTEIRAS, 32
CIDADE PATRIARCA - CEP 03544-070
SAO PAULO - SP

Atesto que o produto descrito
nesta nota fiscal está
em perfeito estado com
todos acessórios incluídos.

Assinatura

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Pedidos N: 31505 Ordem de Compra: 106 Val Aprox Tributos R\$ 118,90 (13,45%) Federal e R\$ 159,12 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT	

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 175/29283042-0

Número do Título 29283042

Vencimento		Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
30/07/2026		2938/10080-3	R\$	513.25		
(=) Valor Do Contrato			(-) Desconto / Abatimento			
Sacado						
23.453.830/0005-01-INSTITUTO NACIONAL DE						
Apólice/Documento						
0350118004069284.0000000000.005						

i e ~ n , .ã e MN BQ MN SI QQLSR LRVMNCLSLM .RI GGRGVGGGS.P.I QLMGGGGCI MLO

Local de Pagamento . e É t Á t . e Á t . i e ~ n , e . . . t ~ nã t ~ .						VencimentoMGGGGLP
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS						Agência/Código Cedente 2938/10080-3
Data Documento 20/03/2026	Número Documento 29283042	Espécie Doc. 03	Data Processamento 20/03/2026	Aceite N	Nosso Número 175/29283042-0	
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento 513,25	
Instruções PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 55 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,0666% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Sacado
23.453.830/0005-01-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
P1288J - MISP MIAMI CORRETORA DE SEG S/C LTDA

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS
SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA
APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO
CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO



i õ´ õ4%~%Ãéõõ é% ´Ãé4%õõ ~%éé%é´éí õ´ ~6



ed gl d %SUMg d %Qdb e Oc V X O %RS %SUMg d i %Sg O X
On õg Xi %g Oc Qd 9AEF
i d %Omad 5%e %QSe 89: 8B889
Qc e Z C9@FE@CA78895C8

Recibo do Sacado

c~`~% i õ´~%B=7A: DF=DBB8		c i õ´~%~% Ó%BD: =FCOB
nõ´iA õ´´ %87D7.8: C	O´´iA Q óA´´õõõõ´õ S, iA f é´õõõõ %F=E788E85=	A: D8C
Autenticação Mecânica		
i éíéõ´ :=6AB=6=8788B895C i l X ml d % OQXi c Oa %RS O, õõR´i i õ´´ 8=B8DAC898ED=EDE888888888888C		

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.53428 79375.502931 81008.030009 1 15230000042706**

a´i éõõé´éí õ´´		nõ´iA õ´	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		30/07/2026	
Qõõõ´õ		O´´iA Q óA´´õõõõ´õ	
%d gl d %SUMg d %Qdb e Oc V X O %RS %SUMg d i %Sg O X		: F=E788E85=	
RééR´i i õ´´ :=7B: 7.8: C	c i õ´´R´i i õ´´ BD: =FCOB	S, iA %R´i6 %B=	Réé%´iõ´´éí õ´´ :=7B: 7.8: C
m´´%´R´i i	Qé õÁé %B=	S, iA %,	f é´õõõõ
X õ		néO %´õõé	
eOU nSa%b %mOaf mSg %OU c QXO%RO%SR%ROc Q gXO%l %d %Sc QX Sc l d i gOYQO%O%õõm l dg %ORd %Q SQSP% Sc l d %d %d aS l d %l %8%RXi Oe i %d %Sc QX Sc l d 4Qg Si QRd %RS %mg di %RS %4COC- %d %RXO d % d %OUOb Sc l d %Rd %d aS l d %O%ROi O%RS %Sc QX Sc l d %d RS %QOgg Sl Og %õmi eSci d RO%Qd PSgl mg O%SQmg X gXO4%SgnX di %d m%QOc QSaOb Sc l d %RO%e aXS d %Si l OP SaSQX Sc l d %O%Qd PSgl mg O%SQmg X gXO%ROg 5 S5 %SRXOc l S% gSUMaOg %O d %Rd %CaRd %Sc RSc l S %S %õe aXS %Si l X Sg %l Xi O Ol Sc d %õ d %Sg d %Q SX di %RSe i X di %O%Qd c l O%Qd gg Sc l S %Rd %SRSc l S		A: D8C	
i éíéõ´ :=6AB=6=8788B895C i l X ml d % OQXi c Oa %RS %RSi Sc nd an % Sc l d %d e9: EEZ %X e %XOb %Qd gg Sl dg O%RS %SU %Q %l RO		O%Qal O%RS %OUOb Sc l d %RS %mOaf mSg %nb O%ROi %RSb OX %e Og QSaO i mPi Sf mSc l Si % %eg %Sg O%ed RSg %e aXQOg %l %QOc QSaOb Sc l d %RO Oe aXS %di %Sg b di %RO %Qa mi maO%RS %g OQXi c Ob Sc l d %RS %eg b Xi Qd ci l Ocl S %Rd %Qd c l Ocl d %RS %SUMg d	





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900019987	No. compromisso cliente	Data do Crédito 06/07/2026	Valor Pago 3.269,41
Convênio 0033-0389-004900696589	Data de Vencimento 06/07/2026	Data da Solicitação 04/07/2026	Agência/Conta Corrente 0389 / 000130035194
Nome/Razão Social do Pagador Original INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL			CPF/CNPJ do Pagador Original 23.453.830/0001-70
Nome/Razão Social do Beneficiário Original KOV R SEGURADORA S.A			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 42.366.302/0001-28
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL			CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 23.453.830/0005-01
Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A			
Código de Barras 34191.09032.75499.023101.03957.420007.6.14990000326941			
Valor Nominal 3.269,41	Desc. / Abat. 0,00	Juros 0,00	Valor a Pagar 3.269,41
Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor			

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598E97598EBC41A9664

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Banco Itaú S		Banco 341-7		Banco Itaú S. 341-7		34191.09032 75499.023101 03957.420007 6 14990000326941			
Parcela/Plano 002/005		Vencimento 06/07/2026		Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento				Vencimento 06/07/2026	
Agência/Código Beneficiário 3100-0/39574-2				Beneficiário KOVR Seguradora S.A CNPJ: 42.366.302/0001-28				Agência/Código Beneficiário 3100-0/39574-2	
Especie Moeda RC				Av: Brigadeiro Faria Lima 3477 2º andar torre B Itaim Bibi CEP:04538133 São Paulo SP				Nosso Número 109/003754990-2	
(=) Valor do Documento 3.269,41		Data do Documento 26/06/2026		Nº do Documento 1001000001017/005		Especie Doc RC		Aceite N 26/06/2026	
(-) Desconto/Abatimento		Uso do Banco		Especie R\$		Quantidade		Carteira 109	
(-) Outras Deduções		Instruções		Após o vencimento, receber até o 5 º dia no Banco emissor, incidindo multa de 2% e juros de mora de 0,067% ao dia.		Desconto			
(+) Mora/Multa		Após o último vencimento procure o seu corretor de seguros ou a seguradora.		A falta do pagamento da parcela única ou qualquer parcela subsequente, quando a apólice fracionada, implicará no cancelamento do seguro.		Outras Deduções			
(+) Outros Acréscimos						Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado						Outros Acréscimos			
Nosso Número 109/003754990-2						Valor Cobrado em R\$			
Número do Documento 1001000001017/005						Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - CNPJ/CPF: 23.453.830/0001-70			
Segurado INSTITUTO NACIONAL DE D						Rua Doutor Cristiano Ottoni 233 Centro CEP - 33250-006 - MG - SP			
						Sacador/Corretor MISPI MIAMI CORRETORA DE SEGUROS LTDA Código: 202003968			
Recibo do Sacado autenticar no verso						Autenticação Mecânica		Ficha de Compensação	
									

 Banco Itaú SA		341-7		RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/07/2026
Beneficiário JKC SOLUCOES SOCIEDADE LTDA - CNPJ: 17.221.325/0001-05					Agencia/Código Beneficiário 6326/21222-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA CECI, 860 BAIRRO TAMBORE, BARUERI/SP					
Data Documento 19/06/2026	Nº Documento 139121	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/06/2026	Nosso Número 109/00025989-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento 2.104,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,70 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 42,09					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Valor Cobrado 2.104,40
Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01 MARQUES DE SAO VICENTE, 576 BAIRRO VARZEA DA BARRA FUNDA , 01139-000 SAO PAULO SP Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica

 Banco Itaú SA		341-7		34191.09008 02598.956320 62122.290000 8 15120000210440	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/07/2026
Beneficiário JKC SOLUCOES SOCIEDADE LTDA - CNPJ: 17.221.325/0001-05					Agencia/Código Beneficiário 6326/21222-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA CECI, 860 BAIRRO TAMBORE, BARUERI/SP					
Data Documento 19/06/2026	Nº Documento 139121	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/06/2026	Nosso Número 109/00025989-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento 2.104,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,70 AO DIA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 42,09					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Valor Cobrado 2.104,40
PIX COPIA E COLA					
00020101021226770014BR,GOV,BCB,PIX2555api,itaui/pix/q/r/v2/941c0be4-b47f-4423-878c-db164ebaf7955204000053039865802BR5925JKC SUA EMPRESA FAZENDO O6007BARUERI62070503***630454E4					
Pagador - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01 MARQUES DE SAO VICENTE, 576 BAIRRO VARZEA DA BARRA FUNDA , 01139-000 SAO PAULO SP Beneficiário Final					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260702u12398963000174i23453830000170

Número da Nota 183

00004902

Data e Hora de Emissão

16/06/2026 10:58:28

Código de Verificação

TM3J-X9MP

Identificador Nacional: 35503081212398963000174000000000490226065227665540

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 12.398.963/0001-74

Inscrição Municipal: 4.121.929-5

Nome/Razão Social: DRIPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - ME

Endereço: AV QUIRINO DOS SANTOS 00268, LOJA 2 - BARRA FUNDA - CEP: 01139-001

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE CONFECCÃO DE 02 BORRACHA PARA CARIMBO P30

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 60,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPÍ (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)			0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
Código do Serviço									
06817 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte				
-		-			-				

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.083.420. EMISSÃO: 22/06/2026 VALOR TOTAL: 922,26 DESTINATÁRIO: 024154-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH - AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576, VZA BARRA FUNDA, 01139-000-SAO PAULO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

g Y8

185

o n bX)AAB

bVXg p bYbUS h)Vh)Xf lpXg pX

obop9VX)oXnt t 9n T)mr S e lp É)Uh f 9VX
Xf T9 p VS)8obop Xf So)n T
St)f Sn bh)a STXn YXe V7FFF8S oS)D8i mg h t h)f r g Vh
ACBEF8IA)oSh ji Sr e h)8oi
3BB)CEID8CJC

VS g YX

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

o n bX)AAB

Yh e a S)BC



CHAVE DE ACESSO
3526 0608 1895 8700 0130 5500 1002 0834 2019 0681 3729

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
BDFCCCFJ I EEDFI)CCAGCACQ)BIDAFI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ/CPF
08.189.587/0001-30

VXoplgSp nth

NOME / RAZAO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (024154)

CNPJ/CPF
CDEFDI DA:AAAF8AB

DATA DA EMISSAO
22/06/2026

ENDEREÇO
AV MARQUES DE SAO VICENTE nº 576 - CJ 1901

BAIRRO / DISTRITO
VZA BARRA FUNDA

CEP
01139-000

DATA DA SAIDA

MUNICIPIO
SAO PAULO

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

VS pr nS)Vrie bUSpS

PARCELAS

001 20/07/2026 922,26

U e Üre h)Vh)ff i hoph

B. CÁLC ICMS
797,62

VLR ICMS
143,58

B. CÁLC ICMS ST
0,00

VLR ICMS ST
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS
922,26

VLR FRETE
0,00

VLR SEGURO
0,00

VLR DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP
0,00

VLR IPI
0,00

VLR APROX TRIB
329,51

TOTAL DA NOTA
JCCUG

pnSgoi hnpSVh n)t h e r f Xo)pnSgoi hnpSVho

NOME / RAZAO SOCIAL
OUTROS TERCEIROS

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
47,720

PESO LIQUIDO
47,590

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
052757	COPO 180 CRISTALCOPO PS BR PCT 100 Cód. Barras: 7898939720051	39241000	000	5102	PT	10	5,15	51,50	51,50	9,27	18	19,45
052695	CRISTALCOPO 80 BR (CC080BR) C/100 UN Cód. Barras: 7898939720860	39235000	000	5102	PT	20	4,10	82,00	82,00	14,76	18	29,69
190025	DETERGENTE 5 LTS LIMPOL NEUTRO Cód. Barras: 7891022242003	34025000	060	5405	GL	1	26,11	26,11	0,00	0,00		8,63
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN	68053090	060	5405	UN	15	0,63	9,45	0,00	0,00		2,97
052714	GARFO FAST FOOD BR PEROLA 1X50 UN Cód. Barras: 7908519500024	39241000	000	5102	PT	4	6,40	25,60	25,60	4,61	18	9,67
180115	LUSTRA MOVEIS POLIFLOR LAVANDA C/200 ML Cód. Barras: 7891035502200	34052000	000	5102	UN	8	11,93	95,44	95,44	17,18	18	30,72
052530	PALHETA MADEIRA 11 CM COMPETE PCT 500 Cód. Barras: 7898399731147	44219900	000	5102	PT	8	12,00	96,00	96,00	17,28	18	24,43
180088	MULTI-USO VEJA ORIGINAL 500 ML Cód. Barras: 7891035210006	34025000	060	5405	UN	6	5,61	33,66	0,00	0,00		11,13
181126	SAPOLEO CREMOSO 250 ML RADIUM	34054000	000	5102	UN	10	9,61	96,10	96,10	17,30	18	30,93

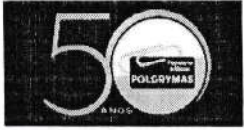
VS Vh o)Vh o)j nh Vr ph o)Xnt b h o

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LIQUIDO: 47,590 P.BRUTO: 47,720 CUBAGEM: 0,18565 LOCAL DE ENTREGA:
SEDE ADMINISTRATIVA
TELEFONE: (11) 3672-5136
ENT:AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CJ 1901 VZA BARRA FUNDASAO PAULO
/SP
PREDIO COMERCIAL - ENTREGAR NO 22ANDAR A/C: RECEPCIONISTA
GABRIELA
M** PEDIDO ID 655568046.1
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 681372
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 6555680461
ORC.175472
COD. CLIENTE: 24154
ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF.
DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15
Trib aprox R\$: 151.38 Federal, 178.15 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 099.216 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080 Fone (11) 2341-4245 www.papelariaheleia.com.br faturamento1@polgrymas.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída	
		Nº 099.216 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3526 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0992 1612 1398 2429 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 135262493843889 - 24/06/2026 11:12:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 43.899.665/0001-91	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0005-01	DATA EMISSÃO 24/06/2026
ENDEREÇO Avenida Marques de São Vicente, 576 - CONJUNTO 2203	BAIRRO Varzea da Barra Funda	CEP 01.139-000	DATA SAÍDA 24/06/2026
MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 11:12

FATURA / DUPLICATA									
NÚMERO 099216/1	VENCIMENTO 24/07/2026	VALOR 545,06	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	

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 ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 545,06					
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 545,06				

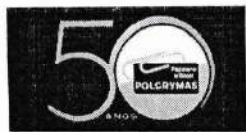
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
990200408972	PAPEL SULFITE A4 75G BRANCO C/ 5000 - EXECUTIVE	48025610	060	5.405	CX	1,00	227,50000000	227,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120213	PASTA EM L. INCOLOR A4	42021210	060	5.405	UN	20,00	0,80000000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200411980	SUPOORTE PARA NOTEBOOK	84713012	060	5.405	UN	6,00	50,26000000	301,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG, 1511-3 - C/C 100165-5, Tributos aproximados: R\$ 101,72 (Federal) e R\$ 98,11 (Estadual), Fonte: IBPT 5F6AA1 PEDIDO: 655568047,1 BOLETO BANCÁRIO Nº Pedido: 44533	

Obtenha o arquivo XML em <https://olist.com/nfe/>

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 099.217 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
 Rua Inhanguçu, 047 - Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
 Fone (11) 2341-4245
 www.papelariahelena.com.br
 faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-
 Entrada
 1-Saída

1

Nº 099.217

SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0992 1712 1398 2817

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262493883789 - 24/06/2026 11:14:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 43.899.665/0001-91	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0005-01	DATA EMISSÃO 24/06/2026
ENDEREÇO Avenida Marques de São Vicente, 576 - CONJUNTO 2203	BAIRRO Varzea da Barra Funda	CEP 01.139-000	DATA SAÍDA 24/06/2026
MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 11:14

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
099217/1	24/07/2026	66,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 66,28	VALOR DO ICMS 11,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 66,28
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 66,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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 VOLUME	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
9546	EXTRATOR DE GRAMPO	84729040	000	5.102	UN	10,00	0,98000000	9,80	9,80	1,76	0,00	18,00	0,00
990200409897	GRAMPEADOR 11 CM	84729040	000	5.102	Un	8,00	7,06000000	56,48	56,48	10,17	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. Tributos aproximados: R\$ 9,85 (Federal) e R\$ 11,93 (Estadual). Fonte: IBPT 5F6AA1 PEDIDO: 656013430.1 BOLETO BANCÁRIO Nº Pedido: 44534	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://olist.com/nfe/>



Boleto Pix
R\$ 1.132,40

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
RUA NITEROI 362 SALA 91 , 09510-200 SAO CAETANO DO SUL - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/07/2026	1.132,40
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9075551920-7	



077-9

07790.00116 12087.369398 07555.192074 7 15080000113240

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					15/07/2026
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/06/2026	3711	DM	NÃO	25/06/2026	00019/112/9075551920-7
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.132,40

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/08/2026

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 240	
			Código de Verificação 1JRO81PXM	
			Emissão da NFS-e 25/06/2026 03:01:51	
RPS 2893	Série RPS 2	Tipo RPS 1	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço				
CPF/CNPJ:	03.915.427/0001-08	Inscrição	148796	
Nome/Razão Social:	GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA	Número:	362	
Endereço	Rua Niterói	Bairro:	Centro	
Complemento:	SALA 91	País:		
CEP:	09510-200	Município:	SAO CAETANO DO SUL	UF: SP
E-mail:	EMMANUELA.PAULA@BETELCONTABILIDADE.COM.BR	Telefone:	(85)3223-2272	

Tomador de Serviço				
CPF/CNPJ:	23.453.830/0005-01	Inscrição Municipal:		NIF:
Nome/Razão Social:	INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano			
Endereço:	Marques de Sao Vicente	Número:	576	
Complemento:	Conj - 1901	Bairro:	Varzea da Barra Funda	
CEP:	01139-002	Município:	SAO PAULO	UF: SP
E-mail:	financeiro1.sede@indshsaude.org.br	País:	Brasil	
		Telefone:	(11)99412-4019	

Atividade Econômica	
1.07 / 3360490 - Suporte Tecnico De Informatica	

Discriminação do Serviço	
1.07] Contrato: Seguranca da Informacao ARV (ANALISE DE RISCOS E VULNERABILIDADES) - Competencia: 06/2026 Valor: R\$2.815,50 Data de Vencimento: 15/07/2026 Valor aproximado dos Tributos: 11,25%, Fonte: IBPT Referente ao CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS TECNICOS DE ASSESSORIA DE SEGURANCA CIBERNETICA no107 Contrato SEDE.009.2022	

Tributos Federais (R\$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
19,50	Retido	90,00	Retido	0,00	45,00	30,00	0.00%	0.00%	0.00%		

Identificação Prestação de Serviços				Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra				Valor do Serviço	3.000,00
Código A.R.T.				Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN		1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação		0-Nenhum		Retenções Federais	184,50
Simples Nacional		() Sim (X) Não		PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		1.1501.30.00		Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação		50101		Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária		000		Base de Cálculo	3.000,00
Classificação Tributária		000001		Alíquota	2,00
Competência		06/2026		ISSQN	60,00
Município Prestação		SAO CAETANO DO SUL - SP		IBS	2,94
Município Incidência		SAO CAETANO DO SUL - SP		CBS	26,46
ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		Valor Líquido	2.815,50

Outras Informações	
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.	

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 244	
			Código de Verificação WIINWRAYS	
			Emissão da NFS-e 25/06/2026 03:02:13	
RPS 2897	Série RPS 2	Tipo RPS 1	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço				
CPF/CNPJ:	03.915.427/0001-08	Inscrição	148796	
Nome/Razão Social:	GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA	Número:	362	
Endereço	Rua Niterói	Bairro:	Centro	
Complemento:	SALA 91	País:		
CEP:	09510-200	Município:	SAO CAETANO DO SUL	UF: SP
E-mail:	EMMANUELA.PAULA@BETELCONTABILIDADE.COM.BR	Telefone:	(85)3223-2272	

Tomador de Serviço				
CPF/CNPJ:	23.453.830/0005-01	Inscrição Municipal:		NIF:
Nome/Razão Social:	INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano			
Endereço:	Marques de Sao Vicente	Número:	576	
Complemento:	Conj - 1901	Bairro:	Varzea da Barra Funda	
CEP:	01139-002	Município:	SAO PAULO	UF: SP
E-mail:	financeiro1.sede@indshsaude.org.br	País:	Brasil	
		Telefone:	(11)99412-4019	

Atividade Econômica	
1.07 / 3360490 - Suporte Tecnico De Informatica	

Discriminação do Serviço	
1.07] Contrato: Locacao de Servidores em Nuvem - Competencia: 06/2026 Valor: R\$1.531,00 Data de Vencimento: 15/07/2026 Valor aproximado dos Tributos: 11,25%, Fonte: IBPT Referente ao CONTRATO DE LOCACAO DE SERVIDOR GERENCIADO - BIONEXO No 114 Contrato SEDE.010.2023	

Tributos Federais (R\$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
10,60	Retido	48,94	Retido	0,00	24,47	16,31	0.00%	0.00%	0.00%		

Identificação Prestação de Serviços				Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra				Valor do Serviço	1.631,32
Código A.R.T.				Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN		1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação		0-Nenhum		Retenções Federais	100,32
Simples Nacional		() Sim (X) Não		PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		1.1501.30.00		Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação		50101		Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária		000		Base de Cálculo	1.631,32
Classificação Tributária		000001		Alíquota	2,00
Competência		06/2026		ISSQN	32,63
Município Prestação		SAO CAETANO DO SUL - SP		IBS	1,60
Município Incidência		SAO CAETANO DO SUL - SP		CBS	14,39
ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		Valor Líquido	1.531,00

Outras Informações	
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.	

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 250	
			Código de Verificação TOPPEB6UC	
			Emissão da NFS-e 25/06/2026 03:02:25	
RPS 2903	Série RPS 2	Tipo RPS 1	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço				
CPF/CNPJ:	03.915.427/0001-08	Inscrição	148796	
Nome/Razão Social:	GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA	Número:	362	
Endereço	Rua Niterói	Bairro:	Centro	
Complemento:	SALA 91	País:		
CEP:	09510-200	Município:	SAO CAETANO DO SUL	UF: SP
E-mail:	EMMANUELA.PAULA@BETELCONTABILIDADE.COM.BR	Telefone:	(85)3223-2272	

Tomador de Serviço				
CPF/CNPJ:	23.453.830/0005-01	Inscrição Municipal:		NIF:
Nome/Razão Social:	INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano			
Endereço:	Marques de Sao Vicente	Número:	576	
Complemento:	Conj - 1901	Bairro:	Varzea da Barra Funda	
CEP:	01139-002	Município:	SAO PAULO	UF: SP
E-mail:	financeiro1.sede@indshsaude.org.br	País:	Brasil	
		Telefone:	(11)99412-4019	

Atividade Econômica	
1.07 / 3360490 - Suporte Tecnico De Informatica	

Discriminação do Serviço	
1.07] Contrato: MSP Backup - Competencia: 06/2026 Valor: R\$3.878,49 Data de Vencimento: 15/07/2026 Valor aproximado dos Tributos: 11,25%, Fonte: IBPT Referente ao CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE ARMAZENAMENTO DE ARQUIVOS ELETRONICOS BACKUP ONLINE Contrato SEDE.007.2019	

Tributos Federais (R\$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
26,86	Retido	123,98	Retido	0,00	61,99	41,33	0.00%	0.00%	0.00%		

Identificação Prestação de Serviços				Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra				Valor do Serviço	4.132,65
Código A.R.T.				Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN		1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação		0-Nenhum		Retenções Federais	254,16
Simples Nacional		() Sim (X) Não		PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		1.1501.30.00		Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação		50101		Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária		000		Base de Cálculo	4.132,65
Classificação Tributária		000001		Alíquota	2,00
Competência		06/2026		ISSQN	82,65
Município Prestação		SAO CAETANO DO SUL - SP		IBS	4,05
Município Incidência		SAO CAETANO DO SUL - SP		CBS	36,45
ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		Valor Líquido	3.878,49

Outras Informações	
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.	

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 254	
			Código de Verificação X2LJPQDBW	
			Emissão da NFS-e 25/06/2026 03:02:49	
RPS 2907	Série RPS 2	Tipo RPS 1	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço				
CPF/CNPJ:	03.915.427/0001-08	Inscrição	148796	
Nome/Razão Social:	GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA	Número:	362	
Endereço	Rua Niterói	Bairro:	Centro	
Complemento:	SALA 91	País:		
CEP:	09510-200	Município:	SAO CAETANO DO SUL	UF: SP
E-mail:	EMMANUELA.PAULA@BETELCONTABILIDADE.COM.BR	Telefone:	(85)3223-2272	

Tomador de Serviço				
CPF/CNPJ:	23.453.830/0005-01	Inscrição Municipal:		NIF:
Nome/Razão Social:	INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano			
Endereço:	Marques de Sao Vicente	Número:	576	
Complemento:	Conj - 1901	Bairro:	Varzea da Barra Funda	
CEP:	01139-002	Município:	SAO PAULO	UF: SP
E-mail:	financeiro1.sede@indshsaude.org.br	País:	Brasil	
		Telefone:	(11)99412-4019	

Atividade Econômica	
1.07 / 3360490 - Suporte Tecnico De Informatica	

Discriminação do Serviço	
1.07] Contrato: Locacao de Servidores em Nuvem - Competencia: 06/2026 Valor: R\$1.073,60 Data de Vencimento: 15/07/2026 Valor aproximado dos Tributos: 11,25%, Fonte: IBPT Referente ao CONTRATO DE LOCACAO DE SERVIDOR GERENCIADO No 108 Contrato SEDE.009.2023	

Tributos Federais (R\$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
7,44	Retido	34,32	Retido	0,00	17,16	11,44	0.00%	0.00%	0.00%		

Identificação Prestação de Serviços				Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra				Valor do Serviço	1.143,96
Código A.R.T.				Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN		1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação		0-Nenhum		Retenções Federais	70,36
Simples Nacional		() Sim (X) Não		PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		1.1501.30.00		Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação		50101		Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária		000		Base de Cálculo	1.143,96
Classificação Tributária		000001		Alíquota	2,00
Competência		06/2026		ISSQN	22,88
Município Prestação		SAO CAETANO DO SUL - SP		IBS	1,12
Município Incidência		SAO CAETANO DO SUL - SP		CBS	10,09
ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		Valor Líquido	1.073,60

Outras Informações	
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.	

Chave de Acesso da NFS-e

3550308221448207700015000000000006226060063668161

Número da NFS-e
62Competência da NFS-e
25/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
25/06/2026 09:49:47Número da DPS
10Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
25/06/2026 09:49:47

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

14.482.077/0001-50

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 3449-2377

Nome / Nome Empresarial

14.482.077 AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA

E-mail

KEYTHWASHINGTON@GMAIL.COM

Endereço

AVENIDA BRIGADEIRO LUIS ANTONIO, 1404, BELA VISTA

Município

São Paulo - SP

CEP

1318001

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail

-

Endereço

MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA

Município

São Paulo - SP

CEP

01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimen...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Nota Fiscal referente ao trabalho de análise, pesquisa e compilação de informações no Site e no Portal da Transparência do INDSH no mês de junho de 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 6.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 6.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 6.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Chave de Acesso da NFS-e

3550308221448207700015000000000006126069851456878



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e

61

Competência da NFS-e

25/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

25/06/2026 09:42:51

Número da DPS

9

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

25/06/2026 09:42:51

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

14.482.077/0001-50

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 3449-2377

Nome / Nome Empresarial

14.482.077 AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA

E-mail

KEYTHWASHINGTON@GMAIL.COM

Endereço

AVENIDA BRIGADEIRO LUIS ANTONIO, 1404, BELA VISTA

Município

São Paulo - SP

CEP

1318001

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail

-

Endereço

MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA

Município

São Paulo - SP

CEP

01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimen...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Nota Fiscal referente ao trabalho de fornecimento de dados e informações sobre as mídias digitais do INDSH no mês de junho de 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 13.200,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 13.200,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 13.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Chave de Acesso da NFS-e

3550308221448207700015000000000006126069851456878



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e
61Competência da NFS-e
25/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
25/06/2026 09:42:51Número da DPS
9Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
25/06/2026 09:42:51

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

14.482.077/0001-50

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 3449-2377

Nome / Nome Empresarial

14.482.077 AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA

E-mail

KEYTHWASHINGTON@GMAIL.COM

Endereço

AVENIDA BRIGADEIRO LUIS ANTONIO, 1404, BELA VISTA

Município

São Paulo - SP

CEP

1318001

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail

-

Endereço

MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA

Município

São Paulo - SP

CEP

01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimen...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Nota Fiscal referente ao trabalho de fornecimento de dados e informações sobre as mídias digitais do INDSH no mês de junho de 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 13.200,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 13.200,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 13.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA

Endereço: -/
Cidade/UF:
CNPJ: 35.322.738/0001-50 IE: 407734388116
Telefone: (11)4521-0064
E-mail: financeiro@jttelecom.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO¹⁹⁷
N.º 225
Emitido em 18/06/2026

DADOS DO CLIENTE			
Cliente:	535 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço:	AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE - 576	Bairro:	VARZEA DA BARRA FUNDA
Cep:	01139-000	Cidade:	São Paulo - SP
CPF/CNPJ:	23.453.830/0005-01	Fone:	(69)90119-8878
IE:			

DESCRIÇÃO DOS ITENS					
Cód.	Descrição	UND	Quantidade	Valor unit.	Total
16	Locação de Aparelho IP	UNID	40,00	25,87	1.034,80
TOTAL DA FATURA:				R\$ 1.034,80	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS		
Forma de pagamento:	BOLETO BANCÁRIO	
Condição de pagamento:	À VISTA	
Parcela	Vencimento	Valor
1	15/07/2026	1.034,80
Observação:	Locação de 40 Aparelhos IP A locação de bens (móveis ou imóveis) tradicionalmente não sofre incidência de ISS, pois não se enquadra como prestação de serviço (obrigação de fazer) na lista da Lei Complementar nº 116/2003. - Referente aos serviços prestados em 6/2026.	

Concordamos com a(s) locação(ões) constantes nesta Nota/Fatura de locação de bens móveis efetuada(s) por MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA			
Identificação Recebedor	Assinatura Recebedor	/ / Data da Entrega	Assinatura Locatário

Conforme publicado pela Receita Federal do Brasil, por meio do Ato Conjunto RFB/CGIBS nº 1, de 22 de dezembro de 2025, não há obrigatoriedade de destacamento do IBS e da CBS, nos termos do trecho abaixo extraído do referido normativo.

I - não haverá aplicação de penalidades pela falta de registro dos campos do IBS e da CBS nos documentos fiscais a que se refere o art. 1º, §§ 1º e 2º;

II - será considerado atendido o requisito para a dispensa do recolhimento do IBS e da CBS, previsto no art. 348, § 1º, da Lei Complementar nº 214, de 16 de janeiro de 2025.

Este documento é baseado na lei complementar federal nº 116/03, que regulamenta a emissão de recibo para cobrança e fatura. Operação não sujeita a emissão de nota fiscal de serviço, vetada a cobrança de iss. conforme lei complementar 116 de 01/07/2003. Conforme súmula 31 do stf: “é inconstitucional a incidência do imposto sobre serviços de qualquer natureza (iss) sobre operações de locação de bens móveis”

DADOS DA NFS-E

Chave de acesso da NFS-e

ZAKSENMBL

Data e Hora da emissão da DPS
18/06/2026

Série da DPS
1

Número da DPS
2850

Data e hora da emissão da NFS-e
18/06/2026 18:49:51

Competência da DPS
18/06/2026

Número da NFS-e
2875



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-E

CNPJ / CPF / NIF
35.322.738/0001-50

Inscrição Municipal
-

Emitente da NFS-e
Prestador do Serviço

Simplex Nacional da Data de Competência
NAO_OPTANTE

Nome / Nome Empresarial
MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA

E-mail
-

Telefone
(11) 4521-0064

Endereço
Rua Rua Rangel Pestana 533 Sala 63 , Centro

Município
JUNDIAÍ

UF
SP

CEP
13201-000

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
financeiro1.sede@indshsaude.org.br

Fone
(69) 90119-8878

Endereço
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA

Município
São Paulo

País
BR

UF
SP

CEP
01139-000

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
0103 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dad

Código de Tributação Municipal
2235

Local da Prestação
3525904 - JUNDIAÍ / SP

País da Prestação
BR

Descrição do Serviço
Pabx em Nuvem (JT Telecom) - Mensal
Chatbot (JT Telecom) - Mensal

40 ramais com chamadas ilimitadas para fixos e celulares em todo o Brasil
03 números DID, com portabilidade
URA inteligente para atendimento automatizado
Softphone proprietário compatível com celulares e computadores (Windows)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
1 - Tributação no município

País Resultado da Prestação do Serviço
BR

Município de incidência do ISSQN
JUNDIAÍ / SP

Regime Especial de Tributação
NENHUM

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
-

Número do Processo de Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 425,20

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Total Deduções/Retenções
R\$ 0,00

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R\$ 425,20

Alíquota Aplicada
2,0000

Retenção do ISSQN

ISSQN Apurado
R\$ 8,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R\$ 0,00

CP Retido
R\$ 0,00

PIS/COFINS/CSLL Retidos
R\$ 0,00

PIS Devido
R\$ 2,76

COFINS Devido
R\$ 12,76

Retenção do PIS/COFINS/CSLL
0 - PIS, COFINS e CSLL não retidos

Total Tributação Federal
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 425,20

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

ISSQN Retido
R\$ 0,00

IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL
R\$ 0,00

PIS/COFINS Devidos
R\$ 15,52

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 425,20

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 0,00

Estaduais
R\$ 0,00

Municipais
R\$ 0,00

Processo: 2026/3268478 | Sequencial: 28 | Autenticação: 2d9e6cd3-5320-4e90-a704-420603f09949
Acessado por: Cleudiane Silva Araújo (CPF: ***.125.902-**) em 21/08/2026 às 16:29

Recomendamos a impressão desse Comprovante.
Para tanto, utilize a opção de impressão de seu browser.



Bradesco

Comprovante de Pagamento
Boleto de Cobrança
Data: 25/05/2026

Nome do Banco Destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número de Identificação: 10492.03258 97000.100046 00868.912106 9 14590000001282
Razão Social Beneficiário: PM VARGEM GDE PTA TRIBUTOS DIVERSOS
Nome Beneficiário: PM VARGEM GDE PTA TRIBUTOS DIVERSOS
CPF/CNPJ Beneficiário: 051.455.087/0001-22
Razão Social Beneficiário Final:
CNPJ/CPF Beneficiário Final:
Instituição Receptora: 237
Nome Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S
CPF/CNPJ Pagador: 023.453.830/0001-70
Data de Vencimento: 27/05/2026
Valor: 12,82 **Multa:** 0,00
Desconto: 0,00 **Juros:** 0,00
Abatimento: 0,00 **Valor do Pagamento:** 12,82
Bonificação: 0,00
Data do Pagamento: 25/05/2026 **Hora:** 14:44:25
Descrição do Pagamento: PM VARGEM GDE PTA TRIBUTOS DIVER
Debitado da: Conta-Poupança

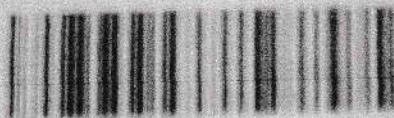
A transação acima foi realizada através do(a) **BRADESCO CELULAR**, dentro das condições especificadas.

O lançamento consta no extrato do(a) cliente **GIVALDIR DA CONCEICAO CAVALCANTE**, CPF 118.637.378-47, Agência 368 - Conta 1006609-3, da data de pagamento, sob o número de protocolo 0000247.

Banco Bradesco S.A.
<http://www.bradesco.com.br>

AUTENTICAÇÃO

BsRBPBD 8GAUpWas GuC9teTZ g@64KL6v d5uJ6Po4 IhCdMd04 E8NuzYr9 kHWvNBEE
wDE?APLQ BmwKD49M WEB46?lg 9SetPkcP TlTcnRIM FZZmWzkN tPZbBdro tmB#Gudu
#WVGJyAz dEU?baYh M*TCzR?A YQbB@J*O Fc3VUFxm yjISGgP? 15740206 12740032



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
AG: 08236534 - AGE PERDIZES - SE/SPM
CNPJ: 53454781000150 Ins Est.: 145785596118

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento : 27/05/2026 Hora: 12:09:12

Operador : 273.872.28****

Modalidade : À Vista PIX

TXID : 019e09f83d247b17a2422895dd88e58c

Atendimento - ID Tiquete: EURWVSEEQSER

60178 TELEGRAMA NACIONAL 4H BALCAO 46,94(+)

006 PEDIDO DE CONFIRMACAO ENTREGA 11,69(+)

OBJETO: MQ 025 214 934 BR

Não houve opção pelo serviço Mão Própria. O
objeto poderá ser entregue no endereço indicado,
a quem se apresentar para recebê-lo.

VALOR DO ITEM:

58,63(=)

Nome Remetente: INDSH

CEP de Destino...: 04930-300(SP)

Peso (kg).....: 0,000

Tipo Objeto.....: ENVELOPE

OBJETO.....: (MQ 025 214 925 BR)

PRAZO DE ENTREGA: 0 dia útil

TOTAL EM À Vista PIX (R\$):	58,63
VALOR RECEBIDO (R\$):	58,63
TROCO (R\$):	0,00

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número: 109	
	VISCONE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Emissão: 23/06/2026	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 035420509

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	151879	CNPJ/CPF:	36.169.302/0001-35	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social:	FANCHIN SANTOS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA				
	Nome Fantasia:					
	Endereço:	RUA VIDAL DE NEGREIROS, 899, APTO 53 - OFICINAS				
	Município/UF:	PONTA GROSSA-PR	CEP:	84.040-060		
Fone/Fax:	E-Mail: fanchinsantosadv@yahoo.com					

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	23.453.830/0005-01	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço:	Avenida Marquês de São Vicente, 576, até 798 - lado par - Várzea da Barra Funda		
Município/UF:	SAO PAULO-SP	CEP:	01.139-000
Fone/Fax:	E-Mail:		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
171401 Advocacia	6911701		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2026	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Discriminação do Serviço:

01 - Audiência Inicial em 17/06/2026, parte: MARTA PEREIRA DOS SANTOS , autos 0000624-31.2026.5.09.0594 - 2ª VT Araucária - PR

02 - Audiência Una em 29/06/2026, parte: MARLENE INEZ LERIA , autos 0000005-18.2026.5.09.0654 - 1ª VT Araucária - PR.

Dados de Pagamento: Fanchin Santos Sociedade Individual de Advocacia, CNPJ 36.169.302/0001-35 (chave PIX), Banco EFL AG 0001, C/C 413385-4.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Audiência Inicial	1,00000	265,00	0,00	0,00	265,00	265,00
SIM	Audiência Una	1,00000	400,00	0,00	0,00	400,00	400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	13,30000	Não
PIS	0,17000	1,13000	Não
COFINS	0,80000	5,32000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,85000	5,65000	Não
CSLL	0,68000	4,52000	Não
Impostos Federais	2,50000	16,62000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
665,00	0,00	0,00	665,00	665,00

NFS-E Nº 109	Recebemos de FANCHIN SANTOS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------	--



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260617u33521103000156

Número da Nota	205
00000143	
Data e Hora de Emissão	17/06/2026 16:43:55
Código de Verificação	EULT-VEBX

Identificador Nacional: 35503081233521103000156000000000014326067165043180

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 33.521.103/0001-56 Inscrição Municipal: 6.267.760-8
Nome/Razão Social: RITA DE CASSIA FORNAZIERO LTDA
Endereço: AV GUILHERME COTCHING 893 - VILA MARIA - CEP: 02113-013
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal: 4.302.867-5
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000
Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS GRAFICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 118,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
0,00				-					
Código do Serviço									
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte				
-		-			-				

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

 20260701u68773597000140	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 900002006 Série 1, emitido em 01/07/2026		Número da Nota 00028165		
			Data e Hora de Emissão 01/07/2026 16:53:35		
			Código de Verificação QLEC-JYSZ		
Identificador Nacional: 35503081268773597000140000000002816526075472574828					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ: 68.773.597/0001-40 Nome/Razão Social: RINA BRASIL SERVICOS TECNICOS LTDA. Endereço: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 2041, ANEXO CENTRO NEGOC REG - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-011 Município: São Paulo		Inscrição Municipal: 3.815.151-0 UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal: 4.302.867-5 Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br					
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----					
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS					
Prestação de Serviços Técnicos - Finalização da verificação - Verificação do Inventário de emissão GEE - GHG Protocol Valor líquido: R\$ 11.688,49 Vencimento: 13/07/2026 Invoice RINA: 26QB-001576					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.454,43					
Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		IRRF (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00		186,82	373,63	80,95	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)		Descrição Contribuições Sociais - Retidas			
124,54		-			
Código do Serviço					
01902 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas, inclusive institutos psicotécnicos.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	12.454,43	5,00%	622,72	0,00	
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-		-		
OUTRAS INFORMAÇÕES					
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 900002006 Série 1, emitido em 01/07/2026; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2026; (5) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;					

DIVISÃO ESPECIAL CONDOMÍNIOS LTDA
RUA HADDOCK LOBO 578 - CJ.51 - Cerqueira César
01414-000 - São Paulo - SP
Fone: (11) 3968-8888
contato@jab.com.br - www.jab.com.br
Gerente: Claudio de Souza Gaspar - Fone: (11) 3968.8888 - claudio@jab.com.br

Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.
CNPJ: 23.453.830/0005-01
AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund
01139-000 São Paulo SP

Condomínio:
Condomínio: 0346 COND.DESIGN OFFICE TOWER CNPJ: 25.251.792/0001-06
Endereço: AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 VÁRZEA DA BARRA FUND
01139-000 São Paulo SP
Emissão: 050772 Recibo: 01979933
Unidade: 0 002201

Vencimento
10/07/2026

Agência / Código Beneficiário
0383/17479-4

Nosso Número
109/01979933-2

(=) Valor do Documento
985,64

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Discriminação das Verbas	Valor
CONDOMINIO JUL/2026	602,46
FUNDO RESERVA JUL/2026	30,12
CONSUMO AGUA	155,53
CONSUMO ENERGIA	34,59
ED.GARAGEM IPTU/2026 06/10	162,94

Observações

Devido às diversas fraudes em boletos, reforçamos para que *estejam atentos aos cedentes no ato do pagamento* seja qual meio utilizar, reforçando que a JAB *não utiliza nenhuma outra plataforma digital de cobrança* como Paypal, ASAS e Iugu.

34194150300000985641090197993320383174794000

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 97993.320387 31747.940000 4 15030000098564

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário COND,DESIGN OFFICE TOWER CNPJ-25,251.792/0001-06 AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 - VÁRZEA DA BARRA FUND - São Paulo - SP - 01139-000					Agência / Código Beneficiário 0383/17479-4
Data Docto. 22/06/2026	Número Documento 01979933	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 22/06/2026	Nosso Número 109/01979933-2
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 985,64
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO. DOC/TED,TRANSFERÊNCIA,ORDEM DE PAGAMENTO OU PIX. Valor após vencimento com multa : R\$ 1.005,35 + R\$ 0,33 de juros ao dia Não receber após 09/08/2026					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. CNPJ: 23.453.830/0005-01 AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund 01139-000 São Paulo SP					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					Condomínio: 0346 Unidade: 0 002201 P Emissão: 050772 Recibo: 01979933

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



DIVISÃO ESPECIAL CONDOMÍNIOS LTDA
RUA HADDOCK LOBO 578 - CJ.51 - Cerqueira César
01414-000 - São Paulo - SP
Fone: (11) 3968-8888
contato@jab.com.br - www.jab.com.br
Gerente: Claudio de Souza Gaspar - Fone: (11) 3968.8888 - claudio@jab.com.br

Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.
CNPJ: 23.453.830/0005-01
AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund
01139-000 São Paulo SP

Condomínio:
Condomínio: 0346 COND.DESIGN OFFICE TOWER CNPJ: 25.251.792/0001-06
Endereço: AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 VÁRZEA DA BARRA FUND
01139-000 São Paulo SP
Emissão: 050772 Recibo: 01979934
Unidade: 0 002202

Vencimento
10/07/2026

Agência / Código Beneficiário
0383/17479-4

Nosso Número
109/01979934-0

(=) Valor do Documento
966,83

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Discriminação das Verbas	Valor
CONDOMINIO JUL/2026	590,96
FUNDO RESERVA JUL/2026	29,55
CONSUMO AGUA	152,56
CONSUMO ENERGIA	33,93
ED.GARAGEM IPTU/2026 06/10	159,83

Observações

Devido às diversas fraudes em boletos, reforçamos para que *estejam atentos aos cedentes no ato do pagamento* seja qual meio utilizar, reforçando que a JAB *não utiliza nenhuma outra plataforma digital de cobrança* como Paypal, ASAS e Iugu.

34191150300000966831090197993400383174794000

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 97993.400387 31747.940000 1 15030000096683

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário COND,DESIGN OFFICE TOWER CNPJ-25,251.792/0001-06 AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 - VÁRZEA DA BARRA FUND - São Paulo - SP - 01139-000					Agência / Código Beneficiário 0383/17479-4
Data Docto. 22/06/2026	Número Documento 01979934	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 22/06/2026	Nosso Número 109/01979934-0
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 966,83
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO. DOC/TED,TRANSFERÊNCIA,ORDEM DE PAGAMENTO OU PIX. Valor após vencimento com multa : R\$ 986,17 + R\$ 0,32 de juros ao dia Não receber após 09/08/2026					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. CNPJ: 23.453.830/0005-01 AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund 01139-000 São Paulo SP					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					Condomínio: 0346 Unidade: 0 002202 C Emissão: 050772 Recibo: 01979934

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



DIVISÃO ESPECIAL CONDOMÍNIOS LTDA
RUA HADDOCK LOBO 578 - CJ.51 - Cerqueira César
01414-000 - São Paulo - SP
Fone: (11) 3968-8888
contato@jab.com.br - www.jab.com.br
Gerente: Claudio de Souza Gaspar - Fone: (11) 3968.8888 - claudio@jab.com.br

Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.
CNPJ: 23.453.830/0005-01
AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund
01139-000 São Paulo SP

Condomínio:
Condomínio: 0346 COND.DESIGN OFFICE TOWER CNPJ: 25.251.792/0001-06
Endereço: AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 VÁRZEA DA BARRA FUND
01139-000 São Paulo SP
Emissão: 050772 Recibo: 01979935
Unidade: 0 002203

Vencimento
10/07/2026

Agência / Código Beneficiário
0383/17479-4

Nosso Número
109/01979935-7

(=) Valor do Documento
985,64

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Discriminação das Verbas	Valor
CONDOMINIO JUL/2026	602,46
FUNDO RESERVA JUL/2026	30,12
CONSUMO AGUA	155,53
CONSUMO ENERGIA	34,59
ED.GARAGEM IPTU/2026 06/10	162,94

Observações

Devido às diversas fraudes em boletos, reforçamos para que *estejam atentos aos cedentes no ato do pagamento* seja qual meio utilizar, reforçando que a JAB *não utiliza nenhuma outra plataforma digital de cobrança* como Paypal, ASAS e Iugu.

34198150300000985641090197993570383174794000

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 97993.570387 31747.940000 8 15030000098564

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário COND,DESIGN OFFICE TOWER CNPJ-25,251.792/0001-06 AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 - VÁRZEA DA BARRA FUND - São Paulo - SP - 01139-000					Agência / Código Beneficiário 0383/17479-4
Data Docto. 22/06/2026	Número Documento 01979935	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 22/06/2026	Nosso Número 109/01979935-7
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 985,64
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO. DOC/TED,TRANSFERÊNCIA,ORDEM DE PAGAMENTO OU PIX. Valor após vencimento com multa : R\$ 1.005,35 + R\$ 0,33 de juros ao dia Não receber após 09/08/2026					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. CNPJ: 23.453.830/0005-01 AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund 01139-000 São Paulo SP					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					Condomínio: 0346 Unidade: 0 002203 P Emissão: 050772 Recibo: 01979935

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





ESCANEE O ORCODE P/ PAGAR!

NOVIDADE

PAGUE AGORA COM SEU PIX

Para pagar, basta pegar o smartpone, acessar o aplicativo onde está o seu PIX ativo, acione a opção de pagamento e aponte a câmera do aparelho para realizar a transação.

Nome do Beneficiário PAGUEPER a serço de: Tstonline Sistemas CNPJ:0	CNPJ 0000	Agência / Código do Beneficiário 0000	Vencimento 12
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HMANO-INDSH CP/CNPJ 0		Nóssso numero 0	Valor do Documento 9

Instruções:
 O online Sistemas utiliza tecnologia PayPal para processar seus pagamentos.

Autênticacã Mecânica

Referente a Transação Realizada com Tstonline Sistemas (<https://tstonline.com.br/>)

Itaú Unibanco S.A.



34191.09453 63374.150249 61514.190000 5 15080000099990

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco, Lotérica, Internet Banking e outros					Vencimento
Nome do Beneficiário PAGUEPÉ a serviço de: TSTonline Sistemas CNPJ: 08.947.888/0001-90					Agência/Código cedente
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data de Processamento	Nosso número
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
Instruções NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESSE BOLETO COM CEBQUE. Após o vencimento cobrar multa de 2% juros de 30 dias mês. Não receber após 5 dias do vencimento.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH CP/CNPJ 08.947.888/0001-90					Código de Baixa



FICHA DE COMPENSAÇÃO

DIVISÃO ESPECIAL CONDOMÍNIOS LTDA
RUA HADDOCK LOBO 578 - CJ.51 - Cerqueira César
01414-000 - São Paulo - SP
Fone: (11) 3968-8888
contato@jab.com.br - www.jab.com.br
Gerente: Claudio de Souza Gaspar - Fone: (11) 3968.8888 - claudio@jab.com.br

Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.
CNPJ: 23.453.830/0005-01
AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund
01139-000 São Paulo SP

Condomínio:
Condomínio: 0346 COND.DESIGN OFFICE TOWER CNPJ: 25.251.792/0001-06
Endereço: AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 VÁRZEA DA BARRA FUND
01139-000 São Paulo SP
Emissão: 050772 Recibo: 01979936
Unidade: 0 002204

Vencimento
10/07/2026

Agência / Código Beneficiário
0383/17479-4

Nosso Número
109/01979936-5

(=) Valor do Documento
940,81

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Discriminação das Verbas	Valor
CONDOMINIO JUL/2026	575,06
FUNDO RESERVA JUL/2026	28,75
CONSUMO AGUA	148,46
CONSUMO ENERGIA	33,01
ED.GARAGEM IPTU/2026 06/10	155,53

Observações

Devido às diversas fraudes em boletos, reforçamos para que *estejam atentos aos cedentes no ato do pagamento* seja qual meio utilizar, reforçando que a JAB *não utiliza nenhuma outra plataforma digital de cobrança* como Paypal, ASAS e Iugu.

34199150300000940811090197993650383174794000

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 97993.650387 31747.940000 9 15030000094081

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário COND,DESIGN OFFICE TOWER CNPJ-25,251.792/0001-06 AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 - VÁRZEA DA BARRA FUND - São Paulo - SP - 01139-000					Agência / Código Beneficiário 0383/17479-4
Data Docto. 22/06/2026	Número Documento 01979936	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 22/06/2026	Nosso Número 109/01979936-5
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 940,81
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO. DOC/TED,TRANSFERÊNCIA,ORDEM DE PAGAMENTO OU PIX. Valor após vencimento com multa : R\$ 959,63 + R\$ 0,31 de juros ao dia Não receber após 09/08/2026					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. CNPJ: 23.453.830/0005-01 AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund 01139-000 São Paulo SP					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					Condomínio: 0346 Unidade: 0 002204 P Emissão: 050772 Recibo: 01979936

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



DIVISÃO ESPECIAL CONDOMÍNIOS LTDA
RUA HADDOCK LOBO 578 - CJ.51 - Cerqueira César
01414-000 - São Paulo - SP
Fone: (11) 3968-8888
contato@jab.com.br - www.jab.com.br
Gerente: Claudio de Souza Gaspar - Fone: (11) 3968.8888 - claudio@jab.com.br

Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.
CNPJ: 23.453.830/0005-01
AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund
01139-000 São Paulo SP

Condomínio:
Condomínio: 0346 COND.DESIGN OFFICE TOWER CNPJ: 25.251.792/0001-06
Endereço: AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 VÁRZEA DA BARRA FUND
01139-000 São Paulo SP
Emissão: 050772 Recibo: 01979937
Unidade: 0 002205

Vencimento
10/07/2026

Agência / Código Beneficiário
0383/17479-4

Nosso Número
109/01979937-3

(=) Valor do Documento
1.033,26

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Discriminação das Verbas	Valor
CONDOMINIO JUL/2026	631,57
FUNDO RESERVA JUL/2026	31,58
CONSUMO AGUA	163,04
CONSUMO ENERGIA	36,26
ED.GARAGEM IPTU/2026 06/10	170,81

Observações

Devido às diversas fraudes em boletos, reforçamos para que *estejam atentos aos cedentes no ato do pagamento* seja qual meio utilizar, reforçando que a JAB *não utiliza nenhuma outra plataforma digital de cobrança* como Paypal, ASAS e Iugu.

34194150300001033261090197993730383174794000

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

34191.09016 97993.730387 31747.940000 4 15030000103326

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário COND.DESIGN OFFICE TOWER CNPJ-25.251.792/0001-06 AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 - VÁRZEA DA BARRA FUND - São Paulo - SP - 01139-000					Agência / Código Beneficiário 0383/17479-4
Data Docto. 22/06/2026	Número Documento 01979937	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 22/06/2026	Nosso Número 109/01979937-3
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 1.033,26
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO. DOC/TED, TRANSFERÊNCIA, ORDEM DE PAGAMENTO OU PIX. Valor após vencimento com multa : R\$ 1.053,93 + R\$ 0,34 de juros ao dia Não receber após 09/08/2026					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. CNPJ: 23.453.830/0005-01 AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund 01139-000 São Paulo SP					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					Condomínio: 0346 Unidade: 0 002205 P Emissão: 050772 Recibo: 01979937

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



DIVISÃO ESPECIAL CONDOMÍNIOS LTDA
RUA HADDOCK LOBO 578 - CJ.51 - Cerqueira César
01414-000 - São Paulo - SP
Fone: (11) 3968-8888
contato@jab.com.br - www.jab.com.br
Gerente: Claudio de Souza Gaspar - Fone: (11) 3968.8888 - claudio@jab.com.br

Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.
CNPJ: 23.453.830/0005-01
AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund
01139-000 São Paulo SP

Condomínio:
Condomínio: 0346 COND.DESIGN OFFICE TOWER CNPJ: 25.251.792/0001-06
Endereço: AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 VÁRZEA DA BARRA FUND
01139-000 São Paulo SP
Emissão: 050772 Recibo: 01979991
Unidade: 0 002206

Vencimento
10/07/2026

Agência / Código Beneficiário
0383/17479-4

Nosso Número
109/01979991-0

(=) Valor do Documento
985,64

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Discriminação das Verbas	Valor
CONDOMINIO JUL/2026	602,46
FUNDO RESERVA JUL/2026	30,12
CONSUMO AGUA	155,53
CONSUMO ENERGIA	34,59
ED.GARAGEM IPTU/2026 06/10	162,94

Observações

Devido às diversas fraudes em boletos, reforçamos para que *estejam atentos aos cedentes no ato do pagamento* seja qual meio utilizar, reforçando que a JAB *não utiliza nenhuma outra plataforma digital de cobrança* como Paypal, ASAS e Iugu.

34192150300000985641090197999100383174794000

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 97999.100387 31747.940000 2 15030000098564

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário COND,DESIGN OFFICE TOWER CNPJ-25,251.792/0001-06 AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 - VÁRZEA DA BARRA FUND - São Paulo - SP - 01139-000					Agência / Código Beneficiário 0383/17479-4
Data Docto. 22/06/2026	Número Documento 01979991	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 22/06/2026	Nosso Número 109/01979991-0
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 985,64
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO. DOC/TED,TRANSFERÊNCIA,ORDEM DE PAGAMENTO OU PIX. Valor após vencimento com multa : R\$ 1.005,35 + R\$ 0,33 de juros ao dia Não receber após 09/08/2026					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. CNPJ: 23.453.830/0005-01 AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund 01139-000 São Paulo SP					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					Condomínio: 0346 Unidade: 0 002206 P Emissão: 050772 Recibo: 01979991

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



DIVISÃO ESPECIAL CONDOMÍNIOS LTDA
RUA HADDOCK LOBO 578 - CJ.51 - Cerqueira César
01414-000 - São Paulo - SP
Fone: (11) 3968-8888
contato@jab.com.br - www.jab.com.br
Gerente: Claudio de Souza Gaspar - Fone: (11) 3968.8888 - claudio@jab.com.br

Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.
CNPJ: 23.453.830/0005-01
AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund
01139-000 São Paulo SP

Condomínio:
Condomínio: 0346 COND.DESIGN OFFICE TOWER CNPJ: 25.251.792/0001-06
Endereço: AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 VÁRZEA DA BARRA FUND
01139-000 São Paulo SP
Emissão: 050772 Recibo: 01979945
Unidade: 0 002214

Vencimento
10/07/2026

Agência / Código Beneficiário
0383/17479-4

Nosso Número
109/01979945-6

(=) Valor do Documento
985,64

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Discriminação das Verbas	Valor
CONDOMINIO JUL/2026	602,46
FUNDO RESERVA JUL/2026	30,12
CONSUMO AGUA	155,53
CONSUMO ENERGIA	34,59
ED.GARAGEM IPTU/2026 06/10	162,94

Observações

Devido às diversas fraudes em boletos, reforçamos para que *estejam atentos aos cedentes no ato do pagamento* seja qual meio utilizar, reforçando que a JAB *não utiliza nenhuma outra plataforma digital de cobrança* como Paypal, ASAS e Iugu.

34196150300000985641090197994560383174794000

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 97994.560387 31747.940000 6 15030000098564

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário COND.DESIGN OFFICE TOWER CNPJ-25.251.792/0001-06 AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576 - VÁRZEA DA BARRA FUND - São Paulo - SP - 01139-000					Agência / Código Beneficiário 0383/17479-4
Data Docto. 22/06/2026	Número Documento 01979945	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 22/06/2026	Nosso Número 109/01979945-6
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 985,64
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO. DOC/TED, TRANSFERÊNCIA, ORDEM DE PAGAMENTO OU PIX. Valor após vencimento com multa : R\$ 1.005,35 + R\$ 0,33 de juros ao dia Não receber após 09/08/2026					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. CNPJ: 23.453.830/0005-01 AV Marquês de São Vicente 576 Várzea da Barra Fund 01139-000 São Paulo SP					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					Condomínio: 0346 Unidade: 0 002214 P Emissão: 050772 Recibo: 01979945

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

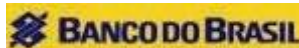




EDIFÍCIO CORPORATE CENTER - Apto 73 - Bloco Único - Fração 1,833455571%

Demonstrativo de Rateio	Jun
PJ BANK PAGAMENTOS S/A - DESPESA BANCÁRIA	2,50
TAXA CONDOMINIAL	916,73
TOTAL	919,23
FUNDO DE RESERVA	45,84
*** TOTAL DO BOLETO ***	965,07

Você pode acessar o sistema através do link <https://morador.apcontrole.com.br>. Utilize seu CPF ou e-mail e a senha A@PC234.

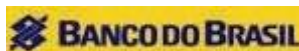


| 001-9 |

EDIFICIO CORPORATE CENTER - 25.129.111/0001-23

Agência/Código do Beneficiário 1547-4 / 00003328-8	Nosso Número 562870882	Número do Documento 562870882	Data do documento 06/07/2026	Data do Vencimento 10/07/2026
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço EDIFICIO CORPORATE CENTER Rua Nestor Guimarães n.111 - / Estrela 84040-130 - Ponta Grossa - PR				Valor do Documento 965,07
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Rua Nestor Guimarães n.111 - / Estrela 84040-130 - Ponta Grossa - PR				23.453.830/0001-70
Gerado por ITM APPS LTDA				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / RECIBO DO PAGADOR



| 001-9 |

00190.00009 02874.902055 62870.882172 2 15030000096507

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE.				Data do Vencimento 10/07/2026	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço EDIFICIO CORPORATE CENTER 25.129.111/0001-23 Rua Nestor Guimarães n.111 - / Estrela 84040-130 - Ponta Grossa - PR			Intermediado por PJBANK Pagamentos S.A. CNPJ: 18.191.228/0001-71		Agência/Código do Beneficiário 1547-4 / 00003328-8
Data do documento 06/07/2026	Nº documento 562870882	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/07/2026	Nosso número 562870882
Uso do banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento 965,07
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento, cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia.				Pague seu boleto com PIX 	(-) Descontos / Abatimentos (+) Juros / Multa (=) Valor cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Rua Nestor Guimarães n.111 - / Estrela 84040-130 - Ponta Grossa - PR					23.453.830/0001-70
Sacador/Avalista EDIFICIO CORPORATE CENTER Rua Nestor Guimarães n.111 - / Estrela 84040-130 - Ponta Grossa - PR					CPF/CNPJ do Sacador/Avalista 25.129.111/0001-23

Ficha de Compensação / Autenticação mecânica

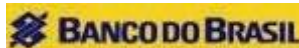




EDIFÍCIO CORPORATE CENTER - Apto 75 - Bloco Único - Fração 2,08942%

Demonstrativo de Rateio	Jun
PJ BANK PAGAMENTOS S/A - DESPESA BANCÁRIA	2,50
TAXA CONDOMINIAL	1.009,46
TOTAL	1.011,96
FUNDO DE RESERVA	50,47
*** TOTAL DO BOLETO ***	1.062,43

Você pode acessar o sistema através do link <https://morador.apcontrole.com.br>. Utilize seu CPF ou e-mail e a senha A@PC234.

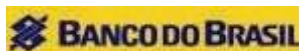


| 001-9 |

EDIFICIO CORPORATE CENTER - 25.129.111/0001-23

Agência/Código do Beneficiário 1547-4 / 00003328-8	Nosso Número 562870892	Número do Documento 562870892	Data do documento 06/07/2026	Data do Vencimento 10/07/2026
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço EDIFICIO CORPORATE CENTER Rua Nestor Guimarães n.111 - / Estrela 84040-130 - Ponta Grossa - PR				Valor do Documento 1.062,43
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Rua Nestor Guimarães n.111 - / Estrela 84040-130 - Ponta Grossa - PR				23.453.830/0001-70
Gerado por ITM APPS LTDA				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / RECIBO DO PAGADOR



| 001-9 |

00190.00009 02874.902055 62870.892171 8 15030000106243

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE.				Data do Vencimento 10/07/2026	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço EDIFICIO CORPORATE CENTER 25.129.111/0001-23 Rua Nestor Guimarães n.111 - / Estrela 84040-130 - Ponta Grossa - PR			Intermediado por PjBank Pagamentos S.A. CNPJ: 18.191.228/0001-71		Agência/Código do Beneficiário 1547-4 / 00003328-8
Data do documento 06/07/2026	Nº documento 562870892	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/07/2026	Nosso número 562870892
Uso do banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento 1.062,43
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento, cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia.				Pague seu boleto com PIX 	
				(-) Descontos / Abatimentos	
				(+) Juros / Multa	
				(=) Valor cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Rua Nestor Guimarães n.111 - / Estrela 84040-130 - Ponta Grossa - PR					23.453.830/0001-70
Sacador/Avalista EDIFICIO CORPORATE CENTER Rua Nestor Guimarães n.111 - / Estrela 84040-130 - Ponta Grossa - PR					CPF/CNPJ do Sacador/Avalista 25.129.111/0001-23

Ficha de Compensação / Autenticação mecânica



Oi, Valdemir. Confira sua fatura Locaweb:

VENCIMENTO
25/07/2026TOTAL A PAGAR
R\$ 3.453,20

DESCRIÇÃO

LANÇAMENTOS (R\$)



EMAIL LOCAWEB 200

Mensal - 25/07/2026 até 24/08/2026

Email Locaweb Basic 200

usuário: indsh | domínio: indsh.org.br

R\$ 225,66

ADICIONAIS

30 GB de espaço por caixa postal
quantidade de caixas postais: 55 adicionais

R\$ 413,60

10 GB de espaço por caixa postal
quantidade de caixas postais: 100 adicionais

R\$ 263,00

15 GB de espaço por caixa postal
quantidade de caixas postais: 220 adicionais

R\$ 387,20

50 GB de espaço por caixa postal
quantidade de caixas postais: 35 adicionais

R\$ 275,80

10 GB de espaço por caixa postal
quantidade de caixas postais: 151 adicionais

R\$ 439,41

10 GB de espaço por caixa postal
quantidade de caixas postais: 100 adicionais

R\$ 263,00

10 GB de espaço por caixa postal
quantidade de caixas postais: 100 adicionais

R\$ 237,00

10 GB de espaço por caixa postal
quantidade de caixas postais: 300 adicionais

R\$ 675,00

10 GB de espaço por caixa postal
quantidade de caixas postais: 100 adicionais

R\$ 225,00



SMTP LOCAWEB I

Mensal - 25/07/2026 até 24/08/2026

R\$ 48,53

Total de débitos no período

R\$ 3.453,20

Juros e multas

R\$ 0,00

Total de créditos no período

R\$ 0,00

TOTAL A PAGAR

R\$ 3.453,20

Evite que os seus serviços sejam desativados. Não esqueça de pagar sua fatura em dia.

Acesse suas faturas por meio da **Central do Cliente Locaweb**:www.centraldocliente.locaweb.com.br

Lembrete: reserve um tempo para **conferir e atualizar os seus dados** na [Central do Cliente](#). Essa ação é importante, pois, em breve, a Autenticação de Duas Etapas por e-mail chegará a ser solicitada automaticamente nos logins. Saiba mais em <https://www.locaweb.com.br/ajuda/>.



REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
CNPJ 07.337.935/0001-07 I.E. 336.746.672.110
RUA FRANCISCO ANTUNES, 598 - 07040010 - GUARULHOS - SP
FONE 11 2442-2600 - FAX 11 2442-2668
EMAIL: contratos@reisoffice.com.br - WEBSITE: www.reisoffice.com.br

FATURA / DEMONSTRATIVO DE CONTRATO
CONTRATO 17780

Controle N° 508185 Emitido em: 02/06/2026
Página 2 de 2

- NAO INCIDE ISS CONF. LEI MUNICIPAL 5986 DE 2003, - PERIODO: 05-2026 - - VALOR DA FRANQUI
A R\$ 1.661,14

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 2203
SAO PAULO

CNPJ / CPF 23.453.830/0005-01

SP CEP 01139000

DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	NÚMERO SÉRIE	INICIAL	FINAL	PERDAS	QTDE IMPRESSA	VALOR FIXO
-----------------------	--------------	---------	-------	--------	---------------	------------

Dispensado de Emissão de NF

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 51374.020041 61457.280008 4 15030000321252**

Local de Pagamento					Vencimento
Cedente					10/07/2026
REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA					Agência / Código do Cedente
					0046/14572-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
02/06/2026	508185L1/SR	DM	N	02/06/2026	109/005137402
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$		x	3.212,52
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MES E MULTA DE 2%.					(-) Outras Deduções
PROTESTAR NO 10º DIA DO VENCIMENTO.					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE.576 CONJ 2203 - VARZEA DA BARRA FUND - SAO PAULO - SP - 01139000

Sacado / Avalista:

C. Baixa:



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Identificação do Emitente DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA IRMAOS AVE R JACOFER - 255 - JD PEREIRA LEITE - SAO PAULO - SP - 02712-070		DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal				220							
Bidfood ACESSE JÁ: 67 www.mybidfood.com.br E FAÇA SUAS COMPRAS NA NOSSA PLATAFORMA ONLINE DE FORMA RÁPIDA, PRÁTICA E SEGURA.		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 488120 SÉRIE 2		1		CHAVE DE ACESSO 3526 0602 8143 4000 0858 5500 2000 4061 2012 1117 5220							
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO		FL 1 of 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 134.940.665.110		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 02.814.340/0008-58		Protocolo de Autorização (Data e Hora) 135262432967355 20/06/2026 03:48:02							
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				283518		CNPJ/CPF 23.453.830/0005-01							
LOGRADOURO AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE				NÚMERO 576		COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VÁRZEA DA BARRA FUNDA							
CEP 01139-000		MUNICÍPIO SAO PAULO		Telefone/Fax 11 96168-4061		UF SP							
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 03:47							
FATURA													
Nº 1													
Venc. 11/07/26													
V. 1.096,61													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 527,59		VALOR DO ICMS 94,98		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.096,61							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00							
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 1.096,61							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete				CÓDIGO ANTT GHX6J39		UF SP							
LOGRADOURO				MUNICÍPIO		UF SP							
QUANTIDADE 67				ESPECIE		MARCA							
NUMERAÇÃO 67				PESO BRUTO 102,55		PESO LÍQUIDO 101,04							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3255	CHA LEO CAPIM CIDREIRA 10X1G	12119090	500	5102	DP	30	4,02	120,60	120,60	21,71	0,00	18,00	0,00
7230	CAFE PILAO TRAD ALMOFADA 10X500G	09012100	020	5102	FD	2	270,00	540,00	210,01	37,80	0,00	18,00	0,00
99263	CHA LEO MATTE ORIG 250G	09030090	000	5102	DP	4	10,32	41,28	41,28	7,43	0,00	18,00	0,00
101191	BISC AGUA E SAL RENATA 360G	19053100	020	5102	UN	6	4,99	29,94	11,64	2,10	0,00	18,00	0,00
102386	MARGARINA DORIANA C/SAL PT. 1KG	15171000	080	5405	UN	2	14,36	28,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103425	AZEITE GALLO EXTRA VIRGEM VD 500ML	15092000	200	5102	VD	2	33,00	66,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
107329	ADOCANTE LIQ UNIAO SUCRALOSE 65ML	21069090	000	5102	UN	8	7,99	63,92	63,92	11,51	0,00	18,00	0,00
107462	AGUA MINERAL FRESCCA S/GAS 12X510ML	22011000	080	5405	FD	12	14,15	169,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112188	ACUCAR CARAVELAS REFINADO 10X1KG	17019900	020	5102	PD	1	36,35	36,35	14,14	2,55	0,00	18,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN								FIM DOS PRODUTOS					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 655568048.1/ B AS 16 PFV HORARIO CLIENTE: HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 S 15:00, SEG A SEX - PEDIDO CLIENTE: / B AS 16 PFV FANTASIA: SEDE ADMINISTRATIVA RCA: 6167 - VANESSA APARECIDA PEREIRA MOURA ALVES - CORRANCA: 334 - SANTANDER - CENTRO PL. PAGTO: 4 - 21 DIAS PEDIDO: 6167036523-POCKET: 0 CARREG.: 499466 NUM. TRANS.: 12765128 COMPLEMENTO: PONTO REFERENCIA: PRACA DE PAGAMENTO: CARAPICUIBA TOTAL APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 118,62 HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 S 15:00, SEG A SEX INFO. TECNICA: BASE ST COMPRA R\$: 605,94 TOTAL ICMS ST R\$: 122,48 EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE 01/05/2023 VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R\$ 42,75 BC. ICMS RED. EM 61,11 ANEXO II ART. 3, RICMS/00 INF REC P/ SUBST TRIB - ART. 313-W DO RICMS/00								RESERVADO AO FISCAL					



20260701u16464755000187

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota 221

00041123

Data e Hora de Emissão

01/07/2026 10:46:09

Código de Verificação

B13W-JTLP

Identificador Nacional: 35503081216464755000187000000004112326071268944162

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 16.464.755/0001-87

Inscrição Municipal: 4.569.557-1

Nome/Razão Social: A DIGIFORTE TECNOLOGIA LTDA

Endereço: R DR BRAULIO GOMES 25, CONJ 609 - REPUBLICA - CEP: 01047-020

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal: 4.302.867-5

Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Referente ao Portal de assinatura.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.313,30

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00	Descrição Contribuições Sociais - Retidas				
					-				
Código do Serviço									
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	*	Alíquota (%)	*	Valor do ISS (R\$)	*	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra				Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			
-		-				-			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
 RUA TITO - NR 450 - CONJ 73
 CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
 Fone: (11) 3879-8649
 E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
 Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
 Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
 Iata: 57504495
 Fax: (11) 3879-8649
 Inscr. Est.: ISENTA

FT00082509 - Página 2 de 4

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saida/Período	Rota/Produto	Total
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento	
Observação									

Fornecedor: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A C.N.P.J.: 09.296.295/0001-60

	JOSE LUZ NETO	ADT	27/05/2026	AHLR5C				09/06/2026 - 10/06/2026	BEL/MAO/BEL - E-TICKET NACIONAL
ND00159415	00045383	2.579,61 [R\$]	1,000000	2.579,61	0,00	367,58		0,00	0,00
AHLR5C-5776355242524	AZUL							JUSSARA	2.947,19

Classe do Voo:

Fornecedor: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A C.N.P.J.: 09.296.295/0001-60	2.579,61	0,00	367,58	0,00	0,00	2.947,19
---	----------	------	--------	------	------	----------

Fornecedor: GOL TRANSPORTES AÉREOS S/A C.N.P.J.: 04.020.028/0001-41

	CLAUDIA SILVA	ADT	27/05/2026	2304680247				27/05/2026 - 27/05/2026	CNF/CGH/CNF - REEMISSÃO NACIONAL
ND00159446	00045442	684,18 [R\$]	1,000000	684,18	475,00	68,42		0,00	0,00
YBDITP-1272304680247	GOL							JUSSARA	1.227,60

Classe do Voo:

	MILENA BORGES DE LIMA	ADT	01/06/2026	2305060107				02/06/2026 - 04/06/2026	GRU/PNZ/GRU - E-TICKET NACIONAL
ND00159437	00045430	3.227,70 [R\$]	1,000000	3.227,70	0,00	406,14		0,00	0,00
OPXLMT-1272305060107	GOL							JUSSARA	3.633,84

Classe do Voo:

Fornecedor: GOL TRANSPORTES AÉREOS S/A C.N.P.J.: 04.020.028/0001-41	3.911,88	475,00	474,56	0,00	0,00	4.861,44
---	----------	--------	--------	------	------	----------

Fornecedor: H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA C.N.P.J.:

	JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO		16/06/2026	VC00109062				04/08/2026 até 05/08/2026	Hospedagem Diárias: 001
ND00159687	00045709	523,24 [R\$]	1,000000	523,24	15,70	15,70	0,00	0,00	0,00
1015271-0000001015271	HPLUS PREMIUM PALMAS						4001355871		554,64

LUXO VIEW CASAL (Tarifa Balcão: 523,24): Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 1 * Valor Diária: 523,24 = Total Diárias: R\$523,24
 Autorizador: DANIELLE

Fornecedor: H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA C.N.P.J.:	523,24	15,70	15,70	0,00	0,00	554,64
---	--------	-------	-------	------	------	--------

Fornecedor: HOTEL DO GRANDE RIO - PETROLINA C.N.P.J.: 07.297.567/0002-00

	MILENA BORGES DE LIMA		01/06/2026	VC00108955				02/06/2026 até 04/06/2026	Hospedagem Diárias: 002
ND00159603	00045597	667,74 [R\$]	1,000000	667,74	0,00	0,00		0,00	0,00
4001316411	HOTEL DO GRANDE RIO - PETROLINA						4001316411	JUSSARA	667,74

SINGLE (Tarifa Balcão: 333,87): Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 2 * Valor Diária: 333,87 = Total Diárias: R\$667,74

Fornecedor: HOTEL DO GRANDE RIO - PETROLINA C.N.P.J.: 07.297.567/0002-00	667,74	0,00	0,00	0,00	0,00	667,74
--	--------	------	------	------	------	--------

Fornecedor: HOTEL PANAMBY SÃO PAULO C.N.P.J.: 17.492.762/0001-55

	EDNA GOMES BATISTA		26/05/2026	VC00108760				14/06/2026 até 19/06/2026	Hospedagem Diárias: 005
ND00159399	00045392	2.624,45 [R\$]	1,000000	2.624,45	0,00	0,00		0,00	0,00
32702411	HOTEL PANAMBY SÃO PAULO						32702411	JUSSARA	2.624,45

DUPLO (Tarifa Balcão: 524,89): Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diárias: 5 * Valor Diária: 524,89 = Total Diárias: R\$2624,45

Fornecedor: HOTEL PANAMBY SÃO PAULO C.N.P.J.: 17.492.762/0001-55	2.624,45	0,00	0,00	0,00	0,00	2.624,45
--	----------	------	------	------	------	----------

Fornecedor: IBIS BELEM AEROPORTO C.N.P.J.: 09.967.852/0158-25

	JOICE SANTOS TEIXEIRA		21/05/2026	VC00108778				18/05/2026 até 20/05/2026	Hospedagem Diárias: 002
--	-----------------------	--	------------	------------	--	--	--	---------------------------	-------------------------

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
 RUA TITO - NR 450 - CONJ 73
 CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
 Fone: (11) 3879-8649
 E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
 Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
 Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
 Iata: 57504495
 Fax: (11) 3879-8649
 Inscr. Est.: ISENTA

FT00082509 - Página 3 de 4

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matricula	Saida/Periodo	Rota/Produto		
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
ND00159424	00045419	505,76 [R\$]	1,000000	505,76	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	505,76
32530926	IBIS BELEM AEROPORTO							32530926	JUSSARA			
DUPLO (Tarifa Balcão: 252,88): Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 2 * Valor Diária: 252,88 = Total Diárias: R\$505,76												
Fornecedor: IBIS BELEM AEROPORTO C.N.P.J.: 09.967.852/0158-25				505,76	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	505,76
Fornecedor: IBIS STYLES BELEM NAZARE C.N.P.J.:												
	LUCIO FERNANDO ANDRADE			27/05/2026	VC00108813				25/05/2026 até 27/05/2026		Hospedagem Diárias: 002	
ND00159467	00045458	914,60 [R\$]	1,000000	914,60	0,00	45,73	0,00		0,00	0,00	0,00	960,33
4001290203	IBIS STYLES BELEM NAZARE							4001290203				
SINGLE (Tarifa Balcão: 457,30): Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 2 * Valor Diária: 457,30 = Total Diárias: R\$914,60												
	LUCIO FERNANDO ANDRADE			25/05/2026	VC00108824				27/05/2026 até 29/05/2026		Hospedagem Diárias: 002	
ND00159485	00045463	898,00 [R\$]	1,000000	898,00	0,00	44,90	0,00		0,00	0,00	0,00	942,90
4001295582	IBIS STYLES BELEM NAZARE							4001295582	JUSSARA			
SINGLE (Tarifa Balcão: 449,00): Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 2 * Valor Diária: 449,00 = Total Diárias: R\$898,00												
Fornecedor: IBIS STYLES BELEM NAZARE C.N.P.J.:				1.812,60	0,00	90,63	0,00		0,00	0,00	0,00	1.903,23
Fornecedor: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO C.N.P.J.: 07.976.147/0001-60												
	GISELI FREIRE			01/06/2026	VC00108807				17/04/2026 até 18/04/2026		Veículo: B	
ND00159464	00045456	290,05 [R\$]	1,000000	290,05	101,19		0,00		0,00	0,00	0,00	391,24
2119498900	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO				SÃO PAULO - BARRA FUNDA	SÃO PAULO - BARRA FUNDA	2119498900	JUSSARA				
(Tarifa Balcão: 290,05)Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 290,05 = Total Diárias: R\$290,05												
	MILENA BORGES DE LIMA			16/06/2026	VC00109059				17/06/2026 até 18/06/2026		Veículo: B	
ND00159684	00045704	156,55 [R\$]	1,000000	156,55	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	156,55
2119710573	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO				SÃO PAULO - BARRA FUNDA	SÃO PAULO - BARRA FUNDA	2119710573	JUSSARA				
(Tarifa Balcão: 156,55)Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 156,55 = Total Diárias: R\$156,55												
Autorizador: DANIELLE												
Fornecedor: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO C.N.P.J.: 07.976.147/0001-60				446,60	101,19		0,00		0,00	0,00	0,00	547,79
Fornecedor: NORTH HOTEIS LTDA C.N.P.J.: 26.479.458/0001-69												
	JOSE BATISTA LUZ NETO			15/06/2026	VC00109052				08/06/2026 até 10/06/2026		Hospedagem Diárias: 002	
ND00159661	00045677	950,00 [R\$]	1,000000	950,00	0,00	19,00	0,00		0,00	0,00	0,00	969,00
	TRYP BY WYNDHAM MANAUS - ANTIGO NOBILE							957925	JUSSARA			
SINGLE - STANDARD: Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 2 * Valor Diária: 475,00 = Total Diárias: R\$950,00												
RESERVA 01 SINGLE CAMA CASAL CHECK-IN 14HS // CHECH-OUT AS 12HS FATURAR DIÁRIAS GRT DE NOSHOW COBRANÇA DE R\$190,00 REFERENTE A LATE CHECK OUT												
Fornecedor: NORTH HOTEIS LTDA C.N.P.J.: 26.479.458/0001-69				950,00	0,00	19,00	0,00		0,00	0,00	0,00	969,00
Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60												
	JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO	ADT		16/06/2026	2291992211				04/08/2026 - 05/08/2026		GRU/PMW/GRU - E-TICKET NACIONAL	
ND00159681	00045702	2.305,55 [R\$]	1,000000	2.305,55	0,00		83,37		0,00	0,00	0,00	2.388,92
YIEXQT-9572291992211	TAM								JUSSARA			
Autorizador: DANIELLE Classe do Voo:												
Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60				2.305,55	0,00		83,37		0,00	0,00	0,00	2.388,92
Fornecedor: VIAÇÃO PIRACICABANA C.N.P.J.: 54.360.623/0001-02												
	GABRIELA GALVEZ DEL VALLE	ADT		21/05/2026	0000269886				27/05/2026 - 27/05/2026		SPRO/QWJRO/SPRO - PASS.ROD. NACIONAL	
ND00159324	00045311	152,99 [R\$]	1,000000	152,99	0,00		15,30		0,00	0,00	0,00	168,29
141584195-269886	VIAÇÃO PIRACICABANA								JUSSARA			

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
 RUA TITO - NR 450 - CONJ 73
 CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
 Fone: (11) 3879-8649
 E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
 Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
 Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
 Iata: 57504495
 Fax: (11) 3879-8649
 Inscr. Est.: ISENTA

FT00082509 - Página 4 de 4

Classe do Voo:

Fornecedor: VIAÇÃO PIRACICABANA C.N.P.J.: 54.360.623/0001-02	152,99	0,00	15,30	0,00	0,00	0,00	168,29
Total Notas de Debito	16.480,42	591,89	125,33	940,81	0,00	0,00	18.138,45

Total da Fatura

18.138,45

Chave de Acesso da NFS-e

3550308221448207700015000000000006226060063668161

Número da NFS-e

62

Competência da NFS-e

25/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

25/06/2026 09:49:47

Número da DPS

10

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

25/06/2026 09:49:47

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

14.482.077/0001-50

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 3449-2377

Nome / Nome Empresarial

14.482.077 AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA

E-mail

KEYTHWASHINGTON@GMAIL.COM

Endereço

AVENIDA BRIGADEIRO LUIS ANTONIO, 1404, BELA VISTA

Município

São Paulo - SP

CEP

1318001

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

23.453.830/0005-01

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
INDSH

E-mail

-

Endereço

MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA

Município

São Paulo - SP

CEP

01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.01.02 - Análise, exame, pesquisa,
coleta, compilação e fornecimen...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Paulo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Nota Fiscal referente ao trabalho de análise, pesquisa e compilação de informações no Site e no Portal da Transparência do INDSH no mês de junho de
2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 6.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 6.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 6.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



fev/26



RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 17/06/2026

Nome do Profissional: Milena Borges de Lima

Departamento / Centro de Custo: PROJETOS - CENTRO DE CUSTOS 04160101

Finalidade e/ou Itinerário:

Visita Técnica - Unidade de Pronto Atendimento Barueri

Data de início: 17/06/2026

Data de término: 17/06/2026

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
17/06/2026	EST	Outros		Estacionamento JP Car Park	17,00
Sub-totais	ALI	Sub-total Alimentação			-
	COD	Sub-total Condução			-
	HOT	Sub-total Diária Hotel			-
	MESC	Sub-total Material Escritório			-
	COR	Sub-total Correio			-
	COM	Sub-total Combustível			-
	MATL	Sub-total Material Limpeza			-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha			-
	EST	Sub-total Estacionamento			17,00
	PAS	Sub-total Passagem Aérea			-
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus			-
	TAX	Sub-total Táxi			-
	XER	Sub-total Xerox			-
MANUT	Sub-total Manutenção			-	
DIV	Sub-total Diversos			-	
				Total das Despesas	R\$ 17,00
				Adiantamento Recebido	R\$ -
				Saldo A Reembolsar	-R\$ 17,00

Profissional:

Superintendente/Diretor da Área:

Presidente/Diretor Financeiro:

Assinaturas / Aprovação:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO - INDSH
Mônica Renize Silvestrin Bindi
Gerente de Projetos

Marcos Silva
Dir. de Controle e Desenvolvimento

Softpark Mobile V3.21.45

laranjinha VIA ESTABELECIMENTO (C)
Itaú SD222207 17/06/2026 11h31

DEBITO R\$17,00

VISA ELECTRON ****4201 CV: 20410778

AUTE: 730782/AUTO: 252395 DEBITO

AROC: 4548A3F2089052C3 AID: A0000000032010

MILENA BORGES DE LIMA

JP CAR ESTACIONAMENTO L

CNPJ: 00.925.277/0001-25

N. ESTAB. 000000012411884 BARUERI/SP

APROVADO COM SENHA

JP CAR PARK

Rua: Prof. Joao da Matta e Lu

z, 198, Centro, Barueri - SP

CNPJ: 00.925.277/0001-25 Fone:

4163-3698 Cel: 93243-8494

Ticket de Saída

TICKET: 0002433

T: 10 Op: 4 operador

P 87

PLACA: TDS-5H19

Dt. Entrada: 17/06/2026 09:28

Dt. Saída: 17/06/2026 11:31

Perm.: 02:02:45

Tipo Pgto: DEBITO

Valor recebido

R\$17,00

Tabela: CARRO PEQUENO

Horário de Funcionamento

Seg a Sex - 7h as 19h

Sab. - 8h as 17h

	FORMULÁRIO – Financeiro			
	Relatório de Despesas			
	Código: FO.HMUE.FIN.002	Versão: 001	Página 1 de 1	

Nome do Profissional:		MARCELO AZEVEDO		
Departamento Centro de Custo:		DIRETORIA EXECUTIVA		
Finalidade e/ou Itinerário:		Prospecção de Novos Contratos - São Paulo/SP		
		Data de início:	14/06/2026	Data de término:
				19/06/2026
Data	Tipo	Descrição	Valor	
14/06/2026	ALI	Alimentação	R\$	33,00
14/06/2026	TAX	Taxi	R\$	197,49
18/06/2026	ALI	Alimentação	R\$	53,64
19/06/2026	DIV	UBER	R\$	130,78
19/06/2026	ALI	Alimentação	R\$	24,00
19/06/2026	ALI	Alimentação	R\$	46,00
19/06/2026	ALI	Alimentação	R\$	12,00
19/06/2026	ALI	Alimentação	R\$	110,00
19/06/2026	ALI	Alimentação	R\$	110,00
19/06/2026	ALI	Alimentação	R\$	12,00
19/06/2026	ALI	Alimentação	R\$	110,00
Subtotais	ALI	Subtotal Alimentação	R\$	510,64
	COD	Subtotal Condução	R\$	-
	HOT	Subtotal Diária Hotel	R\$	-
	MESC	Subtotal Material Escritório	R\$	-
	COR	Subtotal Correio	R\$	-
	COM	Subtotal Combustível	R\$	-
	MATL	Subtotal Material Limpeza	R\$	-
	CCOZ	Subtotal Copa e Cozinha	R\$	-
	EST	Subtotal Estacionamento	R\$	-
	PAS	Subtotal Passagem Aérea	R\$	-
	BUS	Subtotal Passagem Ônibus	R\$	-
	TAX	Subtotal Taxi	R\$	197,49
	XER	Subtotal Xerox	R\$	-
	MANUT	Subtotal Manutenção	R\$	-
	DIV	Subtotal Diversos	R\$	130,78
Total das despesas			R\$	838,91
Adiantamento Recebido				
Valor Devolvido				
Saldo a reembolsar			-R\$	838,91

Assinatura/Aprovação:		
Profissional:	Gerente financeiro	Diretoria
		

Marcelo Azevedo Costa
Diretor de Operações
HMUE/INDSH



Marcelo Azevedo Costa
Diretor de Operações
HMUE/INDSH

Cartão de Crédito 41.99
 Valor Recebido R\$ 41.99
 Troco R\$ 0.00

18/06/2026 19:08:35

Movimento Mesa

MXT ALIMENTOS LTDA - EPP
 Mesa 1

Descrição do Item

Qtd.	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Acresc.	Vir. Tot.
BUFFET				
0.264	119,90	0,00	0,00	31,65
SASHIMI DE SALMAO (5 FATIAS) BALCAO				
1	21,99	0,00	0,00	21,99
Sub Total R\$:				53,64
Taxa Serviço R\$:				0,00
Taxa Adicional R\$:				0,00
Valor Total R\$:				53,64
Troco R\$:				0,00

Forma de Pagamento

Valor Pago

ILITE CAFE
 ESAPDI A DE MIRANDA
 WJUNIO CESAR, 0 - AEROPORTO INTERNACIONAL LJ 53
 AV. DE CANS - BELEM, PA
 INPJ: 05.545.594/0001-30 IE: 152301966

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
 Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Sigla	Descrição	Qtd Un	VL Un	VL Tot
0346	BAURU QUEIJO E PRE	1 UN	21,00	21,00
174	COCA COLA	1 UN	12,00	12,00
Qtd. Total de itens				2
Valor Total R\$				33,00
Valor a Pagar R\$				33,00
ORNA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
valor de Débito				33,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfcefor>
 15888

526 0605 5455 9400 0130 6500 2000 1469 8216 2772 3328

CONSUMIDOR: NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 146982 Série 2 Dt.Eml.: 14/06/26 17:40:06
 Via consumidor
 Protocolo de Autorização: 215260353296252
 Data de autorização: 14/06/26 17:40:06



INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

ID5:037905A4686AD54A462724D839895C28
 Id.venda: 56 - ficha 1
 Trib aprox R\$: 2,96 Fed, 6,09 Est
 Fonte: IBPT H4T2P7

Sistema Colibri

GUARUCOOP TÁXI AEROPORTO

CNPJ: 52.378.239/0001-01

CIELO - MASTERCARD

549167*8834

PDV=41082009 DOC=001450 AUT=046945

VALOR: R\$ 197,49 (SITel)

GUARUCOOP TAXIS

MASTERCARD
 CIELO

AV ORDEM E PROGRESSO, 115
 BARRA FUNDA
 PANAMBI - SP

VALOR: R\$ 197,49

VALOR VÁLIDO SOMENTE PARA O DESTINO ACIMA EM UM ÚNICO DESEMBARQUE
 OUTROS PERCURSOS SERAO COBRADOS PELO TAXIMETRO

ATENÇÃO:

NÃO VÁLIDO COMO RECIBO, SOLICITE AO MOTORISTA.
 PARA RECLAMAÇÃO, MENCIONAR O NÚMERO DO VEÍCULO.

DT:14/06/2026 HR:23:20 PV:54 AT:0432 OP:1 DC:00001450 NO:1804772
 * VIA CLIENTE *

Uber

19 de jun. de 2026
14:32

Obrigado por viajar, Marcelo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total

R\$ 130,78

Preço da viagem	R\$ 114,61
Taxa de intermediação	R\$ 4,86
Pórtico Dutra Km 219+165 - PFE002 Auxiliar + PFS008 Principal [Sentido SP p - RJ] Região Guarulhos 1 Faixa + 1 Faixa - East bound ?	R\$ 1,37
Pórtico Dutra Km 224+750 - PFS007 Principal [Sentido SP p - RJ] Região Guarulhos 1 Faixa - East bound ?	R\$ 2,80
Pórtico Dutra Km 228+625 - PFE006 Auxiliar [Sentido SP p - RJ] Região Guarulhos 1 Faixa - North bound ?	R\$ 2,80
Cobrança extra de desembarque do aeroporto	R\$ 1,34
Custo fixo ?	R\$ 3,00

Pagamentos

 Maestro Debit ****8834 (Marcelo Azevedo Costa) 19/6/2026 14:32	R\$ 127,98
 Maestro Debit ****8834 (Marcelo Azevedo Costa) 19/6/2026 15:17	R\$ 2,80

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Informações da viagem



Comfort

27.93 Quilômetros, 43 minutos



14:33

Av. Ordem e Progresso, 115 - Várzea da Barra Funda - São Paulo - SP, 01141-030



15:17

aeroporto internacional de guarulhos
praca de alimentação, 0 - Distrito-sede de Guarulhos - Guarulhos - SP, 07190-100



Você viajou com Aline Adriana

4.97 ★



Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

[Saiba mais.](#)

Quer conferir seu histórico de viagens?

[Minhas viagens](#)

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro

R\$ 73,48

Ganhos da Uber

Taxa de serviço	R\$ 41,13
-----------------	-----------

Custo fixo + Taxa de intermediação ?	R\$ 7,86
--------------------------------------	----------

Total da Uber	R\$ 48,99
---------------	-----------

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

Taxas e impostos

ISS Uber	R\$ 1,05
----------	----------

PIS COFINS Uber	R\$ 3,37
-----------------	----------

Valor aproximado dos tributos, conforme Lei Federal n. 12.741/12. Os tributos em referência são recolhidos em âmbito federal e municipal sobre o serviço da Uber cobrado do motorista, em conformidade com as Leis Federais n. 10.637/02 e 10.833/03 e o Código Tributário Municipal de São Paulo.

RECEBEMOS DE BARRA FUNDA HOTELARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSAO 24/06/26 - DEST. / REM.: MARCELO AZEVEDO COSTA - VALOR TOTAL: R\$ 460.90

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E 233
N 000002646
SERIE 005

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
BARRA FUNDA HOTELARIA LTDA

AVENIDA ORDEM E PROGRESSO, 115 - VARZEA DA BARRA
FUND - CEP: 01141-030 - SAO PAULO-SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N 000002646 FL. 1/1
SERIE 005


CHAVE DE ACESSO
3526 0617 4927 6200 0155 5500 5000 0026 4610 0082 7941
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTA NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135262497722414 24/06/2026 15:33:02

NATUREZA DA OPERACAO
ACOBERTAMENTO - NOTA SUBSTITUIDA

INSCRICAO ESTADUAL
142160530116

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
17.492.762/0001-55

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
MARCELO AZEVEDO COSTA

CNPJ / CPF
519.341.594-68

DATA DA EMISSAO
24/06/2026

ENDEREÇO
RUA ROLANDO MARIO RAMACCIOTTI, 120 -

BAIRRO / DISTRITO
FAZENDA ARICANDUVA

CEP
08275-580

DATA SAIDA / ENTRADA
24/06/2026

MUNICIPIO
SAO PAULO

FONE / FAX

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:33:00

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	145,95	460,90
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	460,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
7079	CANJA	21069090	040	5929	UN	1,00	46,0000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9997	GORJETA SP	00000000	040	5929	UN	1,00	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009013	COCA COLA	22021000	040	5929	UN	1,00	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7215	BUFFET ALMOÇO 110	21069090	040	5929	UN	1,00	110,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9997	GORJETA SP	00000000	040	5929	UN	1,00	12,2000	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7138	CERVEJA STELLA ARTOIS	22030000	040	5929	UN	1,00	19,0000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9997	GORJETA SP	00000000	040	5929	UN	1,00	1,9000	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7217	BUFFET JANTAR 110	21069090	040	5929	UN	1,00	110,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9997	GORJETA SP	00000000	040	5929	UN	1,00	11,0000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009013	COCA COLA	22021000	040	5929	UN	1,00	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7215	BUFFET ALMOÇO 110	21069090	040	5929	UN	1,00	110,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9997	GORJETA SP	00000000	040	5929	UN	1,00	12,2000	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
NFCE REF.: (3526 0617 4927 6200 0155 6500 1000 0812 7210 0081 7610)
NFCE REF.: (3526 0617 4927 6200 0155 6500 1000 0809 4310 0081 4302)
NFCE REF.: (3526 0617 4927 6200 0155 6500 1000 0810 3010 0081 5195)
NFCE REF.: (3526 0617 4927 6200 0155 6500 1000 0816 5410 0082 1521)
NFCE REF.: (3526 0617 4927 6200 0155 6500 1000 0812 9510 0081 7851)
TRIB APROX R\$:62,22 FED, 83,73 EST E 0,00 MUN FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR SP
8AFAC7

RESERVADO AO FISCO



ANSERVE COMERCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA.
CNPJ:05.046.455/0001-61 IE:675138501111
Rua Santo Onofre, 200, Jardim Santa Rosa Taboão da Serra - SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

ITEM	VL. ITEM
0000000002769 AGUA MINERAL LATA SEM GAS ACQUISSIMA 350ML 1,00 UN X	11,00
11,00	13,00
0000000000093 REFRIGERANTE LATA COCA-COLA 350ML 1,00 UN X 13,00	
QTD. TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL R\$	24,00
VALOR A PAGAR R\$	24,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
99 - Outros	24,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>
3526 0605 0464 5500 0161 6530 0001 1428 5416 4259 0512

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 1142854 Série 300 24/06/2026 15:37:37
Protocolo de Autorização:135264267340123
Data de autorização 24/06/2026 15:37:38



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

Ponto de venda: Panamby Barra Funda - Av. Ordem e Progresso, 115 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01141-030
Total aproximado de tributos: R\$ 7,62 (31,75%) Federais R\$ 3,30 (13,76%) Estaduais R\$ 4,32 (18,00%) . Fonte IBPT.

Fabiane

CNPJ: 86.049.206/0001-14 ATACADO GERAL SEQUEIRA
FERRAMENTAS LTDA
RUA QUIRINO DOS SANTOS, 197 BARRA FUNDA - SÃO
PAULO - SP 01141-020 Fone: (11)3392-2111 I.E. 113.189
260.119

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vi Unit	Vi Total
001	86133	JUNCAO METAL Y 1/2"				
	2	PC X 35,60				70,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R\$ 70,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartão de Crédito 70,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

3526 0666 0492 0600 0114 6500 4000 0140 8610 0412 6548

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

- SÃO PAULO

NFC-e nº 000014086 Serie 001 12/06/2026 10:59:01

Protocolo de Autorização: 135263967367125

Data de Autorização 12/06/2026 10:59:02



Vi. Aprox. Trib. *Fed.: 4.97 *Est.: 14.00 *Mun.: 0
00 Fonte IBPT

NSR Informática LTDA - ME

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 49414 Série NF, emitido em 02/06/2026		Número da Nota 00049486	
			Data e Hora de Emissão 02/06/2026 15:00:34	
				Código de Verificação FGMU-QT4I
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 46.553.947/0001-20		Inscrição Municipal: 8.179.517-3	
	Nome/Razão Social: COOPERATIVA MISTA TRAB MOT AUT TAXIS E S P LTDA RADIO TAXI			
	Endereço: AV PAULISTA 00726, 17. ANDAR CONJ 1701 - BELA VISTA - CEP: 01310-100 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CPF/CNPJ: 23.453.830/0006-01		Inscrição Municipal: 4.302.967-6		
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: financeiro.sede@indshsaude.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---		Nome/Razão Social: ---		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Fatura / RPS.: 49414 Vencimento: 17/06/2026 VALOR: 133,95 SERV. PESSOAIS PRESTADOS POR NOSSOS COOPERADOS R\$53,58, 40% do valor parcela, não tributável R\$80,37, 60% do valor parcela, tributável CONF. LEI 7.713/88 Art.9 Inc.II e AND 01/93 R\$ 0,00 IRRF NÃO RETIDO IRRF ALIQUOTA 1,5% SOBRE PARCELA TRIBUTAVEL CONF. LEI 8541/92 ART.45, LEI 8981/95 ART.64 E ART.719 RIR/18 Fica dispensada a retenção de I.R de valor igual ou inferior a R\$ 10,00 (Dez Reais), CONF. ART.67 da Lei 9430/96. R\$ 0,00 RET.SEG.SOCIAL Isenta a Retenção para Seguridade Social, CONF. ART.224-A do RPS, Decreto 3048-99, introduzido pelo decreto 3265/99. Isenta da CSLL, CONF. ART.39 da Lei 10.865/04 Dispensa da retenção do PIS e COFINS, CONF. ART.5A da IN RFB 1234/12 e ART.30A da Lei 11.051/04 R\$ 133,95 VALOR LIQUIDO				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 133,95				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02366 - Transporte por táxi, explorado por pessoa jurídica				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	133,95	2,00%	2,67	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o ISS está suspenso por Decisão Judicial; (3) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 49414 Série NF, emitido em 02/06/2026.				



239

Valor do Documento

R\$ 653,15

Pague esta cobrança com Pix

Recibo do Pagador



| 001 |

00190.00009 02833.408004 96134.096179 9 14740000065315

Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DE SÃO PAULO CNPJ: 43.060.078/0001-04 RUA ESTADOS UNIDOS, 889, JARDIM AMERICA, SÃO PAULO - SP - CEP: 01427001								
Número do Documento 28334080096134096	Espécie do Documento		Quantidade		CPF / CNPJ CNPJ: 43.060.078/0001-04			
Tipo de débito Ano	Principal	Multa	Juros	At.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt.Execução	Data de Vencimento 11/06/2026
Anuidade 2026	R\$ 619,64	R\$ 12,39	R\$ 0,00	R\$ 21,12		Não lançado		Agência / Código do Beneficiário 1897/2833408
Observações:								Carteira / Nosso Número 017/28334080096134096
								(=) Valor do Documento 653,15
								(-) Desconto
								(-) Outras Deduções
								(+) Mora / Multa
								(+) Outros Acréscimos
								(=) Valor Cobrado
Pagador: MARCELO SILVA DE ANDRADE AV MQ DE S VICENTE, 576, CJ 1901, VARZEA DA BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP - CEP: 01139000								164.808.968-23

Autenticação Mecânica



| 001 |

00190.00009 02833.408004 96134.096179 9 14740000065315

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 11/06/2026	
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DE SÃO PAULO CNPJ: 43.060.078/0001-04 RUA ESTADOS UNIDOS, 889, JARDIM AMERICA, SÃO PAULO - SP - CEP: 01427001					Agência /Código do beneficiário 1897 2833408	
Data do documento 10/06/2026	Nº documento 28334080096134096	Espécie doc.	Aceite N	Data processamento 10/06/2026	Nosso número 017/28334080096134096	
Carteira 17	Espécie	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor documento 653,15	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador MARCELO SILVA DE ANDRADE, 164.808.968-23 AV MQ DE S VICENTE, 576, CJ 1901, VARZEA DA BARRA FUNDA, SÃO PAULO - SP - CEP: 01139000						
					Cód. baixa	

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**comprovante de pagamento outros bancos**

10 jun de 2026

Identificação no extrato:
Dados da conta debitada:

PAG. TIT. BANCO 001

Nome:
Agência:
Conta:
Dados do pagamento:MARCELO SILVA DE ANDRADE
7054
61113-7

Código de barras:

0019000009 02833408004 96134096179 9 14740000065315

Instituição Emissora:
Nome do beneficiário:

001 - BANCO DO BRASIL S.A.

CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO DE SAO PAULO

Razão Social do beneficiário:

CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO DE SAO PAULO

CPF/CNPJ do beneficiário:
Nome do pagador:
CPF/CNPJ do pagador:
Nome do pagador efetivo:
CPF/CNPJ do pagador efetivo:
Data de vencimento:
Data do pagamento:
Valor do documento:
Desconto:
Juros/Mora:
Multa:
Total de encargos:
Valor pago:
Identificação no comprovante:
Pagamento efetuado em43.060.078/0001-04
MARCELO SILVA DE ANDRADE
164.808.968-23
MARCELO SILVA DE ANDRADE
164.808.968-23
11/06/2026
10/06/2026
R\$ 653,15
R\$ 0,00
R\$ 0,00
R\$ 0,00
R\$ 0,00
R\$ 653,15
ANUIDADE CRA

10/06/2026 às 16:46:31 via INTERNET 30HORAS

Autenticação digital Itaú:

AD9ED1CC31D903A4E54F71149F121C819E4C765C

Getnet Via Cliente RASTERIZADO
26/05/2026 13:03:20 *****8233

TIO ARMENTO GRILL
53.739.494/0001-97
BELEM - PA

CV: 000001203 AIB: A00000000410101 TERM: 10023496

EVORA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 53739494000197 IE: 159386896
RUA BR-310 KM 1 EC 006 SHOPING CASTANHEIRA, O CJ. 11/12
CASTANHEIRA, BELEM, PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	VL Unit	VL Total
1	SHOT DE LIMAO	6	Un	1,00	6,00
8	REFRIGERANTE LATA 350ML	1	Un	9,00	9,00
385	CAFE EXPRESSO	5	Un	8,00	40,00
393	AGUA PREMIUM	6	Un	12,00	72,00
398	PURE DE BATATA - PORCAO	2	POR	14,00	28,00
468	ARROZ A GREGA	2	POR	7,00	14,00
961	CAMARAO A DELICIA P 2	1	Un	134,00	134,00
1156	CARNE DE SOL AMANTEIGADA P 2	1	Un	114,00	114,00
1163	ESPETO DE FRANGO AO LEITE	2	Un	14,00	28,00
4013	FILHOTE A DELICIA P 1	1	POR	65,00	65,00
10001	BURGETA	51	Un	1,00	51,00
QTD. TOTAL DE ITENS					11
VALOR TOTAL R\$					561,00
VALOR A PAGAR R\$					561,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartao de Crédito					561,00

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

1526 0553 7394 9400 0197 6500 1000 0713 2515 0124 0669

Consumidor não identificado

NFC-e nº 71325 Série 1 26/05/2026 13:04:35
Protocolo de autorização: 215260313861359
Data de autorização: 26/05/2026 13:04:37



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 33,44
Trib aprox R\$15,31 fed, R\$18,13 est, R\$0,00 mun
Fonte: IBPT 8F6CA7
NO-5: 1094285C50BC24C173595300340EB4EE
Número da Mesa: 41
VOLTE SEMPRE!

BOSQUE

CNPJ: 27.935.869/0001-84
Rodov. dos Trabalhadores 0 -
Parque Verde
Belem - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod.	Descrição	Qtd	Un	VL unit	Total
39029	FL BARCARENA FILE	1	UND	R\$107,90	R\$107,90
37513	CM CAPANEMA CAMARAO	1	UND	R\$132,90	R\$132,90
12531	SC MORANGO	1	UND	R\$18,90	R\$18,90
12531	SC MORANGO	1	UND	R\$18,90	R\$18,90
12501	SC ABACAXI	1	UND	R\$17,90	R\$17,90
12509	SC CUPUACU	1	UND	R\$15,90	R\$15,90
45016	PX MUANA FILHOTE	1	UND	R\$120,90	R\$120,90
45000	PX ACARA FILHOTE	1	UND	R\$110,90	R\$110,90
13017	CF ESPRESSO	3	UND	R\$9,90	R\$29,70
999	TAXA DE SERVICO	1	UND	R\$57,39	R\$57,39

QTD. Total de itens 10
Valor Total R\$631,29
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao de credito R\$631,29
Trib. Aprox R\$204,84 (32,45%)
IBPT - Lei Federal 12.741/2012

Consulte pela chave de acesso
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1526 0527 158 6900 0184 6504
5000 0053 5010 0053 5113

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO

EMISSAO NORMAL

Número: 5350 Série: 45 Emissão:
27/05/2026 13:59:46



Cupom: 5351 PAG - 05
Data: 27/05/2026 13:59:47
Operador: ANDERSON DIAS
SIQUEIRA JUNIOR

Cloudfy SpeedyPos 1.41.9
Cloudfy Systems -
www.cloudfy.net.br

***** CORTE AQUI *****

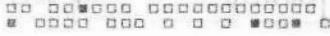
Essa impressão não é responsabilidade do PagBank

Baixe o Aplicativo Getnet Brasil gratuitamente:



Getnet
www.getnet.com.br

Antecipação de vendas,
Link de pagamento,
Pix e muito mais.



Baixe o Aplicativo Getnet Brasil gratuitamente:



Dr. BANA

Dra FABRICIA
(C112)

Dr. APRILIA

ENS BRUNO

Belem



BANA

MARCO
NEED

NEED

KORINIA

Belem

[illegible]

OPERAÇÕES DE RESTAURANTE LIMA
 CNPJ:42623731000133
 TEL:131534959115
 AV FRANCISCO MATAKAZZO, 1905
 PORTAO D
 AGUA BRANCA, SAO PAULO, SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtda Un	Vi Unit	Vi Total
303	AGUA COM GAS			
4 Un		9,00		72,00
59054	CAMARAO CROCANTE			
1 Un		119,00		119,00
739	BURRATA NA JOSPER			
2 Un		84,00		168,00
304	AGUA SEM GAS			
2 Un		9,00		18,00
113	TIRA DE CECILIO 72 CG			
1 Un		275,00		275,00
10000	SERVICO MPRA			
166,4 Un		1,00		166,40
9001	FRALDINHA 600			
1 Un		269,00		269,00
469	ARROZ BRAZA			
2 Un		45,00		90,00
462	ALIGOT			
2 Un		49,00		98,00
463	FRITAS			
1 Un		36,00		36,00
9030	COCAIDA CREMOSA			
3 Un		29,00		87,00
445591	SUSPIRO COM CACHAC A			
1 Un		39,00		39,00
327	CAFE EXPRESSO			
1 Un		9,00		9,00

QTD. TOTAL DE ITENS 13
 VALOR TOTAL R\$ 1446,40
 VALOR A PAGAR R\$ 1446,40
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGU R\$
 OUTROS 1446,40

Consulte pela chave de acesso em
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

3526 0642 6237 3100 0133 6500
 2000 0078 7117 8670 4220

Consumidor não identificado

NFC-e nº7871 Serie 2
 16/06/2026 21:22:59
 Protocolo de autorização:
 135264082094003
 Data de autorização:
 16/06/2026 21:23:02



Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012) 54,25
 Trib aprox R\$0,00 fed, R\$54,25 es
 U, R\$0,00 mun
 MD-5:
 008556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
 Número de Mensagem 00

Autenticação Digital | DuploForte | SMALLPDF | Unidades Administrativas | CNPJ | CNDT | CND ESTADUAL | CEBAS - Departamento | TCU Certidão negativa | Importado | Todos os favoritos

Av. Marquês de S. Vicente, 576 - Varzea
Prefeitura da Estância Turística de Salto
 Adicionar destino

Sair agora Opções

Enviar rotas para seu smartphone Copiar link

via Rod. dos Bandeirantes 1 h 16 min
 Melhor trajeto agora devido às condições de trânsito
 ⚠️ Trajeto com pedágios
 ⚠️ Este trajeto tem uso restrito ou estradas privadas
 Detalhes Visualizar

via Rod. dos Bandeirantes e Rod. Santos Dumont 1 h 16 min
 108 km

Conheça locais próximos a Prefeitura da Estância Turística de Salto

Novo! Continue sua viagem: toque na notificação no smartphone para ver rotas

Clique para voltar, pressione para ver o histórico | SMALLPDF | Unidades Administrativas | CNPJ | CNDT | CND ESTADUAL | CEBAS - Departamento | TCU Certidão negativa | Importado | Todos os favoritos

Prefeitura da Estância Turística de Salto
Av. Marquês de S. Vicente, 576 - Varzea
 Inverter ponto de partida e de destino

Sair agora Opções

Enviar rotas para seu smartphone Copiar link

via Rod. dos Bandeirantes 1 h 18 min
 Trajeto mais rápido, trânsito normal
 ⚠️ Trajeto com pedágios
 ⚠️ Este trajeto tem uso restrito ou estradas privadas
 Detalhes Visualizar

via Rod. Santos Dumont e BR-374 1 h 22 min
 108 km

via Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto e Rod. dos Bandeirantes 1 h 24 min
 111 km

Novo! Continue sua viagem: toque na notificação no smartphone para ver rotas



Relatório de lançamentos

Nome: MILENA BORGES DE LIMA

CPF/CNPJ: 29076177880

Detalhe dos Lançamentos

Data	Veículo	Tipo	Descrição	Valor
25/6/2026 13:43:51	ONIX - FNM4075	Pedágio	SP348, KM36+200, SUL, CAIEIRAS	R\$ 13,70
25/6/2026 13:16:34	ONIX - FNM4075	Pedágio	SP348, KM77+430, SUL, ITUPEVA	R\$ 13,60
25/6/2026 13:02:24	ONIX - FNM4075	Pedágio	SP075, KM60+800, INDAIATUBA	R\$ 19,40
25/6/2026 08:08:43	ONIX - FNM4075	Pedágio	SP075, KM60+800, INDAIATUBA	R\$ 19,40
25/6/2026 07:53:07	ONIX - FNM4075	Pedágio	SP348, KM77+430, NORTE, ITUPEVA	R\$ 13,60
25/6/2026 07:29:33	ONIX - FNM4075	Pedágio	SP348, KM39+047, NORTE, FRANCO DA ROCHA	R\$ 13,70

ATA

Às 09h do dia 25 de junho de 2026 reuniram-se a Comissão Técnica de Seleção das Propostas para abertura dos envelopes de Proposta Técnica e Econômica do Chamamento Público Presencial nº 02/2026 cujo objeto é seleção de entidade de direito privado, sem fins lucrativos, **qualificada como Organização Social no âmbito do Município da Estância Turística de Salto**, nos termos da Lei Municipal nº 2.632/2005, por meio de **CHAMAMENTO PÚBLICO**, para a escolha da melhor proposta **TÉCNICA E PREÇO**, com a finalidade de celebração de **CONTRATO DE GESTÃO** visando o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde em regime de 24 horas/dia, de modo a assegurar a assistência universal e gratuita à população, junto ao **HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DO MONTE SERRAT** e o **AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES – AME/SALTO**.

A sessão foi registrada em áudio e vídeo nos termos do art. 17, §2º da Lei 14.133/2021.

Cumpramos ressaltar que, conforme registrado em ata data de 08/04/2026 da fase de habilitação, todos os representantes presentes no momento de sua lavratura manifestaram intenção de interpor recurso, nos termos do item 13.4.1 do Edital. Tal situação foi novamente suscitada por ocasião da abertura da sessão destinada à Proposta Técnica e Econômica, oportunidade em que os representantes das participantes presentes reiteraram sua intenção de interpor recurso em face do julgamento da habilitação, nos termos do item 13.4.1 do Edital.

Organizações Sociais habilitadas:

- Instituto de Gestão, Administração e Treinamento em Saúde – IGATS – CNPJ 12.043.445/0001-38
- Beneficência Hospitalar de Cesário Lange – BHCL – CNPJ 50.351.626/0001-10
- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – CNPJ 23.453.830/0001-70
- Associação Social Unívda Tauá - CNPJ 18.490.528/0001-51
- Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo – CNPJ 47.708.771/0001-00
- Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina – SPDM – CNPJ 61.699.567/0001-92
- Sociedade de Caridade – Santa Casa de Misericórdia Madre Michel – CNPJ 22.351.316/0001-60
- Instituto de Apoio ao Desenvolvimento da Vida Humana – IADVH – CNPJ 21.843.341/0001-07

Dos Representantes das OS's (item 6 e subitens do edital):

Para a sessão da fase de proposta técnica e econômica, as participantes fizeram alteração em seus representantes, conforme abaixo:

- da Beneficência Hospitalar de Cesário Lange – BHCL – acrescentou um representante na sua procuração na pessoa de Victor Lucas dos Santos;
- do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – acrescentou uma representante na pessoa de Camila Lima Galvão;



- da Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo — substituiu seu representante inicial pela pessoa de Robson Prado.

As demais participantes mantiveram seus representantes da fase de habilitação.

Os representantes das organizações que se fizeram presentes acordaram a dispensa do direito de rubricar os documentos apresentados, fazendo apenas vistas dos mesmos.

Os representantes das Organizações Sociais Instituto de Gestão, Administração e Treinamento em Saúde – IGATS, Beneficência Hospitalar de Cesário Lange – BHCL, Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, Associação Social Univida Tauá, Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo, Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina – SPDM, Instituto de Apoio ao Desenvolvimento da Vida Humana – IADVH fizeram-se presentes.

O representante da Organização Social Sociedade de Caridade – Santa Casa de Misericórdia Madre Michel, não se fez presente.

Aberto os envelopes de Proposta Técnica e Econômica, a Comissão Técnica de Seleção das Propostas dá a palavra aos presentes:

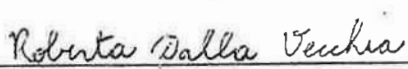
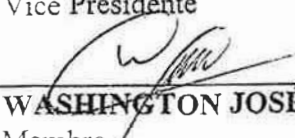
Nenhum dos representantes presentes se manifestou ou realizou apontamentos quanto as documentações vistas.

Encerrada a fase para manifestação quanto a proposta técnica e econômica, foi aberta a oportunidade para manifestação imediata e motivada da intenção de interposição de recurso, sob pena de preclusão aos representantes devidamente credenciados, nos termos do item 13.4.1 do edital, na qual todos os representantes presentes manifestaram intenção de interposição de recurso.

A comissão faz constar que considerando grande volume de documentos apresentados, decide por suspender a sessão para análise e posterior publicação do relatório da fase de proposta técnica e econômica.

Foi informado aos representantes, caso queiram tomar vistas do processo, poderão solicitar através do email: licitacao@salto.sp.gov.br.

E não havendo mais a relatar, lavra-se a presente ata devidamente assinada pelos presentes.

 AGUEDA VIRGÍNIA BRIZOLA SILVA Presidente	 ROBERTA DALLA VECCHIA Vice Presidente
 LUIZ FRANCISCO DE OLIVEIRA Membro apoio de licitação	 WASHINGTON JOSÉ RENZO Membro



Instituto de Gestão, Administração e Treinamento em Saúde – IGATS
 Daiane Tacher Cunha

Victor Lucas dos Santos
Beneficência Hospitalar de Cesário Lange – BHCL
 Aline de Oliveira Lourenço/Victor Lucas dos Santos

Camila Lima Galvão
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
 Milena Borges de Lima/Camila Lima Galvão

Claudio Alves França
Associação Social Univida Tauá
 Claudio Alves França

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo
 Robson Prado

Roberto José Soares
Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina – SPDM
 Roberto José Soares

Michelly Tomaz dos Santos
Instituto de Apoio ao Desenvolvimento da Vida Humana – IADVH
 Michelly Tomaz dos Santos

Q

B

rev.

Ad

Top Screenshot: Routes to Barra Funda and Osasco

Destino: lo Conjunto Adriatico, R. Mario Zanir

Destino: Secretaria de Suprimentos, R. Min. Rafe

Sair agora

Enviar rotas para seu smartphone

Copiar link

via Rod. Raposo Tavares **33 min** 24,1 km
Trajeto mais rápido agora nas condições atuais do trânsito
▲ Trajeto com pedágios
Detalhes Visualizar

via Rod. Raposo Tavares e Rodoanel Mário Covas **34 min** 24,2 km
Trânsito mais intenso que o normal

via Av. Eng. Heitor Antônio Eiras Garcia, Rod. Raposo Tavares e Rodoanel Mário Covas **34 min** 25,5 km

Novo! Continue sua viagem: toque na notificação no smartphone para ver rotas

Bottom Screenshot: Routes to Barra Funda and São Paulo

Destino: Várzea da Barra Funda, São Paulo

Destino: Secretaria de Suprimentos, R. Min. Rafe

Sair agora

Enviar rotas para seu smartphone

Copiar link

via Av. Otaviano Alves de Lima **39 min** 23,6 km
Rota mais rápida agora: evita vias interditadas
▲ Trajeto com pedágios
Detalhes Visualizar

via Av. Pres. Kennedy **52 min** 24,6 km
Evita vias interditadas

via BR-116 **45 min** 25,9 km
Evita vias interditadas

Novo! Continue sua viagem: toque na notificação no smartphone para ver rotas



Relatório de lançamentos

Nome: MILENA BORGES DE LIMA

CPF/CNPJ: 29076177880

Detalhe dos Lançamentos

Data	Veículo	Tipo	Descrição	Valor
30/6/2026 13:25:17	ONIX - FNM4075	Pedágio	SP280, KM20+000, LESTE, BARUERI	R\$ 3,99
30/6/2026 07:53:25	ONIX - FNM4075	Pedágio	SP021, KM15+610, NORTE, OSASCO	R\$ 3,50
30/6/2026 07:47:52	ONIX - FNM4075	Pedágio	SP021, KM20+870, NORTE, CARAPICUÍBA	R\$ 3,50

[illegible]

ATA DE ABERTURA DA SELEÇÃO PÚBLICA SUPRI/Nº 001/2026

Aos trinta dias do mês de junho do ano de dois mil e seis (30/06/2026), a Comissão, constituída pelos seus membros: **Elza de Oliveira Silva, Ana Paula do Carmo Primo e Walquiria Furlan**, reuniu-se para proceder a abertura dos envelopes: Documentos de Habilitação e Projetos da Seleção Pública acima mencionada, que tem por objeto: Seleção de entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social no âmbito do Município de Barueri, para celebração de **CONTRATO DE GESTÃO objetivando o gerenciamento, a operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no PRONTO ATENDIMENTO ADULTO E INFANTIL, com prestação de serviços médicos especializados em atendimentos de urgência e emergência com apoio de leitos para cuidados intensivos e intermediários, para atender toda e qualquer população em pronto atendimento, em regime de 24 (vinte e quatro) horas/dia, sendo de segunda a domingo ininterruptamente, inclusive pontos facultativos, dias sem expediente e feriados, que assegure assistência universal e gratuita à população**, conforme definido neste Edital e seus Anexos, que são parte integrante e indissociável deste instrumento. As 09h00min a Comissão recebeu os envelopes: Documentos de Habilitação e Projeto, devidamente fechados, lacrados, protocolados e encaminhados pelas Entidades, sendo:

ENTIDADE	CNPJ	Nº PROTOCOLO	CREDENCIADO	CPF DO CREDENCIADO
ACIGES - ASSOCIAÇÃO DE COMUNIDADES INTEGRADAS EM GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, EDUCAÇÃO, ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL	55.797.807/0001-99	368/2026	LUCAS BARROS DE SOUZA	411.042.148-90
ADEV - ASSOCIAÇÃO AMIGOS EM DEFESA DA VIDA	20.556.657/0001-47	370/2026	ISABELLY LORENA BARBOZA MENDES	401.700.508-07
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA SOCIAL, EDUCACAO E SAUDE PUBLICA - ABASESP	05.560.251/0001-44	371/2026	MARCELA VICTORIANO DE SOUZA	349.695.748-41
ASSOCIAÇÃO DE BENEFICENCIA SENHOR BOM JESUS	52.941.614/0001-71	365/2026	BEATRIZ ROCA	432.077.108-75
BENEFICENCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE	50.351.626/0001-10	369/2026	JULIO CESAR DE LIMA	067.963.596-31
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS	12.043.445/0001-38	362/2026	DAIANE TACHER CUNHA	416.560.068-71
INSTITUTO ESPERANÇA	10.779.749/0001-32	366/2026	RENATO NUNES DE SOUZA	214.077.058-73
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0001-70	367/2026	MILENA BORGES DE LIMA	290.761.778-80
INSTITUTO SANTA DULCE	35.764.774/0001-73	363/2026	VINICIUS HENRIQUE MUNIZ OLIVEIRA	483.745.998-63
INSTITUTO SETES	12.081.689/0001-05	364/2026	ROGERIO SILVA BARBOSA	889.540.215-49

A seguir passou-se ao credenciamento dos representantes presentes, comprovando que possuem poderes para praticar atos inerentes ao certame. Os representantes presentes, acordaram de que cada entidade rubricasse um projeto. A seguir, procedeu-se à abertura dos envelopes: **Documentos de Habilitação e Projeto**, onde as Entidades colocaram os seus documentos para vistas e exames. A Comissão resolve suspender a sessão para análise dos documentos de habilitação e projeto. Os representantes presentes fazem constar que nos documentos de habilitação da Entidade



Rua Ministro Raphael de Barros Monteiro, 240 - Jardim dos Camargos
 CEP: 06410-080 - Barueri/SP



suprimentos@barueri.sp.gov.br



(11) 4199-3560

Beneficência Hospitalar De Cesário Lange, faltaram as páginas 85 a 94. Os representantes presentes saem cientes que a decisão será publicada na Imprensa Oficial do Estado de São Paulo, na forma da Lei. Nada mais havendo, a Comissão deu por encerrada a reunião, lavrando-se a presente ata, que depois de lida e achada conforme, vai assinada pelos seus membros e representantes presentes.

1. ELZA DE OLIVEIRA SILVA;

2. ANA PAULA DO CARMO PRIMO;

3. WALQUIRIA FURLAN;

4. ACIGES - ASSOCIAÇÃO DE COMUNIDADES INTEGRADAS EM GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, EDUCAÇÃO, ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL;

- e-mail: LUCAS.GESTAO@ACIGES.ORG.BR

5 - ADEV - ASSOCIAÇÃO AMIGOS EM DEFESA DA VIDA;

- e-mail: SECRETARIA.DIRETORIA@ADEUSADE.COM.BR

6 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, EDUCAÇÃO E SAÚDE PÚBLICA - ABASESP;

- e-mail: contato@abasesp.org.br

7 - ASSOCIAÇÃO DE BENEFICÊNCIA SENHOR BOM JESUS;

- e-mail: LICITACAO@HSBJ.COM.BR

8 - BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE;

- e-mail: licitacao2@bhcl.org.br

9 - INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE IGATS;

- e-mail: daiane.achar@igats.com.br

10 - INSTITUTO ESPERANÇA;

- e-mail: PROJETOS.LICITACOES@institutoiesp.org.br

11 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH;

- e-mail: licitacoes@mdshsaude.org.br / projetos@mdshsaude.org.br

12 - INSTITUTO SANTA DULCE;

- e-mail: TERCEIRO.SETOR@LDSADV.COM.BR

13 - INSTITUTO SETES;

- e-mail: GESTAO.LICITACOES@SETES.COM



Rua Ministro Raphael de Barros Monteiro, 240 - Jardim dos Camargos
 CEP: 06410-080 - Barueri/SP



suprimentos@barueri.sp.gov.br



(11) 4199-3560

Melhor

1h36m

1h19m

4h43m

1 dia

8 h

R. Luiz Bulgarelli, 24 - Morro Grande, Cai

Unidade de Pronto Atendimento - Zanaga

Adicionar destino

Sair agora

Opções

Enviar rotas para seu smartphone

Copiar link

via Rod. dos Bandeirantes

1 h 37 min

Trajetos mais rápidos agora nas condições atuais do trânsito

Trajetos com pedágios

Detalhes

Visualizar















Melhor

1h37m

1h23m

4h41m

1 dia

9 h



Unidade de Pronto Atendimento - Zanaço



R. Luiz Bulgarelli, 24 - Morro Grande, Cair



Adicionar destino



Sair agora ▼

Opções



Enviar rotas para seu smartphone



Copiar link



via Rod. dos Bandeirantes

Trajetos mais rápidos, trânsito normal

 Trajetos com pedágios

Detalhes

Visualizar

1 h 37 min

119 km

registro de passagem veicular (RPV)

Conc. do Rodoanel Oeste de SP S/A

CNPJ: 09.387.725/0001-59

tel:0800-773-6699 Whats:11-2664-6140

DFE: 0271022005178221298300008F16B

Placa do veículo: DSSOC74

Praça: BANDEIRANTES EXTERNA Faixa:005

Arrecadador:190328 23/06/2026 08:09:43

Classe: 1 Valor:R\$ 3,50 Dinheiro

Tributos:

Recebido: R\$ 5,00 Troco: R\$ 1,50

Para DFE ou NFSe-Via

acesse o portal

www.rodaneioeste.com.br

Registro de Passagem Veicular (RPV)

CONC. SISTEMA ANHANGUERA-BANDEIRANTES S/A

CNPJ: 02.451.848/0001-62 23.06.2026 08:20:31

DFE: 0016002012178221363100336CC07

Placa do Veículo: DSSOC74

P2 - CAMPO LIMPO Via:12 Norte Arrecadador:90487

Classe:01 Valor:R\$ 13.70 Skytef Cr|-dito

Recibo: SINRH2QB864D

Para DFE ou NFSe-Via,

acesse o portal www.autoban.com.br em ate 7 dias

WhatsApp 11 4589-3999 / 0800 - 055 5550

Registro de Passagem Veicular (RPV)

CONC. SISTEMA ANHANGUERA-BANDEIRANTES S/A

CNPJ: 02.451.848/0001-62 23.06.2026 09:34:4

DFE: 0016009009178221808403894EFE9

Placa do Veículo: DSSOC74

P9 - NOVA ODESSA Via:09 Norte Arrecadador:90393

Classe:01 Valor:R\$ 12.10 Skytef Cr|-dito

Recibo: LQS496QB84II

Para DFE ou NFSe-Via,

acesse o portal www.autoban.com.br em ate 7 dias

WhatsApp 11 4589-3999 / 0800 - 055 5550

Registro de Passagem Veicular (RPV)

CONC. SISTEMA ANHANGUERA-BANDEIRANTES S/A

CNPJ: 02.451.848/0001-62 23.06.2026 17:59:12

DFE: 001600302217822403520053891E0

Placa do Veículo:

P3 - ITUPEVA Via:22 Sul Arrecadador:90459

Classe:01 Valor:R\$ 13.60 Skytef Cr|-dito

Recibo: KWJ7E6QB8B71

Para DFE ou NFSe-Via,

acesse o portal www.autoban.com.br em ate 7 dias

WhatsApp 11 4589-3999 / 0800 - 055 5550

Registro de Passagem Veicular (RPV)

Conc. do Rodoanel Oeste de SP S/A

CNPJ: 09.387.725/0001-59

tel:0800-773-6699 Whats:11-2664-6140

DFE: 0271011005178225195000044746D

Placa do veículo: DSSOC74

Praça: RAIMUNDO INTERNA Faixa:005

Arrecadador:190211 23/06/2026 16:59:10

Classe: 1 Valor:R\$ 3,50 Dinheiro

Tributos:

Para DFE ou NFSe-Via

acesse o portal

www.rodaneioeste.com.br

Registro de Passagem Veicular (RPV)

CONC. SISTEMA ANHANGUERA-BANDEIRANTES S/A

CNPJ: 02.451.848/0001-62 23.06.2026 18:36:47

DFE: 0016001007178225060702188ED3D

Placa do Veículo: DSSOC74

P1 - CAIEIRAS Via:07 Sul Arrecadador:18826

Classe: 01 Valor:R\$ 13.70 Dinheiro

Recibo: N2ST1A0863JL Recebido: 13.70 Troco: R\$ 0.00

Para DFE ou NFSe-Via,

acesse o portal www.autoban.com.br em ate 7 dias

WhatsApp 11 4589-3999 / 0800 - 055 5550

CNPJ: 31.729.707/0001-67 - SEPT

TAVEIRA MARMITARIA -

ANTONIO CONSELHEIRO, 332 -

- ANTONIO ZANAGA II - CEP:

13.474-440 - Fone: 1936011845

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Total
01	REFERENC	1,00	UN	79,80000	79,80
Qtde. Total de Itens					1
Valor Total R\$					79,80
Valor a Pagar R\$					79,80
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
01 - Dinheiro					R\$ 79,80

Consulte pela Chave de Acesso em

https://www.fazenda.sp.gov.br/consulta



Número:	01/2026
---------	---------

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 09/06/2026

Nome do Profissional:	Beatriz Gomes Lourenço
-----------------------	------------------------

Departamento / Centro de Custo:	Jurídico
---------------------------------	----------

Finalidade e/ou Itinerário:

Realizar uma diligência no Conselho Regional de Odontologia (Requerimento do visto prévio)

Data de início: 08/06/2026

Data de término: 08/06/2026

[illegible]

Assinaturas / Aprovação:

Professional:

SuperIntendente/Diretor da Área:

Presidente/Diretor Financeiro:

Dra. Erika Alves Batistella
OAB / SP nº 324.724

De Branco

Getnet Via Cliente ELO

09/06/26 14:31:15 *****8604

CLOVIS GONCALVES SANDIM ME

22.995.807/0001-44

MANAUS - AM

CV: 000001875 AID: A0000004941010 TERM: 15913276

CREDITO R\$ 706,20

REST. BOM PRATO
 REST. BOM PRATO
 MAX TEIXEIRA, 2995 COLONIA SANTO ANTONIO - MANAUS/
 AM
 CNPJ: 22995307000144 IE: 042109930

CUPOM FISCAL ELETRONICO - NFC-e

CPF/CNPJ DO CONSUMIDOR:

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN \$|VL ITEM \$

001 274	SALADA TROPICAL	1.000 UN x 55.00	55.00
002 30	MISTAO	1.000 UN x 240.00	240.00
003 340	PUDIM LEITE	1.000 UN x 22.00	22.00
004 350	CREME DE CUPUACU	1.000 UN x 28.00	28.00
005 492	LING SUINA PICANTE	1.000 UN x 38.00	38.00
006 560	PC LIMAO	2.000 UN x 3.00	6.00
007 60	PARMEGIANA	1.000 UN x 180.00	180.00
008 742	SUCO LIMAO 300ML	1.000 UN x 17.00	17.00
009 760	COCA COLA LATA	2.000 UN x 8.00	16.00
010 761	COCA COLA ZERO LATA	3.000 UN x 8.00	24.00
011 870	AGUA S GAS 350ML	1.000 UN x 8.00	8.00
012 871	AGUA C GAS 350ML	1.000 UN x 8.00	8.00
Qtd. Total de Itens			12

VALOR TOTAL R\$ 642.00
 Acrescimo sobre Subtotal +64.20
 TOTAL A PAGAR R\$ 706.20
 Cartao de Credito 706.20
 Troco R\$ 0.00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Mesa:6/Pedido:14/TOTVS FOOD SERVICES (LINHA CHEF)
 0800 64;Aplicativo: TOTVS Food Services (Linha Che
 f) 04.2512.0002 Serie:96707913;Emissor: DocFiscal1
 Trib aprox R\$:87,08 Fed, 128,40 Est e 0,00 Mun Fon
 te: IBPT/empresometro.com.br AM 8AFAC7



Dr. BRUNO
 NETO
 CRISTIAN
 JAMAIA
 TUPINAMBA