

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

OUTUBRO/2021
PARTE 1 / 4

2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL	000003
1.1	Demonstrativo	000026
1.2	Balancete Mensal	000032
1.3	Razão Mensal	000040
1.4	Demonstrativo de Fluxo de Caixa	000095
2	FOLHA DE PAGAMENTO	000098
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000099
3	ENCARGOS SOCIAIS	000109
3.1	Demonstrativos	000110
4	PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS	000133
4.1	Demonstrativos	000134
5	OUTROS	000136
6	SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS	000137
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000137
7	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	000138
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000139
8	DESPESAS GERAIS	000890
9	DESPESAS FINANCEIRAS	000897
10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	000900
10.1	Extrato Bancário	000902
11	DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO	000930
12	NOTAS EXPLICATIVAS	000934

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – OUTUBRO/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	29040 NFE	Emissão	01/10/2021 09:44:49	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/10/2021	Código de verificação	1AM2.KP6U.0998.FE9P	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70 Reg.: Não Incidência
Endereço: R. DR CRISTIANO OTONI, 233 - Bairro: CENTRO - Cep: 33600000
Telefone: (31) 3660-3700 Município: Pedro Leopoldo - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 00000000116 Cod. Mob.: 000116 Insc. Est.:
Email: contab@indsh.org.br
Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA
CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 Reg.:
Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015-200
Telefone: Município: Belém - PA País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (2,70 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003.

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇÕES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	R$	3.449.999,45	1,00	R$	3.449.999,45

Observações

CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - COMPETENCIA OUTUBRO/2021
HOSPITAL JEAN BITTAR

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
3.449.999,45	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		Desconto Incondicional(R$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R$ 3.449.999,45

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

Recebi(emos) de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, os serviços constantes da nota fiscal Nº 29040, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1AM2.KP6U.0998.FE9P

Data: / / Assinatura:

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Certidão nº: 23347137/2021
Expedição: 02/08/2021, às 10:24:09
Validade: 28/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.453.830/0015-75, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo nº: 095757/119/2021

Contribuinte:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75
Inscrição	267782-1
Inscrição	004/34883/21/46/0537/000/000-98 (ALUGADO)
Endereço:	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que: Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN).

Certidão emitida às 14:52 horas, do dia 05/07/2021 com fulcro na Instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: 180 (cento e oitenta) dia(s)

Código de Controle de Certidão : 6XND.SLIR.9TDW.YZFQ.KFHF

Atenção : Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site : ww2.belem.pa.gov.br/cnde-e.

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

Emitida em: 26/08/2021 16:59:29
Válida até o dia: 24/11/2021

Código de controle da certidão: 423238550ADCA07DA3E5

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

24/10/2019

Número: **0842498-23.2019.8.14.0301**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**
Órgão julgador: **2ª Vara de Execução Fiscal de Belém**
Última distribuição : **19/08/2019**
Valor da causa: **R$ 20.000,00**
Assuntos: **Entidades Sem Fins Lucrativos, IPTU/ Imposto Predial e Territorial Urbano**
Segredo de justiça? **NÃO**
Justiça gratuita? **SIM**
Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **SIM**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (AUTOR)	JOSENIR TEIXEIRA (ADVOGADO)
MUNICIPIO DE BELEM (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13468761	24/10/2019 11:38	Decisão	Decisão

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

2ª VARA DE EXECUÇÃO FISCAL DA COMARCA DE BELÉM

Processo nº 0842498-23.2019.8.14.0301

Vistos, etc.

Tratam os presentes autos de **AÇÃO DECLARATÓRIA DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA e INEXISTÊNCIA DE OBRIGAÇÃO TRIBUTÁRIA com PEDIDO DE TUTELA PROVISÓRIA ANTECIPADA DE URGÊNCIA LIMINARMENTE**, proposta por **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO E SOCIAL - INDSH** contra o **MUNICÍPIO DE BELÉM**.

Alega o autor se tratar de entidade filantrópica, sem fins lucrativos, portadora do CEBAS.

Argumenta ter contra si lavrados os autos de infração 2018-000151/001 a 004, com termo de encerramento de ação fiscal em 09/04/2019. No seu entender, as autuações seriam violadoras da CF e do CTN, diante da imunidade tributária do autor.

Aduz a falta de fundamentação dos autos de infração, pois as leis mencionadas seriam estranhas às matérias dos AI's.

Afirma ser qualificada pelo Estado do Pará como organização social com base na Lei Estadual 5.980/96 e o dinheiro repassado ao autor não seria pagamento por prestação de serviços, sendo utilizado somente para a gestão hospitalar, inexistindo fato gerador do ISS.

Entende, ademais, tratar-se de entidade imune à tributação, por se tratar de entidade de assistência social e ser portador do CEBAS. Faz o cotejo entre suas previsões estatutárias e o disposto no CTN, existindo também correlação entre os requisitos do art. 14 do CTN com a Lei 12.101/2009. Junta laudo pericial em processo movido contra o Município de São Paulo e acórdão do TJMG acerca do reconhecimento da imunidade do autor.

A eficácia da ação declaratória de imunidade teria efeito *ex tunc*, retroagindo ao período autuado a atual.

Formulou pedido de justiça gratuita.

Pede a concessão de tutela antecipada para que o réu se abstenha de praticar qualquer ato tendente a cobrar os débitos.

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313601828600000012952268
19102313601828600000012952268

Ao final, requer a declaração da imunidade tributária, a inexistência de obrigação tributária em relação ao ISSQN e obrigações acessórias perante o réu e a nulidade dos autos de infração nºs. 2018-000151-001, 2018-000151-002, 2018-000151-003 e 2018-000151-004.

O benefício da justiça gratuita foi indeferido e o autor procedeu ao recolhimento das custas iniciais (petição ID 12774578).

Vieram-me os autos conclusos para decisão.

É o sucinto relatório. **DECIDO.**

Primeiramente, considerando-se o pagamento das custas iniciais e a regularidade formal da exordial, RECEBO A PETIÇÃO INICIAL e passo à análise da tutela antecipada pleiteada.

O art. 300 do CPC prevê que o juiz poderá conceder **TUTELA DE URGÊNCIA** quando houver elementos que evidenciem a probabilidade do direito e o perigo de dano ou o risco do resultado útil do processo.

NO PRESENTE CASO, VISLUMBRO O PREENCHIMENTO DE TAIS REQUISITOS, de forma parcial em relação aos autos de infração combatidos.

A autora demonstra a existência do **PERIGO DE DANO** de seu direito em aguardar até o resultado final no processo, em se tratando de entidade de assistência social sem fins lucrativos qualificada como organização, poderá acarretar óbice à execução de atividades indispensáveis à população, diante da necessidade de regularidade fiscal para execução do contrato de gestão.

No exercício de ponderação entre o risco suportado pela impetrante e aquele possivelmente suportado pelo Município de Belém, conclui-se que o primeiro se apresenta mais evidente e capaz de resultar em danos manifestos e contundentes ao regular exercício da atividade, enquanto o réu poderá, mediante os meios próprios, se a tutela não for confirmada, proceder ao ajuizamento de execução fiscal.

Ora, a concessão da tutela de urgência funda-se na impossibilidade de aguardar o fim do processo para obter o direito tutelado, evitando prejuízo a este ou impedindo que o resultado final se torne inútil em razão do decurso do tempo, o que efetivamente ocorre no caso.

No que concerne ao requisito da **PROBABILIDADE DO DIREITO**, entendo estar parcialmente preenchido, ao menos em cognição sumária.

A imunidade tributária corresponde a uma das formas de limitação ao poder de tributar, a qual impede que nas hipóteses constitucionalmente previstas incida a cobrança de imposto sobre os bens ou sobre as pessoas listadas. Ou seja, exclui de plano a hipótese de incidência tributária, não permitindo o surgimento da obrigação por retirar o exercício da competência tributária pelo ente público.

A imunidade tributária prevista no art. 150, VI, "c", da Constituição Federal determina a vedação, à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, de instituição de impostos sobre o patrimônio, renda ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei.

Portanto, para ser imune aos impostos, as entidades acima listadas devem preencher, além dos requisitos constitucionais, aqueles dispostos no art. 14 do CTN, como se vê:

3

> Art. 14. O disposto na alínea c do inciso IV do artigo 9º é subordinado à observância dos seguintes requisitos pelas entidades nele referidas:
>
> I – não distribuírem qualquer parcela de seu patrimônio ou de suas rendas, a qualquer título; (Redação dada pela Lcp nº 104, de 2001)
>
> II - aplicarem integralmente, no País, os seus recursos na manutenção dos seus objetivos institucionais;
>
> III - manterem escrituração de suas receitas e despesas em livros revestidos de formalidades capazes de assegurar sua exatidão.
>
> § 1º Na falta de cumprimento do disposto neste artigo, ou no § 1º do artigo 9º, a autoridade competente pode suspender a aplicação do benefício.
>
> § 2º Os serviços a que se refere a alínea c do inciso IV do artigo 9º são exclusivamente, os diretamente relacionados com os objetivos institucionais das entidades de que trata este artigo, previstos nos respectivos estatutos ou atos constitutivos.

No caso em apreço, trata-se de associação civil sem fins lucrativos, conforme declarado em seu Estatuto Social, no art. 1º (ID 12035925), cujas finalidades envolvem a prestação e promoção de assistência à saúde, à educação e assistência social.

Assim, enquadra-se na definição de entidade de assistência social sem fins lucrativos, consoante art. 150, VI, c da CF/88.

Desse modo, deve-se perscrutar acerca do cumprimento dos requisitos determinados no CTN, a fim de verificar se a autora faz jus à imunidade tributária.

A autora junta seu estatuto social, em que demonstra ser entidade sem fins lucrativos, pois veda a remuneração de seus associados, bem como a distribuição direta ou indireta de lucros, dividendos, bonificações, resultados, vantagens, divisão de parcelas do patrimônio ou qualquer vantagem aos seus associados. Suas finalidades, ainda, restringem-se ao desenvolvimento de atividades assistenciais. No estatuto também consta que o eventual resultado das atividades remuneradas será obrigatoriamente aplicado no desenvolvimento de suas finalidades.

Além disso, o fato de ter sido qualificada como organização social, apta a firmar contrato de gestão com o Estado do Pará, pois conforme art. 2º da Lei nº 9.637/1998, a entidade deve ter finalidade não lucrativa, com a obrigatoriedade de investimento de seus excedentes financeiros no desenvolvimento das próprias atividades e a proibição de distribuição de bens ou de parcela do patrimônio líquido em qualquer hipótese, inclusive em razão de desligamento, retirada ou falecimento de associado ou membro da entidade. Insta salientar a fiscalização exercida pela Secretaria de Saúde e pelo Tribunal de Contas, aos quais a entidade deve prestar contas, por receber dinheiro público, o que indica que atende aos requisitos legais para obtenção da qualificação como organização social.

De outro lado, o fato de ter obtido o CEBAS- Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área da Saúde, reforça o preenchimento dos requisitos legais à fruição da imunidade tributária pela impetrante.

4

De acordo com documento ID 12036297, a autora se trata de entidade beneficente de assistência social com isenção de contribuição previdenciária. Logo, deve atender ao disposto no art. 29 da Lei 12101/2009, que dispõe como requisitos para fruição da "isenção", condicionantes análogas às previstas no art. 14 do CTN, quais sejam:

> I – não percebam seus diretores, conselheiros, sócios, instituidores ou benfeitores remuneração, vantagens ou benefícios, direta ou indiretamente, por qualquer forma ou título, em razão das competências, funções ou atividades que lhes sejam atribuídas pelos respectivos atos constitutivos, exceto no caso de associações assistenciais ou fundações, sem fins lucrativos, cujos dirigentes poderão ser remunerados, desde que atuem efetivamente na gestão executiva, respeitados como limites máximos os valores praticados pelo mercado na região correspondente à sua área de atuação, devendo seu valor ser fixado pelo órgão de deliberação superior da entidade, registrado em ata, com comunicação ao Ministério Público, no caso das fundações; **(relacionado ao inciso I, art. 14 CTN)**
>
> II - aplique suas rendas, seus recursos e eventual superávit integralmente no território nacional, na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos institucionais; **(relacionado ao inciso II, art. 14 CTN)**
>
> V - mantenha escrituração contábil regular que registre as receitas e despesas, bem como a aplicação em gratuidade de forma segregada, em consonância com as normas emanadas do Conselho Federal de Contabilidade; **(relacionado ao inciso III, art. 14 CTN)**
>
> V - não distribua resultados, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, sob qualquer forma ou pretexto; **(relacionado ao inciso I, art. 14 CTN)**

Estão, pois, comprovados em cognição sumária os requisitos legais para o gozo da imunidade tributária, prevista no art. 150, VI, "c" da CF/88.

Desse modo, aparentemente, foi indevida a constituição do crédito tributário nos autos de infração 2018-000151/001 e 002.

No que concerne aos autos de infração 2018/000151/003 e 004, tem-se que estes se tratam de multas aplicadas pelo descumprimento da obrigação acessória de emissão de notas fiscais ao Município de Belém.

Apesar do reconhecimento da imunidade tributária, isto não afasta a responsabilidade do contribuinte em emitir as notas fiscais ao Município de Belém.

De fato, independentemente de serem contribuintes da obrigação principal ou não, os beneficiários da imunidade tributária devem cumprir as obrigações acessórias ou deveres instrumentais relativas ao imposto, a fim de que a Administração Fazendária possa apurar a natureza dos serviços prestados, além de permitir a fiscalização da situação tributária de terceiros.

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628600000012952268
Número do documento: 19102313501628600000012952268

Num. 13465761 - Pá

Nesse sentido, a obrigação tributária acessória, de acordo com o art. 113, §2º do CTN, tem por objeto as prestações, positivas ou negativas previstas na legislação tributária no interesse da arrecadação ou da fiscalização dos tributos.

No que concerne especificamente ao ISS do Município de Belém, o art. 55 do CTM disciplina as obrigações acessórias aplicáveis, como se vê:

> Art. 55 - Todas as pessoas, físicas ou jurídicas, contribuintes ou não, inclusive as que gozam de imunidade ou de isenção, que, de qualquer modo, participem de operações relacionadas direta ou indiretamente, com a prestação de serviços, estão obrigados, salvo norma em contrário, ao cumprimento das obrigações deste Capítulo e das previstas no Regulamento

Dessa determinação legal pode se depreender que aqueles que tenham direta ou indiretamente relação às operações de prestação de serviços são obrigados a cumprirem com as obrigações acessórias legalmente listadas. O dispositivo, ademais, ressalta a exigência de mesmo as entidades imunes e isentas procederem ao seu cumprimento.

Portanto, muito embora tais entidades não sejam obrigadas ao pagamento do tributo, constitui dever acessório o de cumprir com as obrigações listadas em lei e submeterem-se à fiscalização fazendária.

A esse respeito, é assente a jurisprudência de que a imunidade ou isenção do pagamento do tributo não implica em dispensa de cumprimento de obrigação acessória:

> PROCESSUAL CIVIL. VIOLAÇÃO DO ART. 535 DO CPC. INEXISTÊNCIA. DEVIDO ENFRENTAMENTO DAS QUESTÕES RECURSAIS. TRIBUTÁRIO. CDA. REQUISITOS DE VALIDADE. REVISÃO. SÚMULA 7/STJ. INFRAÇÃO À OBRIGAÇÃO ACESSÓRIA. AUSÊNCIA DE ESCRITURAÇÃO DE NOTAS FISCAIS. MULTA. REVISÃO DO VALOR. INTERPRETAÇÃO À LEI LOCAL. INCIDÊNCIA DA SÚMULA 280/STF. 1. Não há violação do art. 535 do CPC quando a prestação jurisdicional é dada na medida da pretensão deduzida, com enfrentamento e resolução das questões abordadas no recurso. 2. O Tribunal estadual, soberano na análise das circunstâncias fáticas e probatórias da causa, entendeu que o título executivo conforma-se às exigências legais, não se vislumbrando prejuízo à defesa. 3. Assim, modificar o acórdão recorrido, como pretende o recorrente, no sentido de que a CDA não preenche todos os requisitos legais, demandaria o reexame de todo o contexto fático-probatório dos autos, o que é defeso a esta Corte, em vista do óbice da Súmula 7/STJ. 4. A imputação da recorrente na responsabilidade pela inidoneidade da nota fiscal que acompanhava o transporte do bem em apreço foi fundamentada pela Corte de origem na interpretação do art. 56 do Decreto estadual nº 43.080/2002. Todavia, o exame de normas de caráter local é inviável na via do recurso especial, em virtude da vedação prevista na Súmula 280 do STF. 5. A relação jurídica tributária refere-se não só à obrigação tributária principal, como ao conjunto de obrigações acessórias que a viabilizam, conforme se infere do art. 113, § 2º, do CTN. 6. "**Os deveres instrumentais (obrigações**

acessórias) são autônomos em relação à regra matriz de incidência tributária, aos quais devem se submeter, até mesmo, as pessoas físicas ou jurídicas que gozem de imunidade ou outro benefício fiscal, ex vi dos artigos 175, parágrafo único, e 194, parágrafo único, do CTN." (REsp 1.040.578/SP, Rel. Ministro LUIZ FUX, PRIMEIRA TURMA, julgado em 16.6.2009, DJe 5.8.2009). Recurso especial conhecido em parte e improvido.

(STJ - REsp: 1454208 MG 2014/0051986-0, Relator: Ministro HUMBERTO MARTINS, Data de Julgamento: 16/10/2014, T2 - SEGUNDA TURMA, Data de Publicação: DJe 28/10/2014)

PROCESSUAL CIVIL. RECURSO ORDINÁRIO EM MANDADO DE SEGURANÇA. TRIBUTÁRIO. ICMS. OPERAÇÕES DE EXPORTAÇÃO. REGRAS DO DECRETO 11.803/2005 DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL. INEXISTÊNCIA DE ILEGALIDADE. 1. As Turmas que integram a Primeira Seção/STJ firmaram entendimento no sentido de que as regras contidas no Decreto Estadual 11.803/2005 (do Estado do Mato Grosso do Sul) no qual é prevista a necessidade de cumprimento de obrigações acessórias, para fins de obtenção de regime especial em operações de exportação, sendo que a falta do regime especial sujeita o estabelecimento remetente ao recolhimento do ICMS, garantida a devolução do tributo, se comprovada posteriormente a exportação não ofendem a LC 87/96 nem a Constituição Federal, pois a **existência de imunidade ou de isenção não impede que a legislação tributária (em sentido amplo) estabeleça operações acessórias destinadas a auxiliar a fiscalização**. 2. Recurso ordinário não provido.

(STJ - RMS: 27243 MS 2008/0148331-0, Relator: Ministro MAURO CAMPBELL MARQUES, Data de Julgamento: 07/04/2011, T2 - SEGUNDA TURMA, Data de Publicação: DJe 15/04/2011)

Nota-se que a obrigação tributária acessória é autônoma em relação à principal, ou seja, pode existir mesmo que inexista hipótese de incidência tributária.

Da leitura do art. 66 da Lei Municipal nº 7.056/1977 depreende-se que os prestadores de serviço deverão emitir notas fiscais, conforme regulamento.

O Decreto nº 14496 de 27/06/1979 veio regular a matéria, assim determinando:

Art. 29. Quando a operação estiver beneficiada por imunidade, isenção ou redução de base de cálculo, essa circunstância será mencionada no documento fiscal, indicando-se o dispositivo legal pertinente.

Desse modo, existe previsão legal de obrigação tributária acessória, em tese, a ser cumprida pela autora, independentemente do reconhecimento da imunidade da obrigação principal.

7

Assinado eletronicamente por: ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDI/VIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628600000012952268
Número do documento: 19102313501628600000012952268

Ademais, o fato de ter emitido nota fiscal ao Município no qual se encontra a sua matriz não afasta a necessidade de emissão de notas fiscais no Município de Belém, no qual tem estabelecimento e onde foram prestados os serviços. De fato, se não fosse caso de imunidade tributária, a autora deveria recolher ISS ao Município de Belém, pois nele existe estabelecimento da autora, o que enseja a necessidade de emissão de notas a esta Municipalidade.

De outro lado, a argumentação acerca da inexistência de fato gerador (o que não importa a necessidade de emissão de notas fiscais) parece se contradizer com a conduta do autor em emitir notas fiscais ao Município de Pedro Leopoldo, tendo por tomador justamente a SESPA. Dessa forma, demonstra-se o conhecimento e a intenção do autor em emitir as notas fiscais, tendo se equivocado, no entanto, quanto ao Município ao qual as notas fiscais deveriam ser dirigidas.

ANTE O EXPOSTO, pelos fundamentos ao norte alinhavados, **DEFIRO PARCIALMENTE O PEDIDO DE TUTELA DE URGÊNCIA**, para determinar a suspensão da exigibilidade dos créditos tributários constituídos nos autos de infração **2018-000151/001 e 002**, nos termos do art. 151, V, do CTN.

Em caso de descumprimento desta decisão, arbitro desde já multa diária no montante de R$500,00 (quinhentos reais) até o limite de R$10.000,00 (dez mil reais).

Como o direito da Fazenda Pública não admite auto composição, deixo de designar audiência de conciliação ou mediação, nos termos do art. 334, §7º do NCPC.

CITE-SE e INTIME-SE o Município de Belém, por seu representante, para, querendo, apresentar contestação no prazo legal e para cumprir, no prazo de 5 (cinco) dias a tutela antecipada ora concedida.

Após, certifique-se e retornem conclusos para apreciação.

Int.

Belém/PA, 23 de outubro de 2019.

ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM

Juiz de Direito da 2ª Vara de Execução Fiscal da Comarca de Belém

Belém, 15 de maio de 2019.

À
Secretaria Municipal de Finanças – SEFIN
Prefeitura de Belém

Ref.: Processo Administrativo nº 022723/2016-SEFIN – Assunto: Isenção ISS/PJ
Solicitação de vistas para obtenção de cópias

Prezados Senhores,

O INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, entidade beneficente e filantrópica, parceira do Estado do Pará na gestão do Hospital Jean Bitar, vem a presença de V. Sas. solicitar vistas do processo administrativo em referência para obtenção de cópias.

Sendo o que nos cabia para o momento,

Atenciosamente,

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
p.p. Robério Rosa

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças
Nº Processo: 012328/2019 **Requerente:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Assunto: 182 COPIA DE PROCESSO **Data:** 15/05/2019 **Hora:** 10:36:26

CSA – Centro de Serviços Administrativos PA
CNPJ: 23.453.830/0016-96
Av. Governador José Malcher, 168 S/119
CEP 66.040-281 Nazaré – Belém – PA
Tel.: (91)3110-2006

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 23.453.830/0015-75

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

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

Emitida às: 16:12:38 do dia 03/09/2021
Válida até: 02/03/2022
Número da Certidão: 702021080928455-1
Código de Controle de Autenticidade: 3D083814.09F62969.94BC9337.684CFEA0

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 23.453.830/0015-75

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

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

Emitida às: 16:12:38 do dia 03/09/2021
Válida até: 02/03/2022
Número da Certidão: 702021080928456-0
Código de Controle de Autenticidade: 63F3AA88.4E457062.BFD7C96D.16B30966

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

Emitida às: 17:02:11 do dia 26/08/2021
Válida até: 22/02/2022
Número da Certidão: 702021080905517-0
Código de Controle de Autenticidade: B46D1CAF.54287A60.B4D2F303.4D72E341

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

Emitida às: 17:02:11 do dia 26/08/2021
Válida até: 22/02/2022
Número da Certidão: 702021080905518-8
Código de Controle de Autenticidade: 1DBBECDC.E19F16AC.129EE30E.A759FFAA

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:15:42 do dia 02/08/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/01/2022.
Código de controle da certidão: **30F0.F319.B06B.7F7E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

Emitida às: 16:10:36 do dia 03/09/2021
Válida até: 02/03/2022
Número da Certidão: 702021080928443-8
Código de Controle de Autenticidade: BD89B29B.86911D38.F63CAF16.64B04335

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

Emitida às: 16:10:36 do dia 03/09/2021
Válida até: 02/03/2022
Número da Certidão: 702021080928444-6
Código de Controle de Autenticidade: B162535D.77E633EB.E6E0ECC9.770EE5C0

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
23.453.830/0015-75 FILIAL		26/08/2015

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
HOSPITAL JEAN BITAR	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	**543**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
66.055-000	**UMARIZAL**	**BELEM**	**PA**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR	**(11) 3672-5136/ (11) 2853-9893**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**26/08/2015**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **03/02/2021** às **14:23:48** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
23.453.830/0001-70 MATRIZ		26/06/1967

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
32.50-7-03 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda
85.11-2-00 - Educação infantil - creche
85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes
91.01-5-00 - Atividades de bibliotecas e arquivos
91.02-3-01 - Atividades de museus e de exploração de lugares e prédios históricos e atrações similares
94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais
94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte
94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DR CRISTIANO OTTONI	233	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
33.600-000	CENTRO	PEDRO LEOPOLDO	MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FISCAL.PL@INDSH.ORG.BR	

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	09/12/2000

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **03/02/2021** às **14:25:10** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – OUTUBRO/2021

JEAN DITAR

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO - 2021

ATUALIZAÇÃO: 04/11/2021

COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	DATA PREVISTA	VALOR	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR A RECEBER
janeiro-21	27118	20-jan-21	R$ 3.449.999,45	28-jan-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				1-fev-21	R$ 116.488,53	
fevereiro-21	27341	20-fev-21	R$ 3.449.999,45	24-fev-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				26-fev-21	R$ 116.488,53	
março-21	27539	20-mar-21	R$ 3.449.999,45	23-mar-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				25-mar-21	R$ 116.488,53	
abril-21	27810	20-abr-21	R$ 3.449.999,45	30-abr-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				4-mai-21	R$ 116.488,53	
maio-21	28041	20-mai-21	R$ 3.449.999,45	25-mai-21	R$ 1.453.518,92	R$ 0,00
				27-mai-21	R$ 1.879.992,00	
				27-mai-21	R$ 116.488,53	
junho-21	28268	20-jun-21	R$ 3.449.999,45	21-jun-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				22-jun-21	R$ 116.488,53	
julho-21	28473	20-jul-21	R$ 3.449.999,45	19-jul-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				21-jul-21	R$ 116.488,53	
agosto-21	28685	20-ago-21	R$ 3.449.999,45	18-ago-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				20-ago-21	R$ 116.488,53	
setembro-21	28859	20-set-21	R$ 3.449.999,45	28-set-21	R$ 3.300.437,92	R$ 0,00
				30-set-21	R$ 116.488,53	
				30-set-21	R$ 33.073,00	
outubro-21	29040	20-out-21	R$ 3.449.999,45	22-out-21	R$ 3.333.510,92	R$ 0,00
				26-out-21	R$ 116.488,53	
novembro-21	29256	20-nov-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
dezembro-21	0	20-dez-21	R$ 3.449.999,45	0-jan-00	R$ -	R$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R$ -	
TOTAL 2021			R$ 41.399.993,40		R$ 34.499.994,50	

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL

UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL JEAN BITAR	GIOVANI MERENDA	2º	2016	2021

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	
RECEITAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	0,00	0,00	13.799.997,80
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**3.449.999,45**	**3.449.999,45**	**3.449.999,45**	**3.449.999,45**	**0,00**	**0,00**	**13.799.997,80**
Resultado de Aplicação Financeira	20.104,17	23.911,36	19.470,25	23.605,19	0,00	0,00	87.090,97
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	0,00	0,00	49.450,52
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**32.466,80**	**36.273,99**	**31.832,88**	**35.967,82**	**0,00**	**0,00**	**136.541,49**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.482.466,25**	**3.486.273,44**	**3.481.832,33**	**3.485.967,27**	**0,00**	**0,00**	**13.936.539,29**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.022.811,57**	**1.059.801,64**	**1.106.518,30**	**1.101.838,44**	**0,00**	**0,00**	**4.290.969,95**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**773.388,96**	**815.919,70**	**872.659,85**	**846.361,87**	**0,00**	**0,00**	**3.308.328,38**
1.1.1. Assistencial	464.032,18	489.551,82	523.595,91	507.817,12	0,00	0,00	1.984.997,03
1.1.2. Administrativo	309.354,78	326.367,88	349.063,94	338.544,75	0,00	0,00	1.323.331,35
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	61.418,05	64.932,35	44.286,06	63.878,31	0,00	0,00	234.494,79
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	188.006,56	178.949,59	189.592,37	191.598,26	0,00	0,00	748.146,78
2. Insumos Assistenciais	**587.026,18**	**531.979,63**	**590.293,23**	**534.524,57**	**0,00**	**0,00**	**2.243.823,61**
2.1. Materiais Descartáveis	369.860,69	300.758,15	298.613,24	261.887,92	0,00	0,00	1.231.120,00
2.2. Medicamentos	157.059,19	185.675,85	238.784,97	209.788,18	0,00	0,00	791.208,19
2.3. Dietas Industrializadas	28.915,51	21.716,02	23.258,80	37.388,75	0,00	0,00	111.279,08
2.4. Gases Medicinais	16.224,72	14.811,86	17.232,92	21.286,52	0,00	0,00	69.556,02
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	14.966,07	9.117,75	12.403,30	4.173,20	0,00	0,00	40.660,32
3. Materiais/Consumos Diversos	**261.279,69**	**231.890,21**	**221.074,54**	**232.869,48**	**0,00**	**0,00**	**947.113,92**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	37.914,63	35.362,88	36.331,07	39.149,81	0,00	0,00	148.758,39
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	54.522,31	61.186,32	56.803,35	57.998,17	0,00	0,00	232.509,15

3.3. Material Expediente	18.768,18	23.959,32	17.343,24	21.809,35	0,00	0,00	81.880,09
3.4. Combustível	5.240,91	2.980,00	4.400,00	4.050,00	0,00	0,00	16.570,91
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	28.209,37	14.029,99	14.493,65	21.917,54	0,00	0,00	78.650,55
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	116.624,29	94.472,70	89.703,23	87.944,61	0,00	0,00	388.744,83
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**2.644,78**	**3.126,58**	**3.570,61**	**4.139,84**	**0,00**	**0,00**	**13.481,81**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	478,65	478,64	463,21	478,65	0,00	0,00	1.899,15
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	172,57	0,00	214,19	24,47	0,00	0,00	411,23
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	1.993,56	2.647,94	2.893,21	3.636,72	0,00	0,00	11.171,43
5. Gerais	**335.136,88**	**334.628,41**	**346.921,12**	**488.225,35**	**0,00**	**0,00**	**1.504.911,76**
5.1. Telefonia/Internet	628,04	628,04	628,16	628,13	0,00	0,00	2.512,37
5.2. Água	23.104,70	28.510,72	31.459,46	25.070,53	0,00	0,00	108.145,41
5.3. Energia Elétrica	71.175,99	77.087,25	75.402,80	77.501,93	0,00	0,00	301.167,97
5.4. Aluguéis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	240.228,15	228.402,40	239.430,70	385.024,76	0,00	0,00	1.093.086,01
6. Serviços Terceirizados	**1.472.922,73**	**1.497.873,07**	**1.527.656,59**	**1.506.613,89**	**0,00**	**0,00**	**6.005.066,28**
6.1. Assistenciais	**1.114.497,40**	**1.134.377,40**	**1.111.045,40**	**1.216.555,40**	**0,00**	**0,00**	**4.576.475,60**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.114.497,40	1.134.377,40	1.111.045,40	1.216.555,40	0,00	0,00	4.576.475,60
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**327.375,56**	**332.445,90**	**385.561,42**	**255.571,77**	**0,00**	**0,00**	**1.300.954,65**
6.2.1. Pessoa Jurídica	327.375,56	332.445,90	385.561,42	255.571,77	0,00	0,00	1.300.954,65
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**31.049,77**	**31.049,77**	**31.049,77**	**34.486,72**	**0,00**	**0,00**	**127.636,03**
6.3.1. Pessoa Jurídica	31.049,77	31.049,77	31.049,77	34.486,72	0,00	0,00	127.636,03
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**3.681.821,83**	**3.659.299,54**	**3.796.034,39**	**3.868.211,57**	**0,00**	**0,00**	**15.005.367,33**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	-188.356,58	-172.026,10	-314.202,96	-382.244,30	0,00	0,00	**-1.068.828,04**

7.Investimentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1. Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.2. Móveis e Utensílios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3. Obras e Construções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4. Veículos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS	TOTAL
DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
SALDO INICIAL (1)	1.514,47	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.514,47
DÉBITOS (2)	1.786,97	479,60	1.183,99	707,86	0,00	0,00	4.158,42
CRÉDITOS (3)	2.101,44	479,60	1.183,99	707,86	0,00	0,00	4.472,89
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.200,00

9. CONTA CORRENTE							
DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
SALDO INICIAL (1)	1.469.075,63	315.642,58	246.542,53	1.318.113,76	229.370,50	229.370,50	3.808.115,50
DÉBITOS (2)	5.176.695,36	5.202.185,79	5.158.510,77	5.630.197,81	0,00	0,00	21.167.589,73
CRÉDITOS (3)	4.023.262,31	5.133.085,74	6.230.082,00	4.541.454,55	0,00	0,00	19.927.884,60
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	315.642,58	246.542,53	1.318.113,76	229.370,50	229.370,50	229.370,50	2.568.410,37

10. CONTA INVESTIMENTOS							
DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
SALDO INICIAL (1)	5.279.167,32	6.428.674,66	6.471.381,55	5.179.450,73	6.131.509,76	6.131.509,76	35.621.693,78
DÉBITOS (2)	480.599,12	1.571.859,58	2.114.420,59	771.231,47	0,00	0,00	4.918.120,76
CRÉDITOS (3)	1.610.106,46	1.614.576,47	822.489,77	1.723.290,50	0,00	0,00	5.770.463,20
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	6.428.674,66	6.471.381,55	5.179.450,73	6.131.509,76	6.131.509,76	6.131.509,76	36.474.036,22
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	6.745.517,24	6.719.124,08	6.498.764,49	6.362.080,26	6.362.080,26	6.362.080,26	39.049.646,59

11. CONTAS A RECEBER							
DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	103.225,60	103.225,60	103.225,60	103.225,60	0,00	0,00	412.902,40
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	2,00	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	8,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,02	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00	0,08
TOTAL	103.227,62	103.227,62	103.227,62	103.227,62	0,00	0,00	412.910,48

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	6.848.744,86	6.822.351,70	6.601.992,11	6.465.307,88	6.362.080,26	6.362.080,26	39.462.557,07

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	4.708.014,22	4.845.347,30	4.981.998,29	5.004.559,86	0,00	0,00	19.539.919,67
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	137.813,08	136.650,99	22.561,57	241.372,58	0,00	0,00	538.398,22
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	4.845.827,30	4.981.998,29	5.004.559,86	5.245.932,44	0,00	0,00	20.078.317,89

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R$
SALDO INICIAL (1)	1.568.696,13	1.622.788,38	1.713.315,69	1.767.291,07	1.838.023,52	1.838.023,52	10.348.138,31
PROVISÃO DO MÊS (2)	204.845,46	198.920,68	192.606,05	204.140,54	0,00	0,00	800.512,73
FÉRIAS (3)	145.550,36	106.177,20	118.121,72	121.518,75	0,00	0,00	491.368,03
13º SALÁRIO (4)	5.202,85	2.216,17	20.508,95	11.889,34	0,00	0,00	39.817,31
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	1.622.788,38	1.713.315,69	1.767.291,07	1.838.023,52	1.838.023,52	1.838.023,52	10.617.465,70

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	6.468.615,68	6.695.313,98	6.771.850,93	7.083.955,96	1.838.023,52	1.838.023,52	30.695.783,59
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	380.129,18	127.037,72	-169.858,82	-618.648,08	4.524.056,74	4.524.056,74	8.766.773,48

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – OUTUBRO/2021

Conta	Descrição	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
1	ATIVO	19.207.093,26 D	14.458.823,74	14.412.182,14	133.234,21 C	5.453.788,71 D
11	ATIVO CIRCULANTE	7.880.894,41 D	12.378.708,83	12.515.975,89	137.271,05 C	7.743.724,62 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	6.498.764,69 D	5.041.401,95	9.179.887,23	138.814,23 C	8.362.951,26 D
1.1.1.01	CAIXA	1.200,00 D	107,84	707,84	0,00	1.200,00 D
1.1.1.01.0001	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	707,84	707,84	0,00	1.200,00 D
1.1.1.01.0101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	707,84	707,84	0,00	1.200,00 D
1.1.1.01.0101.0010	FUNDO FIXO - JEAN RITTAR	1.200,00 D	707,84	707,84	0,00	1.200,00 D
1.1.1.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO	1.598.113,76 D	4.541.454,55	5.630.137,81	1.088.783,26 C	509.330,50 D
1.1.1.02.0001	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	1.598.113,76 D	4.541.454,55	5.630.137,81	1.088.783,26 C	509.330,50 D
1.1.1.02.0101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	1.598.113,76 D	4.541.454,55	5.630.137,81	1.088.783,26 C	509.330,50 D
1.1.1.02.0101.0001	BANRISUL - CC 4108858-0 - JEAN RITTAR	1.427.209,83 D	4.133.570,25	5.231.706,81	989.326,33 C	229.052,77 D
1.1.1.02.0101.0007	BANRISUL CC 4247217 JEAN RITTAR-INVESTIMENTO	101,38 D	0,00	49,50	49,50 C	51,88 D
1.1.1.02.0101.0009	BANRISUL CC 4333384-C JEAN RITTAR	80.702,55 D	307.884,30	398.351,50	90.467,20 C	370,15 D
1.1.2	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	5.179.455,73 D	1.723.285,91	771.231,67	952.054,24 C	4.131.598,76 D
1.1.2.01	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	5.179.455,73 D	1.723.285,91	771.231,67	952.054,24 C	4.131.598,76 D
1.1.2.01.0101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	5.179.455,73 D	1.723.285,91	771.231,67	952.054,24 C	4.131.598,76 D
1.1.2.01.0101.0001	BANRISUL CA 4108858-1 JEAN RITTAR	508.906,30 D	1.302.295,31	349.832,58	952.354,78 C	1.043.451,08 D
1.1.2.01.0101.0002	BANRISUL CA 43333-C JEAN RITTAR	4.670.453,30 D	221.055,44	209.430,79	10.968,46 D	4.681.553,54 D
1.1.3	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.773.850,97	2.773.850,97	0,00	0,00
1.1.3.01	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.773.850,97	2.773.850,97	0,00	0,00
1.1.3.01.0101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.773.850,97	2.773.850,97	0,00	0,00
1.1.3.01.0101.0001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.773.850,97	2.773.850,97	0,00	0,00
1.1.5	CREDITOS	221.665,72 D	2.569.195,63	3.044.344,44	11.311,75 D	232.601,69 D
1.1.5.01	CONTAS A RECEBER	117.674,78 D	3.486.819,84	3.474.646,63	2.173,84 D	119.848,62 D
1.1.5.01.0001	CONTAS A RECEBER - SAUDE	117.674,78 D	3.486.819,84	3.474.646,63	2.173,84 D	119.848,62 D
1.1.5.01.0101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	103.227,63 D	3.486.999,63	3.849.999,25	0,00	103.227,63 D
1.1.5.01.0101.0010	CONVENIO 2/2018 - JEAN RITTAR	103.227,63 D	3.486.999,63	3.849.999,25	0,00	103.227,63 D
1.1.5.01.04	OUTRAS CONTAS A RECEBER	14.447,15 D	13.819,99	14.447,15	2.173,84 D	16.619,99 D
1.1.5.01.0401.0001	CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN RITAR	14.447,15 D	13.819,99	14.447,15	2.173,84 D	16.619,99 D
1.1.5.02	CREDITOS A RECEBER	44.053,77 D	101.487,99	82.169,98	8.339,91 D	109.961,68 D
1.1.5.02.0001	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	44.053,77 D	101.487,99	82.169,98	8.339,91 D	109.961,68 D
1.1.5.02.0101	CREDITOS DE FINALIDADE - SAUDE	40.405,04 D	60.787,21	72.744,30	5.917,09 D	53.437,95 D
1.1.5.02.0101.0001	ADIANTAMENTO DE FERIAS	40.405,04 D	60.787,21	71.744,30	5.917,09 D	53.437,95 D
1.1.5.02.02	OUTROS CREDITOS - SAUDE	38.047,73 D	38.700,78	25.263,78	16.247,80 D	56.334,73 D
1.1.5.02.0201.0001	ADIANTAMENTO A FORNECEDORES	13.997,96 D	36.838,30	23.381,78	19.191,37 D	26.186,15 D
1.1.5.02.0201.0003	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	0,00	1.862,48	0,00	1.862,48 D	1.862,48 D
1.1.5.02.0201.0008	DEPOSITO JUDICIAL	24.049,77 D	0,00	1.882,00	0,00	28.360,07 D
1.1.5.03	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.282,19 D	0,00	0,00	0,00	8.282,19 D
1.1.5.03.0001	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.282,19 D	0,00	0,00	0,00	8.282,19 D
1.1.5.03.0101	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.282,19 D	0,00	0,00	0,00	8.282,19 D
1.1.5.03.0101.0001	IRRF S/ A RECUPERAR	644,32 D	0,00	0,00	0,00	644,32 D
1.1.5.03.0101.0002	INSS A RECUPERAR TERCEIRIZA	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
1.1.7	ESTOQUES	1.162.388,21 D	789.190,48	785.819,00	11.615,67 C	1.152.745,34 D
1.1.7.01	ESTOQUES	1.162.388,21 D	789.190,48	785.819,00	11.615,67 C	1.152.745,34 D
1.1.7.01.0001	ESTOQUES - SAUDE	1.162.388,21 D	789.190,48	785.819,00	11.454,67 C	1.152.745,34 D
1.1.7.01.0101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	1.162.388,21 D	789.190,48	785.819,00	11.454,67 C	1.152.745,34 D
1.1.7.01.0101.0001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	641.749,67 D	157.770,48	218.307,81	60.537,33 C	581.191,86 D
1.1.7.01.0101.0002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	342.956,23 D	213.847,48	220.988,87	7.141,39 C	335.791,19 D
1.1.7.01.0101.0003	GENEROS ALIMENTICIOS	19.817,11 D	12.944,74	17.888,17	5.011,43 C	14.805,79 D
1.1.7.01.0101.0004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	82.919,08 D	11.174,44	28.918,14	8.243,72 C	74.675,36 D
1.1.7.01.0101.0005	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	27.578,99 D	17.408,33	20.879,50	3.471,18 C	24.107,81 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

27.055.830/5111-75

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DE 01/10/2021 ATÉ 31/10/2021, EM REAL

Conta	Descrição	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo Atual
1.1.01.01.01.0007	ENFERMARIA	6.828,33 D	2.683,00	1.731,39	1.136,00 C	7.796,00 D
1.1.01.01.01.0008	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	49.796,33 D	18.677,48	21.917,54	3.240,06 C	46.524,44 D
1.1.01.01.01.0009	GÊNE - ORTOPEDIA, PROTESES E MATERIAIS ESP	23.197,46 D	7.668,80	6.173,20	1.495,60 D	24.796,19 D
1.1.01.01.01.0010	MATERIAIS RADIOGRÁFICOS - IMAGENS	1.000,81 D	374,00	341,00	33,00 D	1.033,77 D
1.1.01.01.01.0011	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	23.740,11 C	635,60	2.524,80	1.889,21 C	21.357,09 D
1.1.01.01.01.0012	DROGAS MEDICINAIS	0,01	21.266,50	21.266,50	0,00	0,00
1.1.01.01.01.0013	MATERIAIS DE LABORATÓRIO	87.117,17 D	188.138,04	116.447,52	52.027,92 C	148.336,69 D
1.1.01.01.01.0014	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	28.503,56 D	42.734,19	37.268,75	5.265,44 C	31.909,93 D
1.1.01.01.01.0015	MATERIAL DE INFORMÁTICA	1.429,70 D	1.027,75	926,00	101,90 D	1.527,60 D
1.1.01.01.01.0016	COMBUSTÍVEL GERADOR/GLP	0,00	6.050,04	6.050,04	0,00	0,00
1.1.01.01.01.0017	GÁS CANALIZADO	31.413,63 D	5.439,52	8.083,40	2.643,88 C	28.769,75 D
1.1.01.01.01.0018	MATERIAL DESCARTÁVEL ODO	19.991,36 D	10.852,78	9.521,85	1.330,93 D	21.322,29 D
1.1.4	DESPESAS ANTECIPADAS	3.791,98 D	0,00	478,65	478,65 C	3.313,33 D
1.1.4.01	DESPESAS ANTECIPADAS	3.791,98 D	0,00	478,65	478,65 C	3.313,33 D
1.1.4.01.01	DESPESAS ANTECIPADAS - SAÚDE	3.791,98 D	0,00	478,65	478,65 C	3.313,33 D
1.1.4.01.01.01	DESPESAS ANTECIPADAS - SAÚDE	3.791,98 D	0,00	478,65	478,65 C	3.313,33 D
1.1.4.01.01.01.0001	PRÊMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR	3.791,98 D	0,00	478,65	478,65 C	3.313,33 D
1.2	ATIVO NÃO CIRCULANTE	1.959.474,68 D	1.180.216,93	1.598.180,25	17.963,32 C	1.941.511,36 D
1.2.1.01.01.01	IMOBILIADO - SAÚDE	20.934,25 D	0,00	0,00	0,00	20.934,25 D
1.2.1.01.01.01.0004	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	20.934,25 D	0,00	0,00	0,00	20.934,25 D
1.2.1.01.01.02	(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - SAÚDE	20.934,25 C	0,00	0,00	0,00	20.934,25 C
1.2.1.01.01.02.0001	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	20.934,25 C	0,00	0,00	0,00	20.934,25 C
1.2.1.02.01.01	IMOBILIADO - SAÚDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1.2.1.02.01.01.0001	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1.2.1.02.01.02	(-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA - SAÚDE	413.404,17 C	0,00	0,00	0,00	413.404,17 C
1.2.1.02.01.02.0001	(-) AMORTIZAÇÃO DIREITO DE USO	413.404,17 C	0,00	0,00	0,00	413.404,17 C
1.2.1	IMOBILIZADO - ORGÃO PÚBLICO	1.959.474,68 D	1.180.216,93	1.598.180,25	17.963,32 C	1.943.511,36 D
1.2.1.01	IMOBILIZADO - ORGÃO PÚBLICO	1.959.474,68 D	1.180.216,93	1.598.180,25	17.963,32 C	1.943.511,36 D
1.2.1.01.01	IMOBILIZADO - ORGÃO PÚBLICO - SAÚDE	1.959.474,68 D	1.180.216,93	1.598.180,25	17.963,32 C	1.943.511,36 D
1.2.1.01.01.01	IMOBILIZADO - ORGÃO PÚBLICO - SAÚDE	1.497.175,13 D	1.180.216,93	0,00	1.180.216,93 D	2.677.392,06 D
1.2.1.01.01.01.0001	APARELHOS MEDICOS E CIRURGIA	307.364,16 D	0,00	0,00	0,00	307.364,16 D
1.2.1.01.01.01.0002	MOBILIÁRIOS	214.199,24 D	1.180.216,93	0,00	1.180.216,93 D	1.394.447,16 D
1.2.1.01.01.01.0004	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	114.790,43 D	0,00	0,00	0,00	114.790,43 D
1.2.1.01.01.01.0006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	47.660,16 D	0,00	0,00	0,00	47.660,16 D
1.2.1.01.01.01.0007	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	805.147,74 D	0,00	0,00	0,00	805.147,74 D
1.2.1.01.01.01.0008	MOVEIS E UTENSILIOS	114.588,24 D	0,00	0,00	0,00	114.588,24 D
1.2.1.01.01.01.0009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	83.324,34 D	0,00	0,00	0,00	83.324,34 D
1.2.1.01.02	(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - GESTÃO PÚB	407.617,35 C	0,00	17.963,32	17.963,32 C	425.580,67 C
1.2.1.01.02.01	(-) APARELHOS MEDICOS E CIRURGIA	219.669,42 C	0,00	4.220,55	4.220,55 C	223.889,97 C
1.2.1.01.02.02	(-) MOBILIÁRIOS	68.960,15 C	0,00	4.214,89	4.214,89 C	73.175,04 C
1.2.1.01.02.04	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	104.427,91 C	0,00	2.276,84	2.276,84 C	106.747,15 C
1.2.1.01.02.06	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	11.784,22 C	0,00	562,67 C	562,67 C	12.347,24 C
1.2.1.01.02.07	(-) MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	98.335,43 C	0,00	2.547,54	2.547,54 C	100.882,97 C
1.2.1.01.02.08	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	69.395,38 C	0,00	1.474,90	1.474,90 C	71.270,28 C
1.2.1.01.02.09	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	15.741,33 C	0,00	581,44	581,44 C	16.322,87 C
1.2.1.02.01	IMOBILIZADOS EM ANDAMENTO - G. PÚBLICA	1.180.216,93 D	0,00	1.180.216,93	1.180.216,93 C	0,00
1.2.1.02.01.01	CONSTRUÇÕES EM ANDAMENTO	1.180.216,93 D	0,00	1.180.216,93	1.180.216,93 C	0,00
1.3	DEPRECIAÇÃO	154.133,97 D	0,00	0,00	0,00	154.133,97 D
1.3.1	DEPRECIAÇÃO	154.133,97 D	0,00	0,00	0,00	154.133,97 D
1.3.1.01	DEPRECIAÇÃO	154.133,97 D	0,00	0,00	0,00	154.133,97 D
1.3.1.01.01	DEPRECIAÇÃO - SAÚDE	154.133,97 D	0,00	0,00	0,00	154.133,97 D
1.3.1.01.01.01	DEPRECIAÇÃO - SAÚDE	154.133,97 D	0,00	0,00	0,00	154.133,97 D
1.3.1.01.01.01.0001	MÓVEIS EM ESCRITÓRIO	154.133,97 D	0,00	0,00	0,00	154.133,97 D
2	PASSIVO	11.307.931,44 C	4.414.571,91	4.443.561,66	207.858,95 C	11.182.721,82 C

Conta	Descrição	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Mov. Acumulado	Saldo Atual
1	ATIVO CIRCULANTE	5.684.358,49 C	4.542.236,50	4.283.828,50	281.272,50 D	5.145.902,50 C
1.1	OBRIGAÇÕES COM FUNCIONÁRIOS	2.340.302,35 C	2.553.143,19	2.322.501,84	169.873,28 C	2.329.471,50 C
1.1.01	FUNCIONÁRIO	2.080.902,35 C	2.453.142,19	2.322.521,84	169.873,28 C	2.329.471,50 C
1.1.01.0001	FUNCIONÁRIO - SAÚDE	2.080.902,35 C	2.453.142,19	2.322.521,84	168.879,28 C	2.328.371,41 C
1.1.01.0101	FUNCIONÁRIO/MEDICAMENTOS	488.144,41 C	524.288,75	620.613,31	84.328,87 C	592.430,91 C
1.1.01.0101.0001	FUNCI MATERIAIS/MEDICAMENTOS	488.144,41 C	524.288,75	620.613,32	84.369,17 C	592.430,94 C
1.1.01.0102	FUNCI. SERVIÇOS MÉDICOS PJ	886.485,77 C	1.217.644,29	1.074.734,27	63.705,11 C	823.756,69 C
1.1.01.0102.0001	FUNCI. SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	600.128,77 C	1.051.144,43	982.314,17	53.144,12 C	731.304,46 C
1.1.01.0102.0003	HONORÁRIOS MÉDICOS PJ	86.300,00 C	86.300,15	82.780,00	4.400,00 C	82.780,00 C
1.1.01.0102.0004	FUNCI. SERVIÇOS PJ	600.056,62 C	166.855,15	809.310,94	125.984,79 C	757.041,22 C
1.1.01.0103	FUNCI. SERVIÇOS PJ	826.695,35 C	539.127,57	667.788,12	108.481,79 C	955.351,74 C
1.1.01.0103.0001	FUNCI. SERVIÇOS - CONCESSIONÁRIAS	197.365,31 C	139.196,91	152.907,16	6.186,80 C	210.971,80 C
1.1.01.0103.0002	OUTROS FUNC SERVIÇOS PJ	89.517,96 C	87.219,88	84.823,53	367,20 C	87.035,59 C
1.1.01.0104	FUNCI. DIVERSOS	53.321,71 C	44.870,58	59.161,43	13.298,33 C	66.610,07 C
1.1.01.0104.0001	FUNCI. DIVERSOS	53.321,71 C	44.870,58	59.184,43	13.288,33 C	66.621,01 C
1.2	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	3.492.615,24 C	1.328.101,20	1.302.908,18	71.908,98 C	1.794.617,22 C
1.2.01	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	3.492.615,24 C	1.328.101,20	1.302.908,18	71.908,98 C	1.794.617,22 C
1.2.01.0001	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - SAÚDE	3.492.615,24 C	1.328.101,20	1.302.908,18	71.908,98 C	1.794.617,22 C
1.2.01.0101	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - SAÚDE	883.260,42 C	390.484,54	396.213,21	3.259,97 C	888.770,30 C
1.2.01.0101.0001	SALÁRIOS A PAGAR	883.301,56 C	851.906,84	850.393,38	3.431,39 C	889.708,94 C
1.2.01.0101.0002	RESCISÕES A PAGAR	0,00	28.079,43	28.079,43	0,00	0,00
1.2.01.0101.0003	PENSÃO ALIMENTÍCIA A PAGAR	1.938,86 C	1.338,90	2.080,43	629,49 C	2.680,43 C
1.2.01.0102	OBRIGAÇÕES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	230.676,48 C	202.078,77	194.553,43	2.655,34 C	227.151,14 C
1.2.01.0102.0001	INSS A RECOLHER	79.080,48 C	78.059,18	77.481,02	2.194,14 C	78.432,14 C
1.2.01.0102.0002	FGTS A RECOLHER	70.980,26 C	87.540,42	86.781,61	981,82 C	70.146,33 C
1.2.01.0102.0004	IRRF - S/FOLHA A RECOLHER	79.233,78 C	36.056,27	34.866,90	761,83 C	78.338,19 C
1.2.01.0102.0005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	382,09 C	422,90	423,90	314,14 D	745,90 C
1.2.01.0103	PROVISÕES	1.787.281,34 C	131.408,33	804.340,74	70.732,41 C	1.834.213,75 C
1.2.01.0103.0001	PROVISÃO 13 SALÁRIO	401.853,73 C	11.756,65	76.937,33	65.181,45 C	466.635,17 C
1.2.01.0103.0002	PROVISÃO P/13 SALÁRIO	47.877,26 C	133,41	5.185,91	5.052,50 C	52.130,45 C
1.2.01.0103.0004	PROVISÃO DE FÉRIAS	1.334.835,59 C	114.508,54	118.484,04	385,40 C	1.338.237,97 C
1.2.01.0103.0005	PROVISÃO P/FÉRIAS	82.543,77 C	4.812,11	3.996,26	86,75 C	82.329,91 C
1.2.01.0104	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	88.457,58 C	88.457,72	88.140,86	606,02 C	87.141,09 C
1.2.01.0104.0001	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	88.457,58 C	88.457,72	88.140,86	606,02 C	87.141,09 C
1.2.01.0104.0002	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS - SAÚDE	88.457,58 C	88.457,72	88.140,86	606,02 C	87.141,09 C
1.2.01.0104.0003	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS TERCEIROS	88.457,58 C	88.457,72	88.140,86	606,02 C	87.141,09 C
1.2.01.0104.0004	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	4.474,43 C	4.472,53	4.071,41	98,79 C	4.073,43 C
1.2.01.0104.0005	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	41.569,55 C	41.565,54	41.477,53	637,58 C	41.477,92 C
1.2.01.0104.0006	IRRF A RECOLHER-PJ	19.602,53 C	19.604,53	19.557,44	35,91 C	19.557,44 C
1.2.01.0104.0007	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	3.331,26 C	3.331,48	3.237,29	84,36 C	3.237,23 C
1.3	OUTRAS OBRIGAÇÕES	172.698,81 C	172.936,82	172.325,82	0,00	172.698,81 C
1.3.01	OUTRAS OBRIGAÇÕES	172.698,81 C	172.936,82	172.325,82	0,00	172.698,81 C
1.3.01.0001	OUTRAS OBRIGAÇÕES - SAÚDE	172.698,81 C	172.936,82	172.325,82	0,00	172.698,81 C
1.3.01.0101	CONTAS A PAGAR	172.698,81 C	172.936,82	172.325,82	0,00	172.698,81 C
1.3.01.0101.0001	CONTAS A PAGAR	0,00	38,85	38,85	0,00	0,00
1.3.01.0101.0002	MENOR VALOR CONTABILIZADO-EXER ANT	172.698,81 C	172.698,97	172.698,97	0,00	172.698,81 C
2	PASSIVO NÃO CIRCULANTE	1.777.866,94 C	12.382,63	0,00	12.382,63 D	1.765.484,31 C
2.2	EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	1.777.866,94 C	12.382,63	0,00	12.382,63 D	1.765.484,31 C
2.2.01	OUTRAS OBRIGAÇÕES	1.777.866,94 C	12.382,63	0,00	12.382,63 D	1.765.484,31 C
2.2.01.0001	OUTRAS OBRIGAÇÕES - SAÚDE	1.777.866,94 C	12.382,63	0,00	12.382,63 D	1.765.484,31 C
2.2.01.0102	RECEITAS DIFERIDAS	1.959.874,71 C	12.382,63	0,00	12.382,63 D	1.947.492,08 C
2.2.01.0102.0001	RECEITAS DIFERIDAS	1.959.874,71 C	12.382,63	0,00	12.382,63 D	1.947.492,08 C
2.2.01.0104	OBRIGAÇÕES PARA INVESTIMENTOS - SAÚDE	182.269,77 D	0,00	0,00	0,00	182.269,77 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1.1.1.1.1.1.0.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E NEGRO

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DE 01/01/2021 ATÉ 31/12/2021, DO MÊS

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
4...0101	DESPESAS - GERAL	16.511.962,31 D	4.123.549,54	259.013,68	3.864.535,86 D	20.376.727,17 D
4.1010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV TERCEIROS	7.410.494,34 D	388.580,17	47.214,33	846.365,84 D	8.423.328,42 D
4.1010101000001	SALARIOS E ORDENADOS	7.328.291,54 D	439.164,96	25.599,29	809.497,37 D	8.137.953,09 D
4.1010101000004	AUXIL TRANSP E INDENIZACOES	168.964,64 D	11.711,41	0,69	20.711,41 D	189.176,23 D
4.1010101000006	VALE TRANSPORTE	148.401,17 D	36.371,76	23.478,56	37.895,19 D	245.296,36 D
4.1010101010014	(-) RATEIO DESPESA PESSOAL - LAB.	28.445,75 C	0,00	2.140,30	2.140,30 C	22.581,28 C
4.1010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	569.130,62 D	79.013,32	6.134,72	43.878,32 D	613.166,21 D
4.1010102000001	FGTS	569.130,62 D	79.013,32	6.134,72	43.878,32 D	613.166,21 D
4.1010103	PROVISAO	1.422.184,94 D	203.275,94	15.672,30	191.599,28 D	1.613.784,79 D
4.1010103000001	PROVISAO 13 SALARIO	656.945,23 D	76.907,32	2.276,28	78.537,05 D	735.382,24 D
4.1010103000002	PROVISAO DE FERIAS	660.858,20 D	117.488,34	9.915,63	104.959,71 D	864.856,71 D
4.1010103000003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	103.383,29 D	12.492,88	778,39	12.014,52 D	117.197,59 D
4.1010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	12.945.130,37 D	2.690.126,77	183.210,68	3.506.915,89 D	16.451.756,20 D
4.1010104000001	SERVICOS PRESTADO PESSOA JURIDICA	6.046.610,64 D	1.382.643,41	174.388,50	1.216.255,45 D	19.783.166,96 D
4.1010104000002	SERVICOS PRESTADOS PESSOA FISICA	2.698.795,47 D	193.287,13	2.810,00	190.587,13 D	2.789.191,06 D
4.1010104000003	CONTRATO DE MANUTENCAO	287.662,32 D	14.496,72	0,00	34.466,72 D	322.129,73 D
4.1010104000004	CONTRATO DE LAVANDERIA	230.040,15 D	17.407,19	0,00	17.407,19 D	247.532,34 D
4.1010104000005	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	43.336,96 D	9.219,65	4.422,88	9.896,75 D	53.347,69 D
4.1010104000011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / UR	218.743,73 D	27.885,44	0,50	27.885,94 D	246.629,67 D
4.1010105	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF	300,00 D	0,00	0,00	0,00	300,00 D
4.1010105000002	SERVICOS PRESTADOS PESSOA FISICA	300,00 D	0,00	0,00	0,00	300,00 D
4.1010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - ESPECIALIDADES	6.448.441,80 D	540.695,14	55.909,97	534.924,97 D	6.983.366,97 D
4.1010106000001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	1.657.402,21 D	289.788,18	0,00	289.788,18 D	1.947.190,39 D
4.1010106000002	EPI DE USO DO PACIENTE ADULTO	1.401.491,80 D	149.107,74	0,00	149.143,74 D	1.550.635,54 D
4.1010106000003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	204.068,24 D	37.388,78	0,00	37.388,78 D	241.389,02 D
4.1010106000004	GASES MEDICINAIS	199.179,81 D	21.268,32	0,00	21.268,32 D	220.282,13 D
4.1010106000005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	3.679,95 D	281,55	0,00	281,55 D	3.881,70 D
4.1010106000006	OPME - OUTROS PROCESSOS	40.138,93 D	6.273,23	0,00	6.273,23 D	46.312,02 D
4.1010106000007	FIOS CIRURGICOS	38.027,87 D	3.063,00	0,00	3.063,00 D	41.121,17 D
4.1010106000008	MATERIAIS DE LABORATORIO	516.844,24 D	114.187,12	0,00	114.187,12 D	1.043.081,36 D
4.1010106000009	(-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO	47.621,78 C	0,00	11.909,37	11.909,37 C	179.527,15 C
4.1010107	ENFERMAGEM - NAO DIRETO/ASSIST	3.136.340,74 D	232.869,44	0,00	232.869,44 D	3.369.435,32 D
4.1010107000001	EPI DE USO DO PACIENTE NAO DIRETO	947.644,77 D	61.828,13	0,00	61.828,13 D	1.009.472,90 D
4.1010107000002	UNIFORMES ASSISTENCIAIS	511.276,71 D	57.998,17	0,00	57.998,17 D	569.272,88 D
4.1010107000003	IMPRESSOS E PAPEIS ESPECIFICOS	253.822,21 D	21.809,35	0,00	21.809,35 D	275.631,56 D
4.1010103000004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	290.470,60 D	39.149,91	0,00	39.149,91 D	329.620,51 D
4.1010103000005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	183.133,23 D	21.917,54	0,00	21.917,54 D	205.050,77 D
4.1010107000006	UNIFORME	33.541,74 D	6.793,00	0,00	6.793,00 D	40.334,74 D
4.1010107000007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	32.287,43 D	2.323,48	0,00	2.323,48 D	34.610,91 D
4.1010107000008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	34.374,31 D	6.990,00	0,00	6.990,00 D	41.364,31 D
4.1010108	DESPESAS GERAIS	2.660.974,58 D	491.276,90	2.672,80	488.704,10 D	3.149.681,68 D
4.1010108000001	ENERGIA ELETRICA	369.487,71 D	77.501,01	0,00	77.501,01 D	446.989,72 D
4.1010108000003	TELEFONE	4.975,10 D	628,13	0,00	628,13 D	5.603,23 D
4.1010108000004	AGUA E ESGOTO	166.202,76 D	23.870,53	0,00	23.870,53 D	190.073,29 D
4.1010108000006	CERTEX E CORREIOS	1.087,63 D	0,00	0,00	0,00	1.087,63 D
4.1010108000007	INTERNET	28.092,45 D	5.450,50	0,00	5.450,50 D	33.542,95 D
4.1010108000009	COPEICA	2.785,90 D	158,10	0,00	158,10 D	2.944,00 D
4.1010108000010	DESPEDIACAO	112.897,56 D	16.463,56	0,00	16.463,56 D	129.361,12 D
4.1010108000011	SACRITIACAO	30.302,30 D	0,00	0,00	0,00	30.302,30 D
4.1010108000013	SECOMIA	4.906,29 D	670,65	0,00	670,65 D	5.576,94 D
4.1010108000014	MANUTENCAO E CONSERVACAO	224,59 D	0,00	0,00	0,00	224,59 D
4.1010108000016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	4.459,46 D	1.341,05	0,00	1.341,05 D	5.800,51 D
4.1010108000018	CONDUCOES E TAXI	56.971,51 D	3.291,53	0,00	3.291,53 D	60.263,04 D
4.1010108000019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	27.000,33 D	3.000,00	0,00	3.000,00 D	30.000,33 D
4.1010108000020	OUTRAS DESPESAS	28,34 D	0,00	0,00	0,00	28,34 D
4.1010108000027	COMPARTIMENTACAO E HIGIENIZ	182,68 D	156,29	0,00	233,29 D	415,97 D
4.1010108000028	MATERIAL DE ESCRITORIO	94,32 D	0,00	0,00	0,00	94,32 D
4.1010108000031	DESPESAS LAVADO UNIFORMES	47,35 D	0,00	0,00	0,00	94,70 D
4.1010108000033	LOCACAO DE VEICULOS E EQUIPAMENTOS	140.334,35 D	41.193,79	0,00	41.181,79 D	181.528,14 D
4.1010108000034	REEMB. DE DESPESAS CONVENTILOMBRA - REDE	1.528.374,23 D	172.495,37	0,00	172.495,37 D	1.715.874,23 D
4.1010108000035	INDENIZACOES DIVERSAS	91,00	149.329,55	0,00	149.329,55 D	149.329,55 D
4.1010108000041	(-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO	23.949,48 C	0,00	2.672,80	2.672,80 C	26.518,40 C
4.1010112	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	6.248,53 D	26,47	0,00	26,47 D	6.275,00 D
4.1010112000001	REMUNERACAO DE CORRES	4.239,00 D	0,00	0,00	0,00	4.239,00 D
4.1010112000002	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	23,53 D	0,00	0,00	0,00	23,53 D
4.1010112000004	TAXAS E EMOLUMENTOS	1.985,98 D	26,47	0,00	26,47 D	2.012,45 D
4.1012	OUTRAS DESPESAS	31.845,86 D	1.826,72	0,00	1.826,72 D	33.672,58 D
4.1012...	OUTRAS DESPESAS - GERAL	31.845,86 D	1.826,72	0,00	1.826,72 D	33.672,58 D

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
4.1.1.2.1.1.1	DESPESAS FINANCEIRAS	21.533,87 D	1.116,99	0,00	1.116,99 D	22.652,78 D
4.1.1.2.1.1.2.1.1	JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA	3.851,23 D	0,00	0,00	0,00	3.851,23 D
4.1.1.2.1.1.2.1.2	DESPESAS BANCÁRIAS	15.130,53 D	1.594,90	0,00	1.594,90 D	16.725,40 D
4.1.1.2.1.1.2.1.3	IOF	4.355,29 D	522,03	0,00	522,03 D	4.877,32 D
4.1.1.2.1.1.2.1.4	MULTAS	6.194,73 D	0,06	0,00	0,06 D	6.194,79 D
4.1.1.2.1.1.2	PERDAS DE CAPITAL	0,00	1.519,73	0,00	1.519,73 D	1.519,73 D
4.1.1.2.1.1.2.1.5	PERDAS/VARIAS NA BAIXA ESTOQUE	0,00	1.519,73	0,00	1.519,73 D	1.519,73 D
4.1	RENUNCIA FISCAL	3.256.807,87 D	359.972,94	0,00	359.972,94 D	3.616.780,81 D
4.1.1	RENUNCIA FISCAL	3.256.807,87 D	359.972,94	0,00	359.972,94 D	3.616.780,81 D
4.1.1.1	RENUNCIA FISCAL	3.256.807,87 D	359.972,94	0,00	359.972,94 D	3.616.780,81 D
4.1.1.1.1	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUIÇÕES	3.256.807,87 D	359.972,94	0,00	359.972,94 D	3.616.780,81 D
4.1.1.1.1.1	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUIÇÕES	3.256.807,87 D	359.972,94	0,00	359.972,94 D	3.616.780,81 D
4.1.1.1.1.1.1.1	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.525.304,08 D	254.472,96	0,00	254.472,96 D	2.595.781,01 D
4.1.1.1.1.1.1.2	COFINS - RENUNCIA FISCAL	831.499,82 D	105.499,98	0,00	105.499,98 D	2.036.999,80 D
T O T A I S E S P A R I O D O:						
			23.362.269,96	23.362.269,96	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

	PÓVIO DE ATIVO / PASSIVO		
1		Total do Ativo	1.083.768,71 D
2		Total do Passivo	11.182.313,81 C

	DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL		
3		CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	5.841.940,22 C
4		CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	6.228.384,92 D
RESULTADO DO MES 10/2021			382.144,30 D
RESULTADO ACUMULADO ATÉ 10/2021			1.338.943,12 D

	DEMONSTRAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO DESTACADO PARA O MES 10/2021	
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		6.228.943,32 C
TOTAL DA RECEITA		38.259.943,33 C
TOTAL DA DESPESA		33.728.488,47 C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO CORRIGIDO 10/2021		5.889.394,23 C
LANÇAMENTO DE CORREÇÃO		1.338.943,12 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – OUTUBRO/2021

DATA/HIST/DOC/LOTE	HISTORICO	CONTRAPARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111021101	- CAIXA - UNIDE					
CONTA = 111021101010016	- FUNDO FIXO - TESH KITAN			SALDO ANTERIOR:	1.300,50 D	
04/10/2021						
03985DC0100035200001	PGTO. FT 990227 - KANGU FACIL	211010104000S1	11	0,00	40,90	1.138,90 D
03985DC0100035200001	DEP.2132 - ABONDINHO DO LAR - ACAO CATOR DO MOSS	411010100000Z7	11	0,00	28,48	1.123,99 D
03985DC0100035200001	DEP.28300 - MUNDO DAS LAMPADAS - ACAO DO KIBEO MOSS	411010100000Z7	11	0,00	238,60	994,23 D
03985DC0100035200001	DEP.BBOC.501782020900010 - INTERNAL REC DO TRAD 8º SELLAO - POCU GRU - EDILSON DA SILVA MOTELAO	411010100000Z9	11	0,00	240,00	754,23 D
06/10/2021						
03985DC0100035200001	DEP.2147485673 - CORRETOR - BETIO BUSINE ENG P SAPER	411010120000Z8	11	0,00	538,10	648,13 D
07/10/2021						
03985DC0100035200001	REMUNERO CAIXA FUNDO FIXO CR 464	111040100000S1	11	551,85	0,00	1.199,98 D
15/10/2021						
03985DC0100035200001	PGTO. NF 76145 - CASA DO HOMEOPATA E	211010100000S1	11	0,00	17,29	1.182,71 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 65220 - ECONOMICO COMERCIO E	211010104000S1	11	0,00	10,86	1.171,14 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 75410 - INSPLUMA	211010100000S1	11	0,00	6,44	1.164,67 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 68582 - INSPLUMA	211010100000S1	11	0,00	58,58	1.106,09 D
18/10/2021						
03985DC0100035200001	PGTO. NDF 3543 - TOLDO MONTEIRO DE SO	215010100000S1	11	0,00	35,80	1.070,29 D
03985DC0100035200001	DEP.621 - CAB00810 BOS MIRANDA 8º OFICIO - AUTENTICACAO ELETRATIVA DE GIOVANI N.	411010100000Z5	11	0,00	6,20	1.063,99 D
03985DC0100035200001	DEP.N REF. 380943020610278 - MIRIST DA E CON DAC DA TESOU NA - POCU GRU SIMPLES 3 80943020610278	411010100000Z5	11	0,00	10,00	1.053,99 D
03985DC0100035200001	DEP.N REF. 380943020610279 - MIRIST DA E CON DAC DA TESOU NA - POCU GRU SIMPLES 3 80943020610279	411010100000Z5	11	0,00	10,00	1.043,99 D
03985DC0100035200001	REMUNERO CAIXA FUNDO FIXO CR 465	111040100000S1	11	156,54	0,00	1.200,53 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				707,99	707,96	1.200,53 D
CONTA	DESCRICAO					
111021101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA = 111021101010025	- BANPARA - CC 6/00456-7 - JOAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.227.309,29 D	
01/10/2021						
03985DC0100035200001	PGTO. NF 522492 - OPLINK	211010100000S1	11	0,00	83,00	1.227.226,29 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 522483 - OPLINK	211010100000S1	11	0,00	711,00	1.226.515,29 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 471 - DERV HONDT E HONDT	211010100000S1	11	0,00	61.900,00	1.175.615,29 D
03985DC0100035200001	DEP.211301 - INCOM A/B - RESSARCIMENTO CON TA =	211000100000Z8	11	0,00	0,00	1.175.615,29 D
04/10/2021						
03985DC0100035200001	PGTO. NF 12587 - C J A ASSESS - EPP	211010100000S1	11	0,00	594,00	1.174.901,29 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 5795 - ESPECIFICADORA ENGELEB	211010100000S1	11	0,00	367,65	1.174.533,64 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 108255 - INNSERIE	211010100000S1	11	0,00	514,25	1.174.019,69 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 4197 - F. G. MORAIS COMERCI	211010100000S1	11	0,00	1.326,80	1.172.014,89 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 1208567 - CIENCIA FERRAMENS	211010100000S1	11	0,00	2.838,87	1.169.076,82 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 202961 - AMTSAUDVICOS	211010100000S1	11	0,00	1.330,00	1.167.746,82 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 796958 - MERCURIO	211010100000S1	11	0,00	1.898,45	1.165.848,37 D
03985DC0100035200001	PGTO. NOL 017535 - COMEN PA	211010100000S1	11	0,00	214,13	1.165.634,24 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 3048618 - ORIENTALIN	211010100000S1	11	0,00	100,00	1.165.543,84 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 341915 - HOSPPAR	211010100000S1	11	0,00	940,50	1.164.593,34 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 342745 - HOSPPAR	211010100000S1	11	0,00	791,00	1.163.802,46 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 114410 - BIOLINE	211010100000S1	11	0,00	1.033,54	1.162.716,82 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 40132 - ALFAMED	211010100000S1	11	0,00	1.682,70	1.160.233,12 D
03985DC0100035200001	PGTO. FT 1885 - GASANASU INFORMATICA	211010100000S1	11	0,00	679,30	1.158.333,82 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 290846 - ANTIBIOTICOS	211010100000S1	11	0,00	941,25	1.157.392,57 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 14321 - GUILHER FARM	211010100000S1	11	0,00	1.085,00	1.156.307,57 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 283871 - ANTIBIOTICOS	211010100000S1	11	0,00	693,00	1.155.614,57 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 343249 - HALEX	211010100000S1	11	0,00	2.305,68	1.153.308,91 D
03985DC0100035200001	REF.41021 - BANPARA - TARIFA TED INTERNE T	411010100000S2	11	0,00	11,55	1.153.297,36 D
03985DC0100035200001	REF.211304 - INCOM A/B - RESSARCIMENTO CON TA =	111000100000S2	11	0,00	0,00	1.153.297,36 D
05/10/2021						
03985DC0100035200001	PGTO. FT 10/20218 - CLARO - BELEM	211010100000S2	11	0,00	328,78	1.152.173,45 D
03985DC0100035200001	PGTO. FT 10/20218 - CLARO - BELEM	211010100000S2	11	0,00	824,04	1.151.349,41 D
03985DC0100035200001	PGTO. FT 10/20210 - CLARO - BELEM	211010100000S2	11	0,00	84,74	1.151.264,67 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 57588 - SOLLID	211010100000S1	11	0,00	4.274,08	1.146.990,59 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 159 - AA MEDICO SANTOS COM	211010100000S1	11	0,00	274,48	1.146.716,25 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 162 - AA MEDICO SANTOS COM	211010100000S1	11	0,00	288,56	1.146.403,89 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 163 - AA MEDICO SANTOS COM	211010100000S1	11	0,00	686,58	1.146.116,57 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 781 - BARCELAYNE SONIA SAN	211010100000S1	11	0,00	783,87	1.147.332,40 D
03985DC0100035200001	PGTO. NF 783 - BARCELAYNE SONIA SAN	211010100000S1	11	0,00	385,96	1.146.946,36 D
03985DC0100035200001	REF.126011 - BANPARA - TARIFA BOLSA	411000100000S2	11	0,00	981,93	1.145.951,26 D

DATA/HORA/NAT/LIVRO	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
01/10/2021						
01/10/2021						
01/10/2021						

LOCAL/AGE/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
117 04/10/21	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1116203/010245	- BRADESCO - AG 4164458-5 - CAIXA ECONOM			SALDO ANTERIOR:	1.227.355,23 C	
DE TRANSPORTE >						74.426,26 C
0104000101100039001	PGTO. DF 13345 - BIOMMED	2110101010001	11	6,00	1.235,19	76.906,04 C
0104000201100015001	PGTO. DF 45497 - KEO CARE	2110101010001	11	6,00	17.000,00	59.906,04 C
0104000201100013001	PGTO. DF 45523 - KEO CARE	2110101010001	11	6,00	16.000,00	43.906,04 C
0104000201100012001	PGTO. DF 142557 - BR QUALITY EMBALAGEN	2110101010001	11	6,00	456,00	43.443,71 C
0104000201100013001	PGTO. DF 1413 - BONS MEDICAL EDITORA	2110101060001	11	6,00	1.080,00	37.243,71 C
0104000201100014001	PGTO. DF 20211347 - CETREA/C DEVELOPMEN T	2110101040001	11	6,00	4.028,40	33.320,31 C
0104000201100013001	PGTO. DF 11137 - RENOLAB	2110101010001	11	6,00	301,68	33.018,63 C
0104000201100014001	PGTO. DF 2129 - EDANTAUNILAB E GUNCA	2110101010001	11	6,00	639,00	32.380,63 C
0104000201100017001	PGTO. DF 33408 - CDR KEPE PRADO	2110101010001	11	6,00	1.199,50	31.191,13 C
0104000201100018001	PGTO. DF 33409 - CDR KEPE PRADO	2110101010001	11	6,00	5.764,50	25.426,63 C
0104000201100019001	PGTO. DF 29818 - CDR KEPE PRADO	2110101010001	11	6,00	3.615,00	22.216,63 C
0104000201100020001	PGTO. DF 18318 - PAPEL & CIA	2110101010001	11	6,00	3.621,50	18.795,13 C
0104000201100021001	PGTO. DF 1380986 - DISPONIVEL FERRAMENTA	2110101010001	11	6,00	4.922,84	13.872,29 C
0104000201100022001	PGTO. DF 183552 - GI	2110101040001	11	6,00	553,35	13.468,94 C
0104000201100023001	PGTO. NDI 09/2021 - DEDUC - DEDU ADM	2110101010711	11	6,00	132.498,97	139.930,03 C
0104000201100024001	PGTO. MT 200148 - ANTIDESTIDOS	2110101010001	11	6,00	7.072,00	146.700,91 C
0104000201100025001	PGTO. MT 6099 - AG DISTRIBUI	2110101040001	11	6,00	709,00	146.802,03 C
0104000201100026001	PGTO. MT 5524 - MATTOS MARTINS	2110101010001	11	6,00	609,00	147.407,91 C
0104000201100027001	PGTO. MT 5679 - BHA ESPERANCA	2110101010001	11	6,00	975,00	148.382,91 C
0104000201100028001	PGTO. MT 581377 - BOSTWAA	2110101010001	11	6,00	941,84	149.324,75 C
0104000201100029001	PGTO. MT 587012 - MEDILAB	2110101010001	11	6,00	2.941,62	152.666,37 C
0104000201100030001	PGTO. MT 2817 - INVICTA CLEAN DISTRI	2110101010001	11	6,00	583,00	153.698,37 C
0104000201100031001	PGTO. MT 7946 - CLEAN & PACK	2110101010001	11	6,00	2.579,12	156.467,69 C
0104000201100032001	PGTO. MT 117098 - EDOLCOM	2110101010001	11	6,00	822,00	157.289,69 C
0104000201100033001	PGTO. MT 30873 - CDR - FORTALEZA	2110101010001	11	6,00	2.835,77	159.125,46 C
0104000201100034001	PGTO. MT 1441097 - EDICLEANSUL FILIAL02	2110101010001	11	6,00	3.555,74	161.661,20 C
0104000201100035001	PGTO. MT 1443637 - EDICLEANSUL FILIAL02	2110101010001	11	6,00	1.244,40	162.885,61 C
0104000201100036001	PGTO. MT 20219 - BIOMEDICA BRASH 0183	2110101010001	11	6,00	9.868,23	152.551,81 C
0104000201100037001	PGTO. MT 114873 - EDOLCOM	2110101010001	11	6,00	82,88	152.634,69 C
0104000201100038001	PGTO. MT 1716 - AJ TELITAS E CARTAO	2110101010001	11	6,00	6.663,88	147.200,39 C
0104000201100039001	PGTO. MT 9507 - TECNOCURSOS CON.	2110101010001	11	6,00	2.280,00	149.380,27 C
0104000201100040001	PGTO. MT 199761 - HOSPICRIO	2110101010001	11	6,00	5.585,45	154.968,50 C
0104000201100041001	PGTO. MT 1371759 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	11	6,00	1.862,55	156.826,85 C
0104000201100042001	PGTO. MT 381 - CIRATRIX	2110101040001	11	0,00	3.250,50	153.576,35 C
0104000201100043001	PGTO. MT 1099134 - CRISTIANE CORLAO CON	2110101010001	11	0,00	325,50	153.900,85 C
0104000201100044001	PGTO. FGS 000002192 - FUNAS - REDUCAO04	2110101010003	11	0,00	5.675,46	218.576,79 C
0104000201100045001	PGTO. FGS 000002194 - FUNAS - REDUCAO05	2110101010003	11	0,00	1.835,19	216.314,54 C
0104000201100046001	PGTO. FGS 000002196 - FUNAS - REDUCAO06	2110101010003	11	0,00	8.207,43	224.328,21 C
0104000201100047001	REP.111001 - BARBARA - CARTAO TRIVISONNE T	6110201010003	11	0,00	11,50	224.333,87 C
0104000201100048001	RESGATE CDB/DPGE	1110401010001	11	221.191,45	0,00	106.023,16 D
0104000201100049001	RESGATE CDB/DPGE	1110401010001	11	68.906,25	0,00	174.919,41 D
18/10/2021						
0104000201100031001	PGTO. MT 237 - JOAO C NERY ADVOGO	2110101060001	11	0,00	1.041,93	176.878,34 D
0104000201100032001	PGTO. MT 111119 - DROGA INDUSTRIA CIRU	2110101010001	11	0,00	4.217,13	171.101,99 D
0104000201100033001	PGTO. MT 208235 - PERFUMES COM. E IMP	2110101010001	11	0,00	2.130,00	169.731,97 D
0104000201100034001	PGTO. MT 30405 - FARMACIEN MEDICAMENTO	2110101010001	11	0,00	944,20	167.958,77 D
0104000201100035001	PGTO. MT 84108 - PRODUCAO FARMIA E P	2110101060001	11	0,00	303,80	166.560,87 D
0104000201100036001	PGTO. MT 103199 - VAP DISTRIBUIDORA	2110101060001	11	0,00	3.806,04	162.754,33 D
0104000201100037001	PGTO. MT 30236 - DOREX CLEAN COM MAT	2110101060001	11	0,00	3.002,23	159.752,10 D
0104000201100038001	PGTO. MT 551496 - CR HOSPIT BRASILIA	2110101010001	11	0,00	1.854,80	158.597,30 D
0104000201100039001	PGTO. MT 3076947 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	2.786,11	155.811,19 D
0104000201100040001	PGTO. MT 287279 - ELETRO TRANSUL	2110101010001	11	0,00	946,63	154.864,56 D
0104000201100041001	PGTO. MT 10448 - SOUZA FRANCO & OLIVE	2110101010001	11	0,00	300,00	154.564,56 D
0104000201100042001	PGTO. MT 125554 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	2.240,00	152.324,56 D
0104000201100043001	PGTO. MT 347735 - HALEX	2110101010001	11	0,00	3.182,63	149.221,90 D
0104000201100044001	PGTO. MT 27392 - ENGMED	2110101010001	11	0,00	1.000,00	148.921,90 D
0104000201100045001	PGTO. MT 27390 - ENGMED	2110101010001	11	0,00	1.000,00	148.821,90 D
0104000201100046001	PGTO. MT 20474 - P S PAPEL	2110101010001	11	0,00	623,27	148.198,59 D
0104000201100047001	PGTO. MT 153 - AA MEDICO ASSIST COM	2110101010001	11	0,00	590,91	147.628,64 D
0104000201100048001	PGTO. MT 140 - AA MEDICO ASSIST COM	2110101010001	11	0,00	796,91	146.832,03 D
0104000201100049001	PGTO. MT 144 - AA MEDICO ASSIST COM	2110101010001	11	0,00	677,69	146.155,34 D
0104000201100050001	PGTO. MT 146 - AA MEDICO ASSIST COM	2110101010001	11	0,00	535,91	145.619,43 D
0104000201100051001	PGTO. MT 190 - MAPLI APARECIDA DA S	2110101010001	11	0,00	1.979,17	143.640,26 D
0104000201100052001	PGTO. MT 192 - MAPLI APARECIDA DA S	2110101010001	11	0,00	1.908,33	141.941,93 D
0104000201100053001	PGTO. MT 754 - EMPRESARIAL PIRES DAS	2110101010001	11	0,00	987,34	140.954,59 D
> TRANSPORTE >						140.154,34 D

DATA	HISTORICO	CONTRA-PARTIDA	FILIAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	DESCRICAO					
14/10/2021	- RESGATE CONTA MOVIMENTO - VALOR - RESGATE					
CONTA - 111322010115025	- BANCARIA - CC 41/00836-3 - ITAU BITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.227.355,19 C	
15 TRANSPORTE >						138.153,38 C
00885001000004001	PGTO. DF 805 - PARCELATEM GUIA IAM	2110101010001	11	0,00	851,31	138.153,38 C
00885005000000001	DEF.121001 - BANCARIA - TARIFA FOLHA/TED INTERNET	4110201010002	11	0,00	38,00	138.191,38 C
00885001000001001	DEF.211713 - INSS N/E - RESSARCIMENTO CON TA>	2110201010002	11	0,00	0,00	138.191,38 C
14/10/2021						
00885001000002001	SEGURO 125726 - REPRESENTANTE DIVERSO	1120201020001	11	0,00	3.879,84	132.441,32 C
00885001000004001	PGTO. DF 4114 - PACOTE HIGIENIZAR	2110101010001	11	0,00	1.000,00	131.191,32 C
00885001000005001	PGTO. DF 241210 - MED CENTER COMERCIAL	2110101010001	11	0,00	3.670,17	127.691,75 C
00885001000006001	PGTO. DF 2418 - SONIFA CARROCERIA E	2110101040001	11	0,00	963,00	126.728,75 C
00885001000007001	PGTO. DF 2134 - EPAMINONDAS E SOUZA	2110101010001	11	0,00	1.402,50	125.327,25 C
00885001000008001	PGTO. DF 7014 - E.T.M.S.ABUD	2110101040001	11	0,00	1.254,39	123.872,87 C
00885001000009001	PGTO. DF 825 - ALVORLE COMERCIO DE	2110101040001	11	0,00	2.173,33	121.699,54 C
00885001000010001	PGTO. DF 70378 - POSTO DA SERRA COM I	2110101010001	11	0,00	1.024,93	120.674,74 C
00885001000011001	PGTO. DF 23142 - ESPINHARAS IND. COM.	2110101010001	11	0,00	1.695,32	118.979,74 C
00885001000012001	PGTO. DF 40381 - ALFAMED	2110101010001	11	0,00	1.741,55	116.893,74 C
00885001000013001	PGTO. DF 257127 - DEPOSANEL COM. E SER	2110101010001	11	0,00	2.032,23	114.961,65 C
00885001000014001	PGTO. DF 20574 - PMO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	9.142,69	105.798,11 C
00885001000015001	PGTO. DF 20377 - PMO MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	3.864,69	101.933,68 C
00885001000016001	PGTO. DF 4707 - LIMA COMERCIO DE EQU	2110101040001	11	0,00	306,93	101.627,69 C
00885001000017001	PGTO. DF 7655 - A.V.M.V.ABUD	2110101040001	11	0,00	1.476,13	100.151,56 C
00885001000018001	PGTO. DF 8710 - HELPLAST	2110101010001	11	0,00	8.628,84	91.522,72 C
00885001000019001	PGTO. DF 134333 - BIOLIFE	2110101010001	11	0,00	1.248,96	90.273,76 C
00885001000020001	PGTO. DF 17446 - COMERCIAL DE OXIGENA	2110101010001	11	0,00	442,43	89.831,33 C
00885001000021001	PGTO. DF 37067B - DB - DIAGNOSTICOS	2110101020001	11	0,00	23.193,66	66.637,67 C
00885001000022001	PGTO. DF 247841 - BIOSEGO	2110101040001	11	0,00	3.699,56	62.938,11 C
00885001000023001	PGTO. DF 40133 - INTERSYSTEMS DO BRAS	2110101040001	11	0,00	967,00	61.971,11 C
00885001000024001	PGTO. TOL 00000136 - PUPAO - REACTIVOS	2110101010003	11	0,00	2.003,45	59.967,66 C
00885001000025001	PGTO. DF 4676 - BLH	2110101040001	11	0,00	1.716,33	58.251,33 C
00885001000026001	BOLSA PGTO.DF 4676 - BLH	4110201010001	11	0,00	0,01	58.251,34 C
00885001000027001	DEF.121021 - BANCARIA - TARIFA FOLHA/TE I NTERNET	4110201010002	11	0,00	14,83	58.236,51 C
00885001000028001	DEF.211014 - INSS N/E - RESSARCIMENTO CON TA>	2110201010002	11	0,00	0,00	58.236,51 C
15/10/2021						
00885001000029001	PGTO. TOL 00000137 - PUPAO FERIAS	1110101010003	11	0,00	13.885,00	72.121,51 C
00885001000030001	DEF.211015 - INSS N/E - RESSARCIMENTO CON TA>	2110201010002	11	0,00	0,00	72.121,51 C
00885001000031001	DEPOSITO CAIXA FUNDO FIXO DE 884	1110401010001	11	0,00	501,80	72.623,31 C
18/10/2021						
00885001000032001	SEGURO 13854 - PROMOTOR	1120201020001	11	0,00	4.845,20	67.778,11 C
00885001000033001	SEGURO 038610 - SANCHOLIM PRODUTOS	1120201020001	11	0,00	6.219,30	61.558,81 C
00885001000034001	SEGURO 54316 - BAR ELET	1120201020001	11	0,00	471,00	61.087,81 C
00885001000035001	SEGURO 68502 - CISCON	1120201020001	11	0,00	1.998,00	59.089,81 C
00885001000036001	PGTO. DF 314 - LEDOBLOG E C DA CUNH	2110101010001	11	0,00	1.879,00	57.210,81 C
00885001000037001	PGTO. DF 94258 - FERREIRA COM ESTE	2110101010001	11	0,00	1.693,83	55.516,98 C
00885001000038001	PGTO. DF 84548 - VERESSONA	2110101010001	11	0,00	330,00	55.186,98 C
00885001000039001	PGTO. DF 5436 - HOMECOOK COMERCIO E	2110101040001	11	0,00	913,00	54.273,98 C
00885001000040001	PGTO. DF 8341 - CIRUREL	2110101010001	11	0,00	200,00	54.073,98 C
00885001000041001	PGTO. DF 3343862 - FRIBEL	2110101010001	11	0,00	3.798,82	50.275,16 C
00885001000042001	PGTO. DF 8639 - ELEVADORES DE	2110101040001	11	0,00	2.587,80	47.687,36 C
00885001000043001	PGTO. DF 24113 - WESTAS MARTINS	2110101010001	11	0,00	473,40	47.213,96 C
00885001000044001	PGTO. DF 25825 - WESTAS MARTINS	2110101010001	11	0,00	4.286,56	42.927,40 C
00885001000045001	PGTO. DF 852483 - MERCURIO	2110101010001	11	0,00	8.270,00	34.657,40 C
00885001000046001	PGTO. DF 11303 - ARAUJOMED COM DE MED	2110101010001	11	0,00	212,00	34.445,40 C
00885001000047001	PGTO. DF 2000478 - BANCO SISTEMA/BRA	2110101010001	11	0,00	8.500,00	25.945,40 C
00885001000048001	PGTO. DF 8830 - MEDMAX NIVE	2110101010001	11	0,00	4.880,00	21.065,40 C
00885001000049001	PGTO. DF 24126 - WESTAS MARTINS	2110101010001	11	0,00	86,67	20.978,73 C
00885001000050001	PGTO. DF 9119 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	979,00	19.999,73 C
00885001000051001	PGTO. DF 4716 - RJ TECNOVA E COMERCI	2110101010001	11	0,00	3.306,00	16.693,73 C
00885001000052001	PGTO. TI 00000458 - INSAO	2140101010003	11	0,00	16.403,59	290,14 C
00885001000053001	PGTO. INS 10296 - INSS	2140101010003	11	0,00	141,99	148,15 C
00885001000054001	PGTO. INS 24212*3 - INSS	2140101010003	11	0,00	2.581,00	2.729,15 C
00885001000055001	PGTO. INS 23210137 - INSS	2140101010003	11	0,00	672,58	3.401,73 C
00885001000056001	PGTO. TA 000001641 - INSAO	2140101010003	11	0,00	8.131,13	11.532,86 C
00885001000057001	PGTO. TA 000001641 - INSAO	2140101010003	11	0,00	38.386,84	49.919,70 C
00885001000058001	PGTO. TA 000001641 - INSAO	2140101010003	11	0,00	18.128,98	68.048,68 C
00885001000059001	PGTO. TA 3305 - INSAO	2140101010003	11	0,00	2,76	68.051,44 C
00885001000060001	REF.181021 - BANCARIA - TARIFA TRANSFERE	4110201010002	11	0,00	57,50	68.108,94 C
6 TRANSPORTE >						118.818,54 C

DOCS/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
31/10/2021	- BANCO CONTA MOVIMENTO - SAIDA - PECUNIA					
CONTA = 11182731015229 DE TRANSPORTE.:	- MOVIMENTO - AG 4148458-5 - CEAR BITUM.			SALDO ANTERIOR:	1.227.395,23 D	113.518,54 C
1000031071010094001	T RESGATE CDB/RDB	11104013106001	11	113.004,77	0,00	10.386,23 D
15/12/2021						
1004897001000001001	PGTO. NF 839 - ENGILLAYNE ALVES ASM	21101310100001	11	0,00	301,67	56.184,56 D
1004810010000002001	PGTO. NF 817 - ENGILLAYNE ALVES ASM	21101310100001	11	0,00	385,18	55.906,27 D
1004810010000003001	PGTO. NF 141 - AA MENDES CONTAS COM	21101410100001	11	0,00	462,86	55.140,53 D
1004810010000004001	PGTO. NF 140 - AA MENDES CONTAS COM	21101410100001	11	0,00	660,62	52.293,71 D
1004810010000005001	PGTO. NF 171 - AA MENDES CONTAS COM	21101410100001	11	0,00	736,30	51.557,41 D
1004810010000006001	REF.211019 - INSS R/E - REMUNERACAO CON TA+	91102010100002	11	0,00	0,00	51.557,41 D
26/10/2021						
1004810010000001001	PGTO. NF 238 - JUAN C MEAU LORATO	21102010100001	11	0,00	579,99	51.137,55 D
1004810010000002001	PGTO. NF 100 - CONAL CONSTRUTAO LE	21102010100001	11	0,00	250,00	51.029,55 D
1004810010000003001	PGTO. NF 1133579 - CRA	21102010100001	11	0,00	1.009,53	49.820,02 D
1004810010000004001	PGTO. NF 304 - VS SERVICOS MEDICOS	21102010100001	11	0,00	1.013,88	48.806,14 D
1004810010000005001	PGTO. TT 45849 - CRM	21102010100001	11	0,00	2.096,34	46.710,10 D
1004810010000006001	PGTO. NF 6203 - CONST SOLUCAO E PALO	21102010100001	11	0,00	1.892,00	44.818,10 D
1004810010000007001	PGTO. NF 2145774 - TOTUS S/A	21102010100001	11	0,00	2.582,97	41.917,14 D
1004810010000008001	PGTO. NF 16478 - CEMETRA	21102010100001	11	0,00	4.202,11	37.715,30 D
1004810010000009001	PGTO. NF 8369 - GALARAO INFORMATICA	21102010100001	11	0,00	955,33	36.860,29 D
1004810010000010001	PGTO. NF 1461/88 - BIOMERO	21102010100001	11	0,00	317,35	36.412,73 D
1004810010000011001	PGTO. NF 184112 - BIOMERO	21102010100001	11	0,00	279,73	36.232,98 D
1004810010000012001	PGTO. NF 2146 - ENGENHARIAS E SONDA	21102010100001	11	0,00	1.788,50	34.444,48 D
1004810010000013001	PGTO. NF 123780 - F CARDOSO	21102010100001	11	0,00	158,50	34.342,48 D
1004810010000014001	PGTO. NF 123781 - F CARDOSO	21102010100001	11	0,00	138,98	34.203,50 D
1004810010000015001	PGTO. NF 3550 - DONOS COMERCIAL TOLF	21102010100001	11	0,00	2.170,32	32.033,52 D
1004810010000016001	PGTO. NF 2021.410 - AGUA NORTE SANEAMENT	21102010100001	11	0,00	298,33	32.735,52 D
1004810010000017001	PGTO. NF 250333 - SUSCRMED COM. E IMP	21102010100001	11	0,00	2.120,31	30.645,91 D
1004810010000018001	PGTO. NF 250488 - SUPERMED COM. E IMP	21102010100001	11	0,00	2.770,59	27.875,69 D
1004810010000019001	PGTO. NF 250437 - SUPERMED COM. E IMP	21102010100001	11	0,00	1.225,35	26.649,93 D
1004810010000020001	PGTO. NF 250369 - SUPERMED COM. E IMP	21102010100001	11	0,00	566,56	26.078,74 D
1004810010000021001	PGTO. NF 46173 - PETO CARE	21102010100001	11	0,00	20.450,00	4.972,09 C
1004810010000022001	PGTO. NF 27161 - PRIMUS	21102010100001	11	0,00	1.488,50	6.385,59 C
1004810010000023001	PGTO. NF 36628 - ORECOM FARMACEUTICA	21102010100001	11	0,00	8.400,00	14.785,59 C
1004810010000024001	PGTO. NF 690843 - METILAB	21102010100001	11	0,00	7.006,13	21.791,72 C
1004810010000026001	REF.211021 - BANCARIA - TARIFA TED INTERNE ET	41102010100002	11	0,00	44,00	21.835,72 C
1004810010000027001	TRANSF IC JUSTEC - PIRAN	11104013106001	11	288.000,00	0,00	179.164,28 D
27/10/2021						
1004810010000028001	PGTO. NF 149299 - M R IND E COM ETIQUE	21102010100001	11	0,00	2.594,40	173.690,13 D
1004810010000029001	PGTO. NF 198 - GASTRONOMICO ARMSTRNG	21102010100001	11	0,00	3.414,30	170.061,85 D
1004810010000030001	PGTO. NF 202276 - BIOMEDOCA BELEM DIST	21102010100001	11	0,00	3.130,28	167.301,57 D
1004810010000031001	PGTO. NF 123802 - F CARDOSO	21102010100001	11	0,00	846,60	166.911,57 D
1004810010000032001	PGTO. NF 298946 - MDM	21102010100001	11	0,00	2.671,75	164.243,97 D
1004810010000033001	PGTO. NF 36837 - BIOHALIX PRODUTOS HO	21102010100001	11	0,00	150,50	164.093,47 D
1004810010000034001	PGTO. NF 8106 - FARMALIENTICA	21102010100001	11	0,00	1.800,00	162.293,47 D
1004810010000035001	PGTO. NF 16052 - BATAS	21102010100001	11	0,00	1.856,00	160.437,47 D
1004810010000036001	PGTO. NF 508 - BIOMA HOSPITALAR EI	21102010100001	11	0,00	3.000,00	157.437,47 D
1004810010000037001	PGTO. NF 14110 - IBG	21102010100001	11	0,00	294,00	157.143,47 D
1004810010000038001	PGTO. NF 14865 - GUILHER PARK	21102010100001	11	0,00	505,60	156.638,47 D
1004810010000039001	PGTO. NF 5297 - DROGUISTE LTDA	21102010100001	11	0,00	190,65	156.448,32 D
1004810010000040001	PGTO. NF 281442 - DINACIER COM DE PROD	21102010100001	11	0,00	1.927,89	154.520,32 D
1004810010000041001	REF.211021 - BANCARIA - TARIFA FOLHA/TED INTERNET	41102010100002	11	0,00	14,00	154.506,42 D
1004810010000042001	REF.211021 - INSS R/E - REMUNERACAO CON TA +	91102010100002	11	0,00	0,00	154.506,42 D
28/10/2021						
1004810010000043001	PGTO. NF 901139 - MERCURIO	21102010100001	11	0,00	6.401,45	148.104,97 D
1004810010000044001	PGTO. POS 000031012 - DIETS RESCISAO	21102010100002	11	0,00	4.784,97	143.320,00 D
1004810010000045001	PGTO. POS 000031209 - DIETS - RESCISAO	21102010100002	11	0,00	6.800,03	136.520,97 D
1004810010000046001	REF.211021 - BANCARIA - TARIFA TED/OUTRAS F	41102010100002	11	0,00	11,00	136.509,97 D
1004810010000047001	SALDO NF 29040 - SEGIA - CEAR BITT		11	3.333.510,00	0,00	3.470.329,39 D
29/10/2021						
1004810010000048001	AZIMT 991911 - NUTELI LITTE COMERCI	11102013106001	11	0,00	3.813,11	3.466.491,28 D
1004810010000049001	AZIMT 729 - STEAU E MARCHEMENT A	11102013106001	11	0,00	3.339,00	3.463.831,28 D
1004810010000050001	PGTO. NF 12316 - SOLOMED	21102010100001	11	0,00	440,00	3.462.391,28 D
1004810010000051001	PGTO. NF 48741 - IQC	21102010100001	11	0,00	1.893,80	3.460.497,48 D
1004810010000052001	PGTO. NF 8049526 - MERCURIO	21102010100001	11	0,00	6.966,16	3.453.743,32 D
1004810010000053001	PGTO. NF 3360882 - BRIBEL	21102010100001	11	0,00	9.482,93	3.453.268,97 D
1004810010000054001	PGTO. NF 9737 - BIA SEGURANCA	21102010100001	11	0,00	475,60	3.452.274,97 D
A TRANSPORTAR :						3.445.418,97 D

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL E MORAES
21.453.830/0015-78
BANCO RECEBIDO EM PROC DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021

Pagina: 9
Dt.Ref.: 13/11/2021
Emissão: 13/11/2021

DATA/SUB/DOC/CLIENTE	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111501123	- BANCO SIMPLES NACIONAL - SAUDE - RECEBIDO					
CONTA - 111501231015025	- BANCARIA - CC 81.08898-9 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.227.303,25 D	
DE TRANSFERÊNCIA :						3.445.810,43 D
01/10/2021						
01/10/2021	PGTO. DE 205148 - ANTINIOTICOS	211010101000001	11	0,00	6.868,30	3.438.942,13 D
01/10/2021	PGTO. DE 25542 - MEDIAS MARIANA	211010101000001	11	0,00	4.490,70	3.434.451,43 D
01/10/2021	PGTO. DE 1200500 - CONSULTA PARTICULAR	211010101000001	11	0,00	4.821,96	3.429.629,47 D
01/10/2021	PGTO. DE 217700 - DIOLINE	211010101000001	11	0,00	622,00	3.429.007,47 D
01/10/2021	PGTO. DE 27207 - IRINEO	211010101000001	11	0,00	4.700,00	3.424.307,47 D
01/10/2021	PGTO. DE 243233 - MED CENTER COMERCIAL	211010101000001	11	0,00	3.006,93	3.421.300,54 D
01/10/2021	PGTO. DE 6224 - CIRURGIAO	211010101000001	11	0,00	1.569,00	3.419.731,54 D
01/10/2021	PGTO. DE 24180 - AMILTON MARTINS	211010101000001	11	0,00	949,54	3.418.781,93 D
01/10/2021	PGTO. DE 243203 - MED CENTER COMERCIAL	211010101000001	11	0,00	18.371,84	3.400.410,09 D
01/10/2021	PGTO. DE 217699 - CRISTALIA	211010101000001	11	0,00	2.186,11	3.398.223,98 D
01/10/2021	PGTO. DE 825 - AUXILIO FUNERAL DE	211010101000001	11	0,00	2.173,33	3.396.050,65 D
01/10/2021	PGTO. DE 2317 - CELL CIRU MEDICOS	211010101000001	11	0,00	77.156,77	3.318.893,88 D
01/10/2021	PGTO. DE 238 - JB CLINICAS ASSOC	211010101000001	11	0,00	166.828,33	3.152.065,55 D
01/10/2021	DEP.01231 - BANPARA - SAUDE TARIFA/TED DIVERSI	411000101000001	11	0,00	100,97	3.151.721,61 D
01/10/2021	RECEB.BDI 009/218 - PPPI - RESMA LAB		11	1.820,96	0,00	3.153.442,19 D
01/10/2021	RECEB.BDI 009/218 - PPPI - RESMA LAB		11	1.819,38	0,00	3.155.358,13 D
01/10/2021	RECEB.BDI 009/218 - PPPI - RESMA LAB		11	10.344,13	0,00	3.165.702,26 D
01/10/2021	REP.211021 - IMOBE RJB - REEMBOLSO CON Sa-	511020101000001	11	3,08	0,00	3.165.705,34 D
04/10/2021						
04/10/2021	PGTO. DE 2447 - PRO MED E COMERCIO	211010101000001	11	0,00	4.443,20	3.169.271,09 D
04/10/2021	PGTO. DE 97 - CIRURGIAO BUCOFARA	211010101000001	11	0,00	197.398,00	3.366.196,09 D
04/10/2021	PGTO. DE 944 - BANCO A MAIOR	211010101000001	11	0,00	2.813,80	3.369.372,89 D
04/10/2021	PGTO. DE 148 - CLINICA BRANCOLIN	211010101000001	11	0,00	9.296,00	3.381.295,89 D
04/10/2021	PGTO. DE 892/703 - S.O.M BEAU MEDICOS	211010101000001	11	0,00	81.747,50	3.399.381,58 D
04/10/2021	PGTO. DE 1206 - LA BONCK ASSISTENCIA	211010101000001	11	0,00	6.385,50	3.892.756,08 D
04/10/2021	PGTO. DE 617 - LUNCIL SERVICOS MEDI	211010101000001	11	0,00	2.527,50	3.895.124,24 D
04/10/2021	PGTO. DE 771 - MARCALAGO, CHAVES	211010101000001	11	0,00	97.779,17	3.798.359,11 D
04/10/2021	PGTO. DE 776 - MARCALAGO, CHAVES	211010101000001	11	0,00	1.877,50	3.796.477,11 D
04/10/2021	PGTO. DE 17813 - GOLLEX	211010101000001	11	0,00	1.600,00	3.794.877,11 D
04/10/2021	PGTO. DE 20829 - F L PAUEL	211010101000001	11	0,00	103,45	3.794.980,56 D
04/10/2021	PGTO. DE 174 - AA MEDICO PARTOS COM	211010101000001	11	0,00	461,54	3.795.338,10 D
04/10/2021	PGTO. DE 918 - EMAGLLEVRE SOUSA SPA	211010101000001	11	0,00	628,00	3.795.880,61 D
04/10/2021	PGTO. DE 833 - EMAGLLEVRE SOUSA SPA	211010101000001	11	0,00	606,37	3.796.295,74 D
04/10/2021	PGTO. DE 5609 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	130,91	3.796.164,83 D
04/10/2021	PGTO. DE 5610 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	130,91	3.796.033,92 D
04/10/2021	PGTO. DE 5622 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	130,91	3.795.903,01 D
04/10/2021	PGTO. DE 5628 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	130,91	3.795.772,10 D
04/10/2021	PGTO. DE 5629 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	130,91	3.795.641,19 D
04/10/2021	PGTO. DE 5630 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.795.228,94 D
04/10/2021	PGTO. DE 5631 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.795.435,73 D
04/10/2021	PGTO. DE 5634 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.795.642,52 D
04/10/2021	PGTO. DE 5637 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.795.849,31 D
04/10/2021	PGTO. DE 5640 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.796.056,10 D
04/10/2021	PGTO. DE 5642 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.796.262,89 D
04/10/2021	PGTO. DE 5643 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.796.469,68 D
04/10/2021	PGTO. DE 5646 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.796.676,47 D
04/10/2021	PGTO. DE 5649 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.796.883,26 D
04/10/2021	PGTO. DE 5650 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.797.090,05 D
04/10/2021	PGTO. DE 5654 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	130,91	3.796.959,14 D
04/10/2021	PGTO. DE 5656 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	130,91	3.796.828,23 D
04/10/2021	PGTO. DE 5658 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	130,91	3.796.697,32 D
04/10/2021	PGTO. DE 5659 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.796.490,53 D
04/10/2021	PGTO. DE 5660 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.796.283,74 D
04/10/2021	PGTO. DE 5661 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.796.076,95 D
04/10/2021	PGTO. DE 5664 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	206,79	3.795.870,16 D
04/10/2021	PGTO. DE 5669 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	329,68	3.795.540,48 D
04/10/2021	PGTO. DE 5670 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	341,94	3.795.198,54 D
04/10/2021	PGTO. DE 5671 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	434,60	3.794.763,94 D
04/10/2021	PGTO. DE 5672 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	434,60	3.794.329,34 D
04/10/2021	PGTO. DE 5673 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	434,60	3.793.894,74 D
04/10/2021	PGTO. DE 5680 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	434,60	3.793.460,14 D
04/10/2021	PGTO. DE 5681 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	434,60	3.793.025,54 D
04/10/2021	PGTO. DE 5693 - NUTRITERAPICA	211010101000001	11	0,00	434,60	3.792.590,94 D
04/10/2021	PGTO. DE 4742 - CENTRO OFTALMOLOGICO	211010101000001	11	0,00	938,50	3.791.652,44 D
: TRANSPORTE :						2.769.157,94 D

INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.455.839/0015-75
RAZÃO PERÍODO: EM REAL DE 01/09/2021 ATÉ 21/10/2021

Página: 7
DT.Ref.: 15/10/2021

Emissão: 15/11/2021

DATA SUB/DOC/LIVRO	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
11 - FAMILIA	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAÚDE - ESCRITÓRIO					
CONTA = 1111201010329	- BANCO [illegible] - AG 4104858-5 - JEAN BITTE			SALDO ANTERIOR>	1.227.309,29 D	
SE DESDOBRANDO =						1.749.197,94 D
20210210330098001	PGTO. NF 1644 - T&T PROD E SERV SAUD	2111010340001	11	0,00	23.880,44	1.748.197,94 D
20210210340098001	PGTO. NF 496 - V. SANTOS SERVICOS A	2111010340001	11	0,00	3.900,00	1.744.297,94 D
20210210350098001	PGTO. NF 5215 - ALFENA	2111010340001	11	0,00	0.858,00	1.743.382,94 D
20210210360098001	PGTO. NF 721 - AMIL	2111010340001	11	0,00	127.891,97	1.616.290,97 D
20210210370098001	PGTO. NF 101 - SALVADO MEDICINA LTD	2111010340001	11	0,00	82.828,90	1.533.660,74 D
20210210380098001	PGTO. NF 16 - ENDOCRINOLOGIA SERVI	2111010340001	11	0,00	21.000,00	1.444.140,74 D
20210210390098001	PGTO. NF 289 - QUALIMED RADIOLOGIA	2111010340001	11	0,00	12.200,00	1.473.860,22 D
20210210400098001	REF.121021 - BARBARA - CARIA FOLGA	4120201010302	11	0,00	0,00	1.474.897,22 D
20210210410098001	REF.PROC 44122004463/2018-31 - BIBLIOTECA DA ECONOMIA - AUTO INFILIA	4120101080035	11	0,00	86.762,67	1.387.594,55 D
20210210420098001	REF.PROC 44122004472/2018-18 - BIBLIOTECA DA ECONOMIA - AUTO INFILIA	4120101080030	11	0,00	19.816,68	1.311.787,87 D
20210210430098001	REEMB.RE 29041 - JESUS - JEAN BITT		11	118.488,53	0,00	1.430.276,40 D
20210210440098001	REF.211021 - IRENE NOB - REEMBOLSO CON TA=	3114201150002	11	10,26	0,00	1.430.286,66 D
21021021000084001	APLICACAO CDB/RDB	1111401330001	11	0,00	1.000.000,00	430.286,66 D
21021021000084001	TRANSF DE PRIORIDAD CONC 09-2021	1111001310001	11	0,00	53.975,38	496.174,38 D
21021021000084001	TRANSF DE PRIORIDAD - DEVOL RESGATE	1111001310001	11	0,00	53.835,43	442.442,43 D
21/10/2021						
20210210330098001	AUXILIAR JETT - CRIQUES RED FIDITRIBU	1120201010001	11	0,00	2.355,00	997.127,43 D
20210210340098001	PGTO. NF 219 - JOAO C NEVES LUBRIFI	2111010340001	11	0,00	1.081,47	999.046,90 D
20210210350098001	PGTO. NF 5485 - ECOVIDRO	2111010340001	11	0,00	2.500,00	997.346,90 D
20210210360098001	PGTO. NF 20211624 - LOPES CONSULTORIA E	2111010340001	11	0,00	204,21	997.342,75 D
20210210370098001	PGTO. NF 20211635 - LOPES CONSULTORIA E	2111010340001	11	0,00	487,91	997.854,84 D
20210210380098001	PGTO. NF 169 - CASTROMEDIC MANUTENC	2111010340001	11	0,00	2.150,50	990.686,34 D
20210210390098001	PGTO. NF 2822 - INVERNO E PEREIRA	2111010340001	11	0,00	1.800,00	988.888,34 D
20210210400098001	PGTO. NF 990644 - MEDILAB	2111010340001	11	0,00	1.720,00	987.168,34 D
20210210410098001	PGTO. NF 4582 - CSM PROJETOS DESCART	2111010340001	11	0,00	13.200,00	953.968,34 D
20210210420098001	PGTO. NF 282824 - SUPERMED COM. E IMP	2111010340001	11	0,00	966,55	953.401,79 D
20210210430098001	PGTO. NF 935 - SIGNTECH INFORMACAO	2111010340001	11	0,00	3.500,00	950.201,79 D
20210210440098001	PGTO. FOL 000002213 - POTO REGISTRO	2130101020002	11	0,00	0.993,78	606.208,01 D
20210210450098001	PGTO. NF 68870 - MAC LABS	2111010340001	11	0,00	29.700,00	776.908,01 D
20210210460098001	PGTO. NF 969836 - SPLINK	2111010340001	11	0,00	1.256,00	775.652,01 D
20210210470098001	PGTO. NF 280547 - ELETON TRANSP.	2111010340001	11	0,00	1.201,32	774.359,69 D
20210210480098001	PGTO. NF 311892 - JELAKIA COM. DE PROD	2111010340001	11	0,00	963,70	773.627,18 D
20210210490098001	PGTO. NF 71848 - PAP ECOS PROD PAPE	2111010340001	11	0,00	940,00	772.687,18 D
20210210500098001	PGTO. NF 1868 - BANALUCIA DO CAMPO V	2111010340001	11	0,00	1.431,00	771.446,18 D
20210210510098001	PGTO. NF 2585 - SILOBOL DISTRIBUIDORA	2111010340001	11	0,00	1.040,03	770.215,96 D
20210210520098001	PGTO. NF 347735 - HELEX	2111010340001	11	0,00	3.102,69	767.133,27 D
20210210530098001	PGTO. NF 60179 - MATRIZ SISTEMAS S.A	2111010340001	11	0,00	1.048,33	765.832,72 D
20210210540098001	MULTA PGTO.NF 60179 - MATRIZ SISTEM	4110201010007	11	0,00	0,00	765.832,72 D
20210210550098001	PGTO. NF 60180 - MATRIZ SISTEMAS S.A	2111010340001	11	0,00	6.336,47	762.201,90 D
20210210560098001	MULTA PGTO.NF 60180 - MATRIZ SISTEM	4110201010007	11	0,00	0,00	762.201,90 D
20210210570098001	PGTO. NF 24213 - MARIUS MARINS	2111010340001	11	0,00	889,16	760.112,54 D
20210210580098001	PGTO. NF 135984 - F CARDOSO	2111010340001	11	0,00	2.625,00	757.487,54 D
20210210590098001	PGTO. NF 826 - BIOMAR HOSPITALAR EI	2111010340001	11	0,00	1.140,00	756.347,54 D
20210210600098001	PGTO. NF 10948 - LB DISTRIB PROD HOSP	2111010340001	11	0,00	1.080,00	755.267,54 D
20210210610098001	PGTO. NF 56138 - MATRA	2111010340001	11	0,00	488,00	754.779,54 D
20210210620098001	PGTO. NF 527 - BIOMAR HOSPITALAR EI	2111010340001	11	0,00	1.131,00	753.648,54 D
20210210630098001	PGTO. NF 11642 - S J A PAPELOS - EPP	2111010340001	11	0,00	225,00	753.458,54 D
20210210640098001	PGTO. NF 28499 - CON PARK PRADO	2111010340001	11	0,00	1.700,00	751.758,54 D
20210210650098001	PGTO. FOL 000002111 - PUPPO - REGISTROS	2130101020002	11	0,00	4.772,24	746.993,30 D
20210210660098001	PGTO. FI 19 - T & R PETRECHOS/AGUAS	2110101040001	11	0,00	3.850,00	743.131,30 D
20210210670098001	PGTO. NF 359 - F CARDOSO	2111010340001	11	0,00	7.991,72	735.193,58 D
20210210680098001	PGTO. NF 3013 - ELEVADORES OK	2111010340001	11	0,00	2.463,00	732.708,44 D
20210210690098001	PGTO. NF 20211119 - SALIM	2111010340001	11	0,00	4.990,00	727.718,44 D
20210210700098001	PGTO. NF 20211040 - SALIM	2111010340001	11	0,00	10.598,12	717.120,32 D
20210210710098001	PGTO. NF 20833 - FLORISA	2111010340001	11	0,00	6.747,43	710.372,89 D
20210210720098001	PGTO. NF 2022 - INST BRASILEIRO GRUP	2111010340001	11	0,00	11.682,00	698.690,89 D
20210210730098001	PGTO. NF 343632 - CONTROL LAB CONTROLE	2110201040001	11	0,00	2.820,48	698.310,41 D
20210210740098001	PGTO. NF 65 - ROCHE DIABETES CARE	2110101040001	11	0,00	122.876,23	573.434,18 D
20210210750098001	PGTO. NF 436 - CARLOS AP	2110101040001	11	0,00	2.000,00	571.434,18 D
20210210760098001	PGTO. NF 202.81 - LAVATERI HOSPITALAR	2110101040001	11	0,00	5.000,00	566.434,18 D
20210210770098001	PGTO. NF 3021279 - BIO SYSTEMAS	2110101040001	11	0,00	18.999,71	547.334,47 D
20210210780098001	PGTO. NF 10214 - HOSPITAL DO CORACAO	2113101020001	11	0,00	65.581,53	481.752,94 D
20210210790098001	PGTO. NF 10215 - HOSPITAL DO CORACAO	2113101020001	11	0,00	32.371,84	449.381,10 D
20210210800098001	PGTO. NF 332 - CARLETO E ROCHA LTDA	2113101040001	11	0,00	19.626,95	429.754,15 D
A TRANSPORTAR >						429.754,15 D

DATA/HORA/DOC/LOTE	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
31/10/2021	- BANCO CONTA MOVIMENTO - SALDO - RECURSO					
CONTA = 111020101010328	- BANESPA - CC 4.04858-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	4.227.353,15 D	
DE TRANSPORTE :						838.194,32 C
10485031100347001	PGTO. DF 452 - CAIXA DAS POSTAS	211011041001	11	0,00	3.800,00	134.134,32 C
10485031000348001	PGTO. TT 1741 - MENSYSTEM EDUCAMENT	211011011001	11	0,00	1.800,00	140.764,32 C
10485031000348001	PGTO. PS 44472 - ECONOMICA BELEM DIST	211011011001	11	0,00	3.800,00	127.254,32 C
10485031100348001	PGTO. DF 2567 - LAVANDERIA RIO VERDE	211011041001	11	0,00	17.687,99	399.766,93 C
10485031000351001	PGTO. DF 8173 - EL ENGENHARIA MIRO,	211011011001	11	0,00	14.296,00	385.470,93 C
10485031000351001	PGTO. DF 2011/3751 - PESSOAL DESTAQ ANA I	211011041001	11	0,00	31.822,00	353.648,93 C
10485031000351001	PGTO. DF 719 - VENT HOUAT E MENOT	211011011001	11	0,00	22.800,00	330.848,93 C
10485031100351001	REF.211021 - BANESPA - TARIFA FOLHA/TS I OTHERS	411021011001	11	0,00	40,00	330.748,93 C
10485031000351001	REF.211037 - IMOSS S/B - REMUNERACAO COM TS>	311020:000001	11	0,00	0,00	330.793,93 C
10485031000351001	PGTO. DF 220 - CASTROMOTO MANUTENC	211011011001	11	0,00	8.600,00	324.193,93 C
10485031000351001	PGTO. TT 805.802 - TRANS FACIL	211011011001	11	0,00	24.686,93	299.114,93 C
26/10/2021						
10485031000351001	PGTO. DF 3149777 - SOTTO S/A	211011041001	11	0,00	996,80	288.218,93 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802210 - FORRO - PEDIDO0A	211011011001	11	0,00	10.775,33	278.439,66 C
10485031000351001	REF.126031 - BANESPA - TARIFA FOLHA	411020:010001	11	0,00	51,00	278.388,89 C
10485031000351001	REF.211028 - IMOSS S/B - REMUNERACAO COM TS >	311020:000001	11	0,00	0,00	278.388,89 C
26/10/2021						
10485031100351001	PGTO. FGL 000802218 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	3.494,97	274.574,39 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802217 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	2.014,37	271.718,71 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802219 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	1.445,11	269.618,60 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802219 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	1.894,61	267.446,18 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802220 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	2.505,60	265.009,69 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802221 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	2.986,82	262.497,82 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802222 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	2.092,71	260.396,11 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802223 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	3.414,79	256.774,32 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802224 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	2.542,84	251.731,48 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802225 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	4.903,88	246.827,60 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802226 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	2.255,04	244.572,56 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802227 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	2.563,43	242.009,13 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802228 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	4.582,63	237.423,50 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802229 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	2.128,13	235.469,40 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802230 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	2.588,59	232.870,81 C
10485031000351001	PGTO. FGL 000802231 - FORRO FERIAS	112020:010001	11	0,00	1.844,80	231.118,01 C
10485031000351001	REF.126031 - BANESPA - TARIFA FOLHA	411020:010001	11	0,00	12,00	231.106,01 C
10485031000351001	RESGATE CAIXA FUNDO FIXO CR 445	111081:010001	11	0,00	156,51	230.949,50 C
10485031000351001	REF.211028 - IMOSS S/B - REMUNERACAO COM TS>	311020:000001	11	0,00	0,00	230.948,50 C
10485031000351001	RETIRAR 198543 - REGIA REGNAR DE MIRA	112020:010001	11	0,00	1.888,43	229.061,77 C
T o t a l s d a C o n t a ***				4.233.179,29	3.231.796,81	229.061,77 C
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SALDO - RECURSO					
CONTA = 111020101010328	- BANESPA CC 4.04858-5 JEAN BITTAR-INVESTIMEN			SALDO ANTERIOR:	101,04 D	
31/10/2021						
10485031100348001	REF.211021 - BANESPA - TARIFA TARIF CONTA ATIVA	411021:010001	11	0,00	10,00	11,04 D
T o t a l s d a C o n t a ***				0,00	10,00	11,04 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SALDO - RECURSO					
CONTA = 111020101010328	- BANESPA CC 4.04858-5 JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	80.703,33 D	
31/10/2021						
10485031100348001	REF.211021 - BANESPA - TARIFA TARIF CONTA ATIVA	411020:010001	11	0,00	69,00	80.634,33 D
10485031100351001	REF.211031 - IMOSS S/B - REMUNERACAO COM TS>	311020:000001	11	0,00	0,00	80.634,33 D
10485031100351001	APLICACAO CDB/RDB	111040:010001	11	0,00	80.500,00	134,33 D
26/10/2021						
10485031100351001	REF.201021 - BANESPA - TARIFA TRANSF REC CDBD	411020:010001	11	0,00	2,00	132,33 D
10485031100351001	RESGATE CDB/RDB	111040:010001	11	131.881,74	0,00	132.013,87 D
10485031100351001	RESGATE CDB/RDB	111040:010001	11	68.186,13	0,00	200.200,84 D
10485031100351001	TRANSF DO INVESTID - BANCO	111040:010001	11	0,00	200.000,00	200,84 D
26/10/2021						
10485031100351001	TRANSF DO PROVISAO COMP 09-2021	111040:010001	11	82.870,38	0,00	83.071,22 D
10485031100351001	TRANSF DO PROVISAO - DEVOL RESGATE	111040:010001	11	53.830,45	0,00	136.901,67 D
28/10/2021						
10485031100351001	REF.211024 - IMOSS S/B - REMUNERACAO COM TS >	311020:000001	11	0,00	0,00	136.901,67 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
0088000010000038001	APLICACAO CDB/RDB	1112401210001	11	0,00	147.600,00	136,15 C

C o n t a - C o r r e n t e ***

				857.884,26	388.351,11	136,15 C

CONTA	DESCRICAO					
11137(11)	- APLICACOES FINANCEIRAS - CAIXA - RECURSO					
CONTA - 1113301(1)(2)#	- BANPARA CA 4188658-1 JEAN RITER			SALDO ANTERIOR:	568.996,40 C	
01/10/2021						
0089000010000037001	REF.23685 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	136,73	0,11	568.133,51 D
04/10/2021						
0088000010000038001	REF.23695 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	136,90	0,11	568.269,51 D
05/10/2021						
0088000010000039001	REF.23668 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	136,99	0,11	568.406,61 D
06/10/2021						
0088000010000040001	REF.23644 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	136,87	0,11	568.543,37 D
07/10/2021						
0088000010000041001	REF.23648 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	136,91	0,11	568.680,39 D
08/10/2021						
0088000010000042001	REF.23666 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	136,93	0,11	568.817,43 D
11/10/2021						
0088000010000043001	REF.295553 - BANPARA - IR S/RESG APLICAC AO FINANCEIRA	3114201000004	11	0,00	113,04	568.590,01 D
0088000010000044001	REF.295154 - BANPARA - IR S/RESG APLICAC AO FINANCEIRA	3114201000004	11	0,00	65,70	568.645,31 D
0088000010000050001	REF.2955540 - BANPARA - IOF	4114201010005	11	0,01	344,80	568.298,51 D
0088000010000051001	REF.23693 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	136,98	0,00	568.435,29 D
0088000010000052001	RESGATE CDB/RDB	1112401010001	11	0,00	131.097,45	136.574,84 D
0088000010000053001	RESGATE CDB/RDB	1112401010001	11	0,00	68.944,25	105.269,50 D
12/10/2021						
0088000010000054001	REF.23697 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	40,12	0,00	168.429,70 D
13/10/2021						
0088000010000055001	REF.23687 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	40,13	0,00	168.469,83 D
15/10/2021						
0088000010000056001	REF.23697 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	40,14	0,00	168.509,97 D
18/10/2021						
0088000010000057001	REF.295121 - BANPARA - IR S/RESG APLICAC AO FINANCEIRA	3114201000004	11	0,00	33,46	168.441,51 D
0088000010000058001	REF.2961210 - BANPARA - IOF	4114201010005	11	0,00	174,12	168.315,40 D
0088000010000059001	REF.23697 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	40,15	0,00	168.355,55 D
0088000010000060001	RESGATE CDB/RDB	1112401010001	11	0,00	168.304,77	50,78 D
19/10/2021						
0088000010000061001	REF.23271 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	0,05	0,00	300,83 D
20/10/2021						
0088000010000062001	REF.23731 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	0,08	0,00	300,91 D
21/10/2021						
0088000010000063001	REF.23201 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	0,07	0,00	301,00 D
22/10/2021						
0088000010000064001	REF.23254 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	0,07	0,00	301,07 D
25/10/2021						
0088000010000065001	REF.23253 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	0,07	0,00	301,14 D
26/10/2021						
0088000010000066001	REF.23245 - INSS# N/B - RESG S/APLICACAO FINANCEIRA	3114201000002	11	0,07	0,00	301,21 D
0088000010000067001	APLICACAO CDB/RDB	1113401010001	11	1.300.000,00	0,00	1.300.301,21 D

DATA/HORA/DOC/LIBRA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/10/2021						
00893051000098001	REF.24207 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	355,30	0,00	1.590.656,53 D
28/10/2021						
00893000000004001	REF.24207 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311000100002	11	355,95	0,00	1.591.012,25 D
29/10/2021						
00893000000020001	REF.24210 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311000100002	11	499,13	0,00	1.591.511,38 D
T o t a l d a C o n t a ***				1.592.255,36	589.900,44	1.591.455,19 D

DATA	DESCRICAO				
11/10/2021	- APLICACOES FINANCEIRAS - BANCO - AGENCIA				
00893 - 1311001410020	- BAGUARA DA 433210-1 (BAN 0178)		SALDO ANTERIOR:	4.613.683,93 D	
01/10/2021					
00893000000000001	REF.24214 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.114,37	0,00	4.611.670,30 D
00893000000000001	APLICACAO CDB/RDB	311040100001	11	90.000,00	0,00	4.701.670,30 D
04/10/2021						
00893000000000001	REF.24205 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.128,15	0,00	4.703.798,45 D
04/10/2021						
00893000000000001	REF.24206 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.128,38	0,00	4.704.926,83 D
04/10/2021						
00893000000000001	REF.24204 - IRRAH R/N - REM S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.128,60	0,00	4.706.055,43 D
05/10/2021						
00893000000000001	REF.24213 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.128,89	0,00	4.707.184,32 D
06/10/2021						
00893000000000001	REF.24215 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.128,22	0,00	4.708.312,54 D
07/10/2021						
00893000000000001	REF.24216 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.128,63	0,00	4.709.441,17 D
11/10/2021						
00893000000000001	REF.24234 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.128,73	0,00	4.710.569,90 D
12/10/2021						
00893000000000001	REF.24235 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.128,27	0,00	4.711.698,17 D
13/10/2021						
00893000000000001	REF.24236 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.128,51	0,00	4.712.826,68 D
14/10/2021						
00893000000000001	REF.24234 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.128,59	0,00	4.713.955,27 D
15/10/2021						
00893000000000001	REF.24234 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.128,94	0,00	4.715.084,21 D
18/10/2021						
00893000000020001	REF.234400 - BAGUARA - IR S/REMU APLICAC AO FINANCEIRA	311020100002	11	0,00	884,96	4.714.199,25 D
00893000000020001	REF.234401 - BAGUARA - IR S/REMU APLICAC AO FINANCEIRA	311020100002	11	0,00	887,96	4.713.311,29 D
00893000000020001	REF.24234 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.141,53	0,00	4.714.452,82 D
00893000000000001	RESGATE CDB/RDB	311040100001	11	0,00	121.891,74	4.592.561,12 D
00893000000000001	RESGATE CDB/RDB	311040100001	11	0,00	88.186,17	4.504.374,96 D
21/10/2021						
00893000000000001	REF.24201 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.082,74	0,00	4.505.457,70 D
22/10/2021						
00893000000000001	REF.24217 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.083,04	0,00	4.506.540,74 D
25/10/2021						
00893000000000001	REF.24234 - IRRAH R/N - REMU S/APLICACAO FINANCEIRA	311020100002	11	1.083,37	0,00	4.507.624,11 D

DATA/COMP/HIST/LINHA	HISTORICO	N/DOCUMENTO	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/10/2021						
0049000010000007001	REF.04/10 - INSS% BJB - RENC S/APLICACAO FINANCEIRA	111000100002	11	1.080,33	0,00	4.318.697,94 D
29/10/2021						
0049000010000029001	REF.28/10 - INSS% BJB - RENC S/APLICACAO FINANCEIRA	111000100002	11	1.091,91	0,00	4.319.761,37 D
30/10/2021						
0049000010000007001	REF.30/10 - INSS% BJB - RENC S/APLICACAO FINANCEIRA	111000100002	11	1.096,24	0,00	4.320.871,61 D
0049000010000008001	APLICACAO CDB/RDB	111040100001	11	107.900,00	0,00	4.428.675,61 D
29/10/2021						
0049000010000024001	REF.29/10 - INSS% BJB - RENC S/APLICACAO FINANCEIRA	111000100002	11	1.363,17	0,00	4.430.038,78 D
T o t a l d a C o n t a ***				222.035,44	101.439,72	4.430.038,78 D

CONTA	DESCRICAO					
111900100	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					
CONTA = 111940101010001	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
01/10/2021						
0049000010000.1001	APLICACAO CDB/RDB	111040100001	11	90.900,00	0,00	90.900,00 D
0049000010000012001	APLICACAO CDB/RDB	111040100001	11	0,00	40.000,00	0,00
11/10/2021						
0049000010000012001	RESGATE CDB/RDB	111040100001	11	91.057,49	0,00	131.057,49 D
0049000010000049001	RESGATE CDB/RDB	111040100001	11	0,00	131.057,49	0,00
0049000010000070001	RESGATE CDB/RDB	111040100001	11	68.866,20	0,00	68.866,20 D
0049000010000084001	RESGATE CDB/RDB	111040100001	11	0,00	68.866,20	0,00
12/10/2021						
0049000010000055001	REMUNERACAO CAIXA FUNDO FIXO CR 444	111000100002	11	241,80	0,00	241,80 D
0049000010000094001	REMUNERACAO CAIXA FUNDO FIXO CR 444	111000100002	11	0,00	241,80	0,00
18/10/2021						
0049000010000035001	RESGATE CDB/RDB	111040100001	11	169.894,77	0,00	169.894,77 D
0049000010000036001	RESGATE CDB/RDB	111040100001	11	0,00	169.894,77	0,00
20/10/2021						
0049000010000035001	RESGATE CDB/RDB	111040100001	11	131.891,74	0,00	131.891,74 D
0049000010000030001	RESGATE CDB/RDB	111040100001	11	0,00	131.891,74	0,00
0049000010000033001	RESGATE CDB/RDB	111040100001	11	68.186,17	0,00	68.186,17 D
0049000010000044001	RESGATE CDB/RDB	111040100001	11	0,00	68.186,17	0,00
0049000010000045001	TRANSF CC PROVISAO CDB/RDB - RESG	111040100001	11	200.000,00	0,00	200.000,00 D
0049000010000046001	TRANSF CC PROVISAO CDB/RDB - RESG	111040100001	11	0,00	200.000,00	0,00
26/10/2021						
0049000010000010001	APLICACAO CDB/RDB	111040100001	11	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00 D
0049000010000035001	APLICACAO CDB/RDB	111040100001	11	0,00	1.500.000,00	0,00
0049000010000042001	TRANSF CC PROVISAO CDB/RDB 29-2021	111040100001	11	33.975,38	0,00	33.975,38 D
0049000010000043001	TRANSF CC PROVISAO CDB/RDB 29-2021	111040100001	11	0,00	33.975,38	0,00
0049000010000044001	TRANSF CC PROVISAO + DEVOL RESGATE	111040100001	11	33.830,85	0,00	33.830,85 D
0049000010000.0001	TRANSF CC PROVISAO + DEVOL RESGATE	111040100001	11	0,00	33.830,85	0,00
28/10/2021						
0049000010000039001	APLICACAO CDB/RDB	111040100001	11	107.900,00	0,00	107.900,00 D
0049000010000039001	APLICACAO CDB/RDB	111040100001	11	0,00	107.900,00	0,00
29/10/2021						
0049000010000037001	REMUNERACAO CAIXA FUNDO FIXO CR 444	111000100002	11	158,01	0,00	158,01 D
0049000010000038001	REMUNERACAO CAIXA FUNDO FIXO CR 444	111000100002	11	0,00	158,01	0,00
T o t a l d a C o n t a ***				2.775.950,37	2.775.950,37	0,00

CONTA	DESCRICAO					
111900105	- OBRIGACOES CONVENIOS PUBLICOS					
CONTA = 111901010101	- CONTRATO 2/2014 - JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	193.227,43 D	
01/10/2021						
0049000010000001001	VLR REF.NF 29040 DESPA - JEAN BITAR	111010100001	11	3.449.999,45	0,00	3.643.227,09 D
22/10/2021						
0049000010000001001	RESER.NF 29040 - DESPA - JEAN BITT		11	0,00	3.633.330,54	319.736,64 D
28/10/2021						
0049000010000040001	RESER.NF 29040 - DESPA - JEAN BITT		11	0,00	116.668,53	193.227,43 D
T o t a l d a C o n t a ***				3.449.999,45	3.449.999,45	193.227,43 D

CONTA	DESCRICAO					
112100100	- OUTRAS CONTAS A RECEBER					
CONTA = 112101010001	- CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	18.467,19 D	

DATA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
06/10/2021						
	RECEB.NOI 09/21A - NOT - RECEBO LAB		11	0,00	90,44	14.154,94 C
	RECEB.NOI 09/21B - NOT - RECEBO LAB		11	0,00	58,49	14.145,39 C
	RECEB.NOI 09/21C - NOT - RECEBO LAB		11	0,00	214,96	13.980,47 C
25/10/2021						
	RECEB.NOI 010/21A - 99\% - RECEBO LAB		11	0,00	1.820,54	12.,65,03 C
	RECEB.NOI 010/21B - 99\% - RECEBO LAB		11	0,00	1.815,94	10.344,13 C
	RECEB.NOI 010/21C - 99\% - RECEBO LAB		11	0,00	10.344,13	0,00
29/10/2021						
	VLR REF.NOI 013/21A NOT - RECEBO LAB	411010:380041	11	102,04	0,00	102,04 D
	VLR REF.NOI 013/21B NOT - RECEBO LAB	411010:330018	11	94,59	0,00	196,63 D
	VLR REF.NOI 013/21C NOT - RECEBO LAB	411010:140033	11	490,25	0,00	706,83 D
	VLR REF.NOI 013/21A HNFL - RECEBO LAB	411010:380041	11	2.620,91	0,00	3.327,74 D
	VLR REF.NOI 013/21B HNFL - RECEBO LAB	411010:330018	11	2.045,91	0,00	5.373,67 D
	VLR REF.NOI 013/21C HNFL - RECEBO LAB	411010:140033	11	11.888,32	0,00	16.818,99 D
T o t a l d a C o n t a ==>				16.818,99	16.887,13	16.818,99 D
CONTA	DESCRICAO					
112021101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SALDO					
CONTA = 112021101C003	- ADIANTAMENTO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	40.405,24 D	
27/10/2021						
	MOVI. FOL 040001050 - PGTAO FERIAS	112000101E025	11	1.498,32	0,00	82.363,66 D
15/10/2021						
	MOVI. FOL 040001197 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	13.885,13	0,00	79.588,45 D
29/10/2021						
	MOVI. FOL 000001214 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	2.816,97	0,00	79.985,19 D
	MOVI. FOL 000001217 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	2.816,97	0,00	82.617,45 D
	MOVI. FOL 000001218 - PGTAO FERIAS	112000101E025	11	1.695,11	0,00	84.312,56 D
	MOVI. FOL 000001219 - PGTAO FERIAS	112000101E025	11	1.884,61	0,00	86.197,17 D
	MOVI. FOL 000001220 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	2.520,91	0,00	88.718,10 D
	MOVI. FOL 000001221 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	2.915,43	0,00	91.633,43 D
	MOVI. FOL 040002220 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	2.282,73	0,00	93.916,16 D
	MOVI. FOL 000002224 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	2.814,79	0,00	96.730,95 D
	MOVI. FOL 000002225 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	2.542,94	0,00	99.273,89 D
	MOVI. FOL 000002226 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	4.803,99	0,00	104.077,88 D
	MOVI. FOL 000002227 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	2.699,06	0,00	106.776,94 D
	MOVI. FOL 000002228 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	3.963,83	0,00	110.740,77 D
	MOVI. FOL 000002229 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	4.395,83	0,00	115.136,60 D
	MOVI. FOL 000002230 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	2.938,33	0,00	118.074,93 D
	MOVI. FOL 000002231 - PGTAO FERIAS	112021101E025	11	3.956,59	0,00	122.031,52 D
22/10/2021						
	CCQ.PGTO FERIAS CON FOL. 042/ 10/2021	211611101C001	11	0,00	71.794,57	51.457,95 C
T o t a l d a C o n t a ==>				82.797,01	71.794,57	51.457,95 C
CONTA	DESCRICAO					
211021101	- CONTAS CREDITAR - SALDO					
CONTA = 211021101C001	- ADIANTAMENTOS A FUNCIONARIOS			SALDO ANTERIOR:	30.807,66 D	
07/10/2021						
	ADIANT 130402 - REFICIENACAO SUPRIM	211020101E025	11	6.663,20	0,00	18.635,86 D
	ADIANT 47400 - CAIX COMPUTADORES	211020101E025	11	912,00	0,00	19.547,86 D
13/10/2021						
	REF ACTVA 130402 -REFICIENACAO SUPRIM	211020101E025	11	0,00	6.663,20	12.884,66 D
	REF ACTVA 58841 -ACOOIL PRODUTOS DIAS	211020101E025	11	0,00	1.144,73	11.739,93 D
	REF ACTVA 47400 -CAIX COMPUTADORES	211020101E025	11	0,00	912,00	10.827,93 D
14/10/2021						
	ADIANT 130734 - REFICIENACAO SUPRIM	211020101E025	11	1.478,94	0,00	12.306,87 D
15/10/2021						
	ADIANT 10450 - PROMOCIO	211020101E025	11	4.940,00	0,00	17.246,87 D
	ADIANT 130418 - LANCHICIO PROMOTOR	211020101E025	11	6.119,60	0,00	23.366,47 D
	ADIANT 39715 - BOA SIET	211020101E025	11	175,00	0,00	23.541,47 D
	ADIANT 44340 - CIRCOE	211020101E025	11	1.992,00	0,00	25.533,47 D
19/10/2021						
	REF ACTVA 130734 -REFICIENACAO SUPRIM	211020101E025	11	0,00	3.479,46	22.053,47 D
21/10/2021						
	REF ACTVA 39715 -BOA SIET	211020101E025	11	0,00	175,00	21.878,47 D
	REF ACTVA 44340 -CIRCOE	211020101E025	11	0,00	1.992,00	19.886,47 D
26/10/2021						
	ADIANT 44191 - MATRIZ LITTE COMERCI	211020101E025	11	1.919,11	0,00	21.805,58 D
	ADIANT 334 - UNIDO E NASCIMENTO A	211020101E025	11	1.388,00	0,00	23.193,58 D
28/10/2021						
	REF ACTVA 130402 -LANCHICIO PROMOTOR	211020101E025	11	0,00	6.663,20	16.530,38 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MORADIA
23.452.830/0015-79
RAZÃO PERÍODO EM REAL DE 01/10/2021 ATÉ 31/10/2021

Página: 13
BP.Ref.: 31/10/2021
Gerado: 11/11/2021

DATA/HIS/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
07/10/2021						
00985000100400901001	ADIANT 0978 - JAQUEIRA DOS DISTRITOS	1113001010025	11	1.300,00	0,00	38.116,63 D
08/10/2021						
01045000104000340001	RET ACEPA 230410 -CARBOCLIN PROPTION	2110101364001	11	0,00	17,10	36.499,53 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				38.855,35	22.353,73	39.979,53 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
1.2000.120	- OUTROS CRÉDITOS - SAÚDE					
CONTA = 1120201020003	- ADIANTAMENTO DE DESPESAS		SALDO ANTERIOR:	0,00		
28/10/2021						
00893000100900401701	ADIANT 196441 - NEILA MEIRAE DE MIRA	2120201013025	11	1.865,43	0,00	1.865,43 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				1.865,43	0,00	1.865,43 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
1.1200.020	- OUTROS CRÉDITOS - SAÚDE					
CONTA = 1120201020106	- DEPÓSITO JUDICIAL		SALDO ANTERIOR:	38.591,07 D		
31/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERÍODO	11		0,00	0,00	38.591,07 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	38.591,07 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
1.1200.120	- CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS - SAÚDE					
CONTA = 1120201010002	- INSS A RECUPERAR		SALDO ANTERIOR:	844,91 D		
31/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERÍODO	11		0,00	0,00	844,91 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	844,91 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
1.1200.130	- CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS - SAÚDE					
CONTA = 1120201010003	- IRRF A RECUPERAR TERCEIROS		SALDO ANTERIOR:	7.947,23 D		
31/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERÍODO	11		0,00	0,00	7.947,23 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	7.947,23 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
1.1201.020	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE					
CONTA = 1120201010001	- ESTOQUE A MEDICAMENTOS EM GERAL		SALDO ANTERIOR:	445.789,97 D		
01/10/2021						
00985100101600101001	REF.NF 10964 - ALIMENTO DISTRIBUIDOR	11	5.595,90	0,00	451.385,77 D
00985100101600102001	REF.NF 10965 - C J A PARAUNA - RJU	11	220,00	0,00	451.605,77 D
00985100101600103001	REF.NF 262427 - DOPAMED COM. E IMP	11	1.120,00	0,00	452.744,42 D
00985100101600103701	REF.NF 71348 - PAT DIST PROD PARN	11	540,00	0,00	453.284,42 D
04/10/2021						
00985100101600300501	REF.NF. 262442 - DOMATEX COM DE PROD	11	1.827,00	0,00	455.111,42 D
13/10/2021						
00985100101600603001	REF.NF. 12878 - C J A PARENTE - RJU	11	1.380,00	0,00	456.494,02 D
00985100101600613001	REF.NF. 13972 - MOTOMED	11	825,00	0,00	457.319,02 D
00985100101600624001	REF.NF. 597 - BIOFAR HOSPITALAR EI	11	75,00	0,00	457.394,02 D
14/10/2021						
00985100101600702001	REF.NF. 11164 - ALIMENTO DISTRIBUIDOR	11	5.197,00	0,00	462.591,02 D
00985100101600641001	REF.NF. 1458 - EF OSELOV	11	3.709,00	0,00	466.299,02 D
18/10/2021						
00985100101600811001	REF.NF. 309897 - UNIDALIA	11	8.966,00	0,00	475.265,02 D
00985100101600812001	REF.NF. 310494 - UNIDALIA	11	138,00	0,00	475.403,02 D
00985100101600813001	REF.NF. 34191 - DATAS	11	840,00	0,00	476.307,02 D
19/10/2021						
00985100101600831001	REF.NF. 11142 - ALIMENTO DISTRIBUIDOR	11	10.314,00	0,00	486.551,02 D
00985100101600842001	REF.NF. 113079 - CBS	11	1.006,00	0,00	487.557,02 D
00985100101600920001	REF.NF. 40817 - ALFAMED	11	16.850,00	0,00	504.407,02 D
00985100101600140001	REF.NF. 12379 - GLOBED	11	840,00	0,00	505.247,02 D
00985100101600153001	REF.NF. 124830 - F CARDOSO	11	444,00	0,00	505.691,02 D
00985100101600817001	REF.NF. 149818 - H M SOBATO	11	804,00	0,00	506.495,02 D
00985100101600600001	REF.NF. 28011 - CDM NORTE	11	334,16	0,00	506.829,18 D
00985100101600624001	REF.NF. 98411 - UNIDAL	11	1.811,65	0,00	508.770,83 D
00985100101600625001	REF.NF. 597 - BIOFAR HOSPITALAR EI	11	12.225,00	0,00	521.015,83 D
00985100101600627001	REF.NF. 9288 - FARMACEUTICA	11	1.318,50	0,00	522.334,33 D
21/10/2021						
00985100101600140001	REF.NF. 28118 - CDM NORTE	11	1.882,00	0,00	524.725,83 D
00985100101600122001	REF.NF. 490648 - MEDILAB	11	1.842,00	0,00	526.567,83 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ATENDIMENTO
23.453.430/0045-70
RAZAO PERIODO: 08 01/12/2021 ATE 31/12/2021

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FLG	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/12/2021						
01/12/2021	REF.NF. 32883 - P&P DIST PROD FARM		11	4.068,30	0,00	510.968,30 D
02/12/2021						
02/12/2021	REF.NF. 3107358 - CRISTALIA		11	18.849,09	0,00	547.515,39 D
02/12/2021	REF.NF. 3109305 - CRISTALIA		11	298,00	0,00	547.767,39 D
02/12/2021	REF.NF. 12213 - FARMATEK MEDICAMENTO		11	793,50	0,00	548.560,89 D
02/12/2021	REF.NF. 349744 - NORFAR		11	748,38	0,00	549.309,27 D
03/12/2021						
03/12/2021	REF.NF. 30437 - DOTPHAR		11	6,49	0,00	549.315,92 D
03/12/2021	REF.NF. 68381 - INCIFARMA		11	58,58	0,00	549.374,50 D
06/12/2021						
06/12/2021	REF.NF. 124834 - F CARDOSO		11	219,27	0,00	549.594,07 D
06/12/2021	REF.NF. 700144 - MEDILAR		11	11.687,93	0,00	561.282,07 D
06/12/2021	REF.NF. 9196 - CALDEMED MEDICAMENTOS		11	2.775,20	0,00	564.057,27 D
09/12/2021						
09/12/2021	REF.NF. 13171 - NOVAMED		11	481,00	0,00	564.495,27 D
09/12/2021	REF.NF. 141153 - H H LOBATO		11	1.144,80	0,00	565.640,07 D
09/12/2021	REF.NF. 1347168 - MINISTERIO FILIAIS		11	1.397,75	0,00	565.038,42 D
09/12/2021	REF.NF. 348438 - NEO CENTER COMERCIAL		11	22.701,36	0,00	590.739,78 D
09/12/2021	REF.NF. 345838 - HALEX		11	8.588,20	0,00	599.327,98 D
09/12/2021	REF.NF. 68537 - MYDAR		11	720,00	0,00	600.047,98 D
09/12/2021	REF.NF. 634 - BOLSTAR HOSPITALAR EI		11	101,63	0,00	600.149,61 D
09/12/2021	REF.NF. 68402 - INCIFARMA		11	90,77	0,00	600.240,38 D
09/12/2021	REF.NF. 71215 - INCIFARMA		11	96,53	0,00	600.336,91 D
09/12/2021	REF.NF. 68743 - HALEX ISTAR INDUSTRI		11	3.366,68	0,00	603.703,59 D
09/12/2021	REF.NF. 87313 - VERMEDEN		11	300,00	0,00	604.003,59 D
10/12/2021						
10/12/2021	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 10/2021	411010160301	11	0,00	209.760,18	394.243,41 C
10/12/2021	PERDA ESTOQUE MEDICAMENTO 10/2021	411020132002	11	0,00	1.519,73	392.723,68 C
Total da Conta ==>				157.778,58	211.307,81	392.723,68 C

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA = 113010101000 - MATERIAIS DE USO DO PACIENTE — SALDO ANTERIOR: 346.904,23 D

03/12/2021						
03/12/2021	REF.NF. 1648 - DRAGALUCIA DO CAMPO V		11	1.635,30	0,00	344.697,20 D
03/12/2021	REF.NF. 261804 - GUIDERMED COM. E IMP		11	1.135,11	0,00	345.870,31 D
03/12/2021	REF.NF. 263468 - GUIDERMED COM. E IMP		11	2.778,96	0,00	348.649,27 D
03/12/2021	REF.NF. 33469 - CBM NEVE PRADO		11	1.751,99	0,00	349.946,11 D
03/12/2021	REF.NF. 4154 - MACEDO HOSPITALAR		11	1.500,00	0,00	351.446,11 D
07/12/2021						
07/12/2021	REF.NF. 2546 - MEDICINAL		11	8.239,00	0,00	356.685,11 D
07/12/2021	REF.NF. 427817 - ART MEDICA COM E REP		11	5.620,56	0,00	362.305,73 D
07/12/2021	REF.NF. 4163 - VLM PRODUTOS HOSPIT		11	13.260,00	0,00	375.565,73 D
13/12/2021						
13/12/2021	REF.NF. 1123 - SPR SANTOS LTDA		11	4.340,00	0,00	379.883,73 D
13/12/2021	REF.NF. 11092 - ALCANCE DISTRIBUIDOR		11	1.047,90	0,00	380.711,63 D
13/12/2021	REF.NF. 124298 - F CARDOSO		11	20.568,72	0,00	401.280,35 D
13/12/2021	REF.NF. 124589 - F CARDOSO		11	1.649,01	0,00	402.930,38 D
13/12/2021	REF.NF. 13572 - NOVAMED		11	996,90	0,00	403.240,38 D
13/12/2021	REF.NF. 1402 - AP CORLAS		11	465,50	0,00	404.806,48 D
13/12/2021	REF.NF. 23582 - AGROMARKAS IND. COM.		11	1.665,03	0,00	406.311,48 D
13/12/2021	REF.NF. 27276 - TRIMED		11	1.896,00	0,00	408.367,98 D
13/12/2021	REF.NF. 33535 - CBM NEVE PRADO		11	3.426,00	0,00	411.787,98 D
13/12/2021	REF.NF. 33543 - CBM NEVE PRADO		11	1.892,90	0,00	413.680,88 D
13/12/2021	REF.NF. 84254 - CRISTALFARMA		11	830,00	0,00	414.490,48 D
13/12/2021	REF.NF. 87472 - NEO CARE		11	23.910,00	0,00	440.400,48 D
13/12/2021	REF.NF. 557 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	274,00	0,00	440.674,48 D
14/12/2021						
14/12/2021	REF.NF. 87442 - NEO CARE		11	36.240,00	0,00	476.914,48 D
16/12/2021						
16/12/2021	REF.NF. 14134 - IPS		11	420,00	0,00	477.334,48 D
16/12/2021	REF.NF. 14742 - BIO INFINITY TRIMED		11	642,00	0,00	477.976,48 D
19/12/2021						
19/12/2021	REF.NF. 124582 - F Cardoso		11	2.624,90	0,00	480.606,38 D
19/12/2021	REF.NF. 131047 - BRASFARMA		11	513,24	0,00	481.119,62 D
19/12/2021	REF.NF. 14797 - NOVA MEDICA		11	1.292,13	0,00	482.411,75 D
19/12/2021	REF.NF. 14949 - OSIRIS FARM		11	1.625,00	0,00	484.036,75 D
19/12/2021	REF.NF. 27539 - TRIMED		11	6.105,00	0,00	490.141,75 D
19/12/2021	REF.NF. 33573 - CBM NEVE PRADO		11	313,00	0,00	490.454,75 D
19/12/2021	REF.NF. 70193 - PATAM		11	2.674,95	0,00	493.129,70 D
20/12/2021	REF.NF. 555 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	1.352,94	0,00	494.482,70 D
20/12/2021	REF.NF. 33580 - ANADOMED COM DE MED		11	240,00	0,00	494.722,70 D
20/12/2021	REF.NF. 28518 - CBM NORTE		11	37,00	0,00	494.759,70 D
20/12/2021	REF.NF. 3103612 - CRISTALIA		11	1.998,00	0,00	496.757,70 D
20/12/2021	REF.NF. 8477 - DROGAMASTER REMEDIO		11	2.316,30	0,00	499.074,00 D

DATA/HISTORICO				DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/10/2021						
30/10/2021	REF.NF. 20839 - PAO MEL E COMERCIO		11	525,00	0,00	531.491,13 D
	REF.NF. 349004 - HOSPITAL		11	2.466,38	0,00	533.979,51 D
	REF.NF. 48413 - RED CARE		11	10.870,00	0,00	544.849,51 D
29/10/2021						
	REF.NF. 1252966 - CLINICA FERNANDES		11	10.175,81	0,00	555.025,32 D
	REF.NF. 981 - DIMATECH		11	3.800,00	0,00	558.825,32 D
28/10/2021						
	REF.NF. 124634 - F CARDOSO		11	225,75	0,00	559.147,67 D
	REF.NF. 182 - EMBOSCA DESCARTAVEIS		11	23.000,00	0,00	583.197,67 D
26/10/2021						
	REF.NF. 10773 - SONIA FRANCO & OLIVE		11	1.360,00	0,00	584.177,67 D
	REF.NF. 11247 - HERVILAS		11	1.299,81	0,00	585.476,58 D
	REF.NF. 19402 - OSTOMED PARA		11	1.867,53	0,00	587.344,68 D
	REF.NF. 17484 - TRIMED		11	900,00	0,00	588.244,68 D
	REF.NF. 1987 - BIOMED COMERCIO DE M		11	6.920,00	0,00	595.324,68 D
	REF.NF. 12771 - ASSOMED		11	34,47	0,00	595.359,15 D
	REF.NF. 1496476 - BIOCLAMBIDE FILIALAS		11	1.803,90	0,00	597.162,47 D
	REF.NF. 1411 - HARALOTTA DO CAMPO V		11	680,00	0,00	598.972,47 D
	REF.NF. 634 - MILEVA HOSPITALAR E		11	671,00	0,00	599.748,47 D
	REF.NF. 93879 - CIRURGICA BRASIL COM		11	23,75	0,00	599.772,30 D
31/10/2021						
	CONSUMO DE MAT POR PACIENTE - 10/21	41101010079502	31	0,00	149.161,74	437.610,56 D
	CONSUMO DE MATERIAL HOSPITALAR 10/2021	41101010779601	31	0,00	81.828,13	355.782,43 D
Total da conta ==>				223.887,88	230.988,97	355.782,43 D

CONTA	DESCRICAO			
11301010	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE			
CONTA - 113010101000	- GENEROS ALIMENTICIOS	SALDO ANTERIOR:	14.917,11 D	
05/10/2021				
	REF.NF. 116 - AA MENDES SANTOS COM	11	599,54	0,00	15.516,65 D
	REF.NF. 3357044 - PRIMOL	11	2.781,94	0,00	18.298,59 D
	REF.NF. 5909 - DISMAI DISTRIBUIDORA	11	258,80	0,00	18.557,39 D
	REF.NF. 931693 - MERCANTIL	11	8.278,00	0,00	26.835,39 D
	REF.NF. 944 - MARALLAYNE SOUSA SAN	11	678,52	0,00	27.513,91 D
26/10/2021						
	REF.NF. 169 - AA MENDES SANTOS COM	11	500,84	0,00	27.795,74 D
	REF.NF. 914 - MARALLAYNE SOUSA SAN	11	618,78	0,00	28.414,52 D
27/10/2021						
	REF.NF. 1138499 - CRISTIANE COELHO COM	11	2.376,00	0,00	30.790,52 D
	REF.NF. 3871 - FAMILYCARDPAY EMPRESA	11	628,00	0,00	31.418,52 D
13/10/2021						
	REF.NF. 171 - AA MENDES SANTOS COM	11	796,90	0,00	34.952,89 D
	REF.NF. 29229 - COMERCIAL DE GENEROS	11	6.453,50	0,00	41.406,39 D
	REF.NF. 3343862 - PRIMOL	11	5.798,56	0,00	47.204,95 D
	REF.NF. 605159 - MERCURIO	11	6.851,40	0,00	54.056,35 D
	REF.NF. 606826 - MERCURIO	11	3.855,24	0,00	57.911,59 D
	REF.NF. 941 - MARALLAYNE SOUSA SAN	11	1.357,42	0,00	59.269,01 D
18/10/2021						
	REF.NF. 174 - AA MENDES SANTOS COM	11	861,56	0,00	59.730,57 D
19/10/2021						
	REF.NF. 873 - MARALLAYNE SOUSA SAN	11	382,59	0,00	60.092,76 D
	REF.NF. 178 - AA MENDES SANTOS COM	11	409,74	0,00	60.502,50 D
	REF.NF. 3369483 - PRIMOL	11	3.492,90	0,00	64.035,40 D
21/10/2021						
	REF.NF. 814445 - MERCURIO	11	3.832,40	0,00	68.867,80 D
	REF.NF. 882 - MARALLAYNE SOUSA SAN	11	385,65	0,00	70.483,45 D
22/10/2021						
	REF.NF. 899 - MARALLAYNE SOUSA SAN	11	444,92	0,00	71.148,87 D
25/10/2021						
	REF.NF. 180 - AA MENDES SANTOS COM	11	385,54	0,00	71.534,41 D
	REF.NF. 76245 - CASA DO HORTIFRUTO E	11	17,99	0,00	71.552,40 D
24/10/2021						
	REF.NF. 183 - AA MENDES SANTOS COM	11	546,14	0,00	72.098,54 D
	REF.NF. 893 - MARALLAYNE SOUSA SAN	11	855,83	0,00	72.953,87 D
31/10/2021						
	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 10/2021	41101010779502	31	0,00	57.999,17	14.953,70 D
Total da conta ==>				52.946,76	57.999,17	14.953,70 D

CONTA	DESCRICAO
11301010	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	TIP	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1.2.01.01.01.0004	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO			SALDO ANTERIOR:	42.814,34 D	
13/10/2021						
00081003100000000972	REF.NF. 10281 - AMBEV		11	7.485,00	0,00	50.300,00 D
08/10/2021						
00081003100000023803	REF.NF. 124698 - F CARDOSO		11	2.909,33	0,00	53.209,34 D
00081003100000023801	REF.NF. 17431 - DOLLYS		11	5.455,10	0,00	58.664,44 D
27/10/2021						
00081005100000071001	REF.NF. 2165 - EMACRONORTE E SOUZA		11	2.480,20	0,00	61.145,24 D
00081005100000025001	REF.NF. 83863 - CLEAN & PACK		11	63,50	0,00	61.209,84 D
00081005100000025001	REF.NF. 83862 - CLEAN & PACK		11	276,00	0,00	61.485,84 D
00081005100000028005	REF.NF. 8856 - HELPLAST		11	1.907,60	0,00	63.393,44 D
21/10/2021						
00081005100000044001	REF.NF. 35233 - ECONOMICO COMERCIO D		11	30,95	0,00	63.424,39 D
28/10/2021						
00081005100000031001	REF.NF. 1432698 - MR QUALITY EMBALAGEN		11	2.706,13	0,00	66.129,52 D
31/10/2021						
00000100100000040018	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 10/2021	41101010700008	11	0,00	19.618,16	46.511,36 D
T o t a l d a C o n t a ***						
				15.374,64	19.618,16	46.511,36 D

CONTA	DESCRIÇÃO
1.1.01.01.01	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1.1.01.01.01.0004	- MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS

SALDO ANTERIOR: 27.220,89 D

04/10/2021						
00081002100000010010	REF.NF. 3402 - GLOBAL DISTRIBUIDORA		11	1.881,40	0,00	29.021,29 D
06/10/2021						
00081002100000000004	REF.NF. 101442 - KAP ESTUDANTES		11	7.200,00	0,00	36.221,29 D
13/10/2021						
00081005100000019001	REF.NF. 145290 - M R SAO R COM ETIQUE		11	2.504,40	0,00	38.725,69 D
18/10/2021						
00081003100000000005	REF.NF. 17425 - INDUSTRIA MAGNO		11	4.140,00	0,00	42.865,69 D
21/10/2021						
00081005100000025001	REF.NF. 101083 - KAP ESTUDANTES		11	903,36	0,00	43.769,05 D
00081005100000035001	REF.NF. 19012 - PAPEL & CIA		11	677,52	0,00	44.446,57 D
00081005100000040001	REF.NF. 20977 - P L PAPEL		11	848,12	0,00	45.294,69 D
25/10/2021						
00081005100000031001	REF.NF. 101837 - KAP ESTUDANTES		11	237,95	0,00	45.532,64 D
00081003100000043001	REF.NF. 21028 - P L PAPEL		11	2.098,33	0,00	47.630,97 D
27/10/2021						
00081003100000071001	REF.NF. 2179 - KAP COMERCIO E DEPO.		11	276,00	0,00	47.906,97 D
28/10/2021						
00081003100000000001	REF.NF. 1432994 - MR QUALITY EMBALAGEN		11	764,00	0,00	47.670,97 D
00081003100000127001	REF.NF. 19141 - PAPEL & CIA		11	960,04	0,00	47.631,01 D
00081003100000043001	REF.NF. 218 - NORTE ATACADISTA DE E		11	6.347,20	0,00	53.978,01 D
00081003100000077001	REF.NF. 25554 - OZERO		11	309,77	0,00	54.288,78 D
00081003100000035001	REF.NF. 5319 - FLAIR MODEL		11	809,20	0,00	55.147,98 D
31/10/2021						
00000100100000040018	CONSUMO DE IMPRESSOS - 10/2021	41101010700013	11	0,00	28.879,55	26.268,43 D
T o t a l d a C o n t a ***						
				15.608,03	28.879,55	26.268,43 D

CONTA	DESCRIÇÃO
1.1.01.01.01	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1.1.01.01.01.0007	- ENXOVAIS

SALDO ANTERIOR: 9.928,00 D

07/10/2021						
00081003100000040001	REF.NF. 1001 - MARQUES & DUARTE CON		11	2.863,00	0,00	12.791,00 D
31/10/2021						
00000100100000040018	CONSUMO ENXOVAL - 10/2021	41101010700004	11	0,00	3.793,00	8.998,00 D
T o t a l d a C o n t a ***						
				2.863,00	3.793,00	8.998,00 D

CONTA	DESCRIÇÃO
1.1.01.01.01	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1.1.01.01.01.0008	- MATERIAIS DE FARMACIAS

SALDO ANTERIOR: 49.746,50 D

09/10/2021						
00081002100000023001	REF.NF. 9481 - IT CENTER		11	1.252,94	0,00	51.019,34 D
08/10/2021						
00081003100000000001	REF.NF. 903 - ECONOMICO IMPORTACAO		11	3.100,00	0,00	54.119,34 D

DATA EMI/DOCUMENTO	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/10/2021						
00841015100010001	REF.NF. 130580 - REEMBOLSO/ADIANTAMENTO		11	4.603,20	0,00	60.782,24 D
18/10/2021						
00851000100000000001	REF.NF. 130796 - REEMBOLSO/ADIANTAMENTO		11	1.478,44	0,00	66.161,58 D
00851000100000000002	REF.NF. 18742 - BOX INFINITY TECNOLOG		11	2.000,00	0,00	68.270,58 D
11/10/2021						
00851000100000000003	REF.NF. 19728 - BOX ELET		11	171,00	0,00	68.441,58 D
31/10/2021						
00851000100000000004	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 10/2021.	411010100000	11	0,00	13.747,54	54.693,44 D
00851000100000000005	CONSUMO ENCOMENDARIA LIMPEZA 10/2021	411010100000	11	0,00	8.170,00	46.523,44 D
T o t a l s d a C o n t a ---				18.075,48	21.917,54	46.523,44 D

CONTA DESCRICAO

11301010 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113010100100 - OPME - IMPLANTES, PROTESES E MATERIAIS ESP SALDO ANTERIOR: 25.197,98 D

25/10/2021						
00841000100000000001	REF.NF. 66986 - KNU CAMA		11	6.949,80	0,00	32.147,78 D
29/10/2021						
00851000100000000002	REF.NF. 91670 - CIRURGICA BRASIL COM		11	720,00	0,00	32.867,78 D
31/10/2021						
00851000100000000003	CONSUMO DE OPME 10/2021	411010100000	11	0,00	4.171,22	28.694,56 D
T o t a l s d a C o n t a ---				7.669,80	4.171,22	28.694,56 D

CONTA DESCRICAO

11301020 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DROGAS
CONTA - 113010201010010 - MATERIAIS FARMACOLOGICOS / DROGAS SALDO ANTERIOR: 1.329,88 D

21/10/2021						
00851000100000000001	REF.NF. 27410 - INDOLO		11	284,00	0,00	1.308,88 D
29/10/2021						
00851000100000000002	REF.NF. 13770 - DIVEO FARMA E OLIVE		11	84,00	0,00	1.392,88 D
31/10/2021						
00851000100000000003	CONSUMO DE MAT FARMACOLOGICO - 10/2021	411010100000	11	0,00	391,99	1.000,77 D
T o t a l s d a C o n t a ---				374,00	391,99	1.000,77 D

CONTA DESCRICAO

11301030 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - OPME
CONTA - 113010301010011 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL SALDO ANTERIOR: 23.996,10 D

18/10/2021						
00841000100000000001	REF.NF. 7275 - A.T.M.S.ABAT		11	997,24	0,00	23.346,96 D
00841000100000000002	REF.NF. 8941 - CIRURGI		11	350,00	0,00	23.346,96 D
28/10/2021						
00851000100000000001	REF.NF. 4184 - AUS ESTRUTURAS LTDA		11	339,00	0,00	23.685,96 D
31/10/2021						
00851000100000000002	CONSUMO OPME 10/2021	411010100000	11	0,00	2.323,48	21.357,48 D
T o t a l s d a C o n t a ---				639,24	2.323,48	21.357,48 D

CONTA DESCRICAO

11301050 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - GASES
CONTA - 113010501010010 - GASES MEDICINAIS SALDO ANTERIOR: 0,00

01/10/2021						
00841000100000000001	REF.NF. 24128 - MALTOZ MARTINS		11	84,67	0,00	84,67 D
00841000100000000002	REF.NF. 24180 - MALTOZ MARTINS		11	684,54	0,00	769,21 D
00841000100000000003	REF.NF. 25861 - MALTOZ MARTINS		11	4.498,70	0,00	5.267,91 D
31/10/2021						
00851000100000000001	REF.NF. 24212 - MALTOZ MARTINS		11	989,74	0,00	6.257,65 D
00851000100000000002	REF.NF. 24333 - MALTOZ MARTINS		11	689,97	0,00	6.947,62 D
00851000100000000003	REF.NF. 24335 - MALTOZ MARTINS		11	959,20	0,00	7.906,82 D
00851000100000000004	REF.NF. 25650 - MALTOZ MARTINS		11	4.414,77	0,00	12.321,59 D
00851000100000000005	REF.NF. 25887 - MALTOZ MARTINS		11	3.982,19	0,00	16.303,78 D
29/10/2021						
00851000100000000001	REF.NF. 1785 - MALTOZ MARTINS		11	4.814,77	0,00	20.726,45 D
00851000100000000002	REF.NF. 24328 - MALTOZ MARTINS		11	558,69	0,00	21.284,52 D
31/10/2021						
00851000100000000003	CONSUMO GASES MEDICINAIS 10/2021	411010100000	11	0,00	21.284,52	0,00
T o t a l s d a C o n t a ---				21.296,52	21.284,52	0,00

DATA/LOTE/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
31.0013101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 31301010010013	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	97.127,17 D	
04/10/2021						
00441002210003002001	REF.NF. 20443 - PAO MED E COMERCIO		11	859,10	0,00	97.986,27 D
15/10/2021						
00491002210002140001	REF.NF. 18842 - HIGOFL PRODUTOS DIAC		11	1.144,73	0,00	99.131,00 D
18/10/2021						
00491002210001001001	REF.NF. 12044 - BIOSA PRODUTO E SAUDE		11	780,00	0,00	99.972,46 D
00491002210000410001	REF.NF. 12014 - ARMAZENMED COM DE MED		11	826,08	0,00	100.698,54 D
00491002210000030001	REF.NF. 20041 - BIOMEDICA BELEM EIRE		11	22.083,91	0,00	122.782,46 D
18/10/2021						
00491002210000910001	REF.NF. 12577 - BRASCAL SHOPPING		11	758,00	0,00	123.540,46 D
00491002210000880001	REF.NF. 20910 - PAO MED E COMERCIO		11	126.214,13	0,00	249.754,60 D
00491002210000800001	REF.NF. 20915 - PAO MED E COMERCIO		11	1.648,84	0,00	251.703,44 D
00491002210000810001	REF.NF. 21315 - TRIMED		11	448,84	0,00	252.151,88 D
19/10/2021						
00491002210000910001	REF.NF. 22384 - BIOMEDICA BELEM 0305		11	1.170,00	0,00	253.321,88 D
00491002210000880001	REF.NF. 12580 - ARMAZENMED COM DE MED		11	70,60	0,00	253.492,48 D
20/10/2021						
00491002210000180001	REF.NF. 24002 - BRASIL CIENTIFICA		11	1.804,58	0,00	255.323,46 D
22/10/2021						
00491002210000170001	REF.NF. 48320 - CIRURG		11	1.998,00	0,00	257.305,46 D
00491002210000240001	REF.NF. 7776 - DIETELTRON		11	390,00	0,00	257.695,46 D
26/10/2021						
00491002210000920001	REF.NF. 12635 - ARMAZENMED COM DE MED		11	1.655,20	0,00	259.350,66 D
00441002210000070001	REF.NF. 231138 - LABORCLIN PRODUTOS		11	8.024,15	0,00	267.374,81 D
27/10/2021						
00491002210000130001	REF.NF. 231418 - LABORCLIN PRODUTOS		11	57,30	0,00	267.332,11 D
31/10/2021						
00000000000000000000	SOMADOR DE MAT LABORATORIO - 10/2021	431010.0000000	11	0,00	118.157,52	149.174,59 D
T o t a l	d e	C o n t a	***			
				188.280,34	118.157,52	149.174,59 D
CONTA	DESCRICAO					
31.0020100	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 31301010010020	- ESTOQUE EXTERNO E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	28.343,58 D	
01/10/2021						
00491002210000180001	REF.NF. 3836 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	29.600,58 D
14/10/2021						
00491002210000870001	REF.NF. 5702 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	30.237,58 D
00491002210000890001	REF.NF. 5703 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	31.074,58 D
00491002210000840001	REF.NF. 5707 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	31.911,58 D
20/10/2021						
00491002210000140001	REF.NF. 5709 - NUTRITERAPICA		11	974,50	0,00	32.887,58 D
06/10/2021						
00491002210000870001	REF.NF. 5709 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	33.724,58 D
07/10/2021						
00491002210000C00001	REF.NF. 5710 - NUTRITERAPICA		11	974,50	0,00	34.701,08 D
08/10/2021						
00491002210000830001	REF.NF. 5716 - NUTRITERAPICA		11	974,50	0,00	35.677,58 D
11/10/2021						
00491002210000820001	REF.NF. 5722 - NUTRITERAPICA		11	974,50	0,00	36.654,08 D
00491002210000830001	REF.NF. 5723 - NUTRITERAPICA		11	974,50	0,00	37.630,58 D
00491002210000840001	REF.NF. 5724 - NUTRITERAPICA		11	1.414,00	0,00	39.044,58 D
12/10/2021						
00491002210000840001	REF.NF. 126298 - F CARDOSO		11	2.521,23	0,00	41.277,81 D
00491002210000850001	REF.NF. 126297 - F CARDOSO		11	7.744,00	0,00	49.021,81 D
00491002210000820004	REF.NF. 5122 - NUTRITER		11	1.680,00	0,00	50.701,81 D
00491002210000830001	REF.NF. 5730 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	51.259,81 D
00491002210000840001	REF.NF. 5733 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	52.096,81 D
13/10/2021						
00491002210000830001	REF.NF. 5734 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	52.933,81 D
15/10/2021						
00491002210000830001	REF.NF. 5738 - NUTRITERAPICA		11	978,50	0,00	53.912,31 D
18/10/2021						
00491002210000810001	REF.NF. 5744 - NUTRITERAPICA		11	1.116,50	0,00	55.028,81 D

DATA COMPETENCIA	HISTORICO	PARTIDA	FOLH	DEBITO	CREDITO	SALDO FINAL
01/10/2021	REF.MT. 5765 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	52.722,83 D
01/10/2021	REF.MT. 5766 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	54.065,83 D
19/10/2021	REF.MT. 5761 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	57.387,83 D
20/10/2021	REF.MT. 5764 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	59.196,83 D
21/10/2021	REF.MT. 5768 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	59.071,83 D
22/10/2021	REF.MT. 14683 - NUTRIMEDICA ESTTE NP		11	6.505,95	0,00	65.577,78 D
	REF.MT. 5763 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	66.414,78 D
26/10/2021	REF.MT. 5770 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	67.251,78 D
	REF.MT. 5777 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	67.809,78 D
	REF.MT. 5778 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	68.367,78 D
	REF.MT. 5780 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	69.840,28 D
27/10/2021	REF.MT. 5781 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	69.792,78 D
28/10/2021	REF.MT. 5784 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	70.629,28 D
29/10/2021	REF.MT. 5782 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	71.257,23 D
31/10/2021	CONSUMO DE DIESEL - 10/2021	411010104400	11	0,00	37.368,73	33.888,50 D
T o t a l d a C o n t a ***				62.739,19	37.368,73	33.888,50 D

CONTA DESCRICAO

[illegible] - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113010101010 - MATERIAL DE INFORMATICA — SALDO ANTERIOR: 1.429,76 D

13/10/2021	REF.MT. 87400 - UNOS COMPUTADORES		11	912,00	0,00	2.341,76 D
21/10/2021	REF.MT. 10613 - PAPEL A 4ZA		11	115,70	0,00	2.457,46 D
31/10/2021	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 10/2021	411010107900	11	0,00	929,91	1.527,55 D
T o t a l d a C o n t a ***				1.027,70	929,91	1.527,55 D

CONTA DESCRICAO

[illegible] - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113010101010017 - COMBUSTIVEL GERADOR OLD — SALDO ANTERIOR: 0,00

04/10/2021	REF.MT. 5737 - BOA ESPERANCA		11	975,00	0,00	975,00 D
11/10/2021	REF.MT. 5738 - BOA ESPERANCA		11	975,00	0,00	1.950,00 D
21/10/2021	REF.MT. 5834 - BOA ESPERANCA		11	1.950,00	0,00	3.900,00 D
25/10/2021	REF.MT 5840 - BOA ESPERANCA		11	1.950,00	0,00	5.850,00 D
31/10/2021	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 10/2021	411010107900	11	0,00	4.200,00	1.650,00
T o t a l d a C o n t a ***				4.950,00	4.200,00	1.650,00

CONTA DESCRICAO

[illegible] - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 113010101010018 - PISOS CERAMICOS — SALDO ANTERIOR: 31.615,63 D

14/10/2021	REF.MT. 98298 - PISO SUTURE DO BRAS		11	2.599,24	0,00	34.417,87 D
19/10/2021	REF.MT. 113058 - BISILOS		11	2.821,30	0,00	36.939,17 D
31/10/2021	CONSUMO DE PISO CERAMICOS - 10/2021	411010105900	11	0,00	8.083,60	28.735,57 D
T o t a l d a C o n t a ***				5.413,53	8.083,60	28.735,57 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	P/L/S	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
11501101	- MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 11501101101001	- MATERIAL DESCARTAVEL SNI			SALDO ANTERIOR:	14.533,54 D	
01/10/2021						
00001001000001001	REF.NF. 29533 - GUARA		11	254,50	0,00	17.287,04 D
00001001000020002	REF.NF. 8363 - CLEAN A MAIS		11	6.349,50	0,00	23.636,54 D
00001001000040003	REF.NF. 8966 - HELPSAT		11	4.133,49	0,00	27.770,03 D
06/10/2021						
00001001000020004	REF.NF. 1432894 - EM QUALITY EMBALAGEM		11	1.911,93	0,00	27.786,93 D
31/10/2021						
00001001000040005	LANCTO DE MAT DESCARTAVEIS - 10/2021	81)01012078014	11	0,00	9.535,65	18.250,37 D
T o t a l s d a C o n t a --->				10.851,78	9.535,65	18.250,37 D
CONTA	DESCRICAO					
11401101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE					
CONTA - 11401101101001	- PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR			SALDO ANTERIOR:	3.731,98 D	
31/10/2021						
00001001000001001	APROPRIACAO DE SEGURO REF. 10/2021-05/12	81)01012007015	11	0,00	678,65	3.053,33 D
T o t a l s d a C o n t a --->				0,00	678,65	3.053,33 D
CONTA	DESCRICAO					
12301101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 12301101101001	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	30.014,25 D	
31/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	30.014,25 D
T o t a l s d a C o n t a --->				0,00	0,00	30.014,25 D
CONTA	DESCRICAO					
12301101A1	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 12301101101001	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	25.014,25 C	
31/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	25.014,25 C
T o t a l s d a C o n t a --->				0,00	0,00	25.014,25 C
CONTA	DESCRICAO					
12401101	- INTANGIVEL - SAUDE					
CONTA - 12401101101001	- DIREITO DE USO			SALDO ANTERIOR:	413.404,17 D	
31/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	413.404,17 D
T o t a l s d a C o n t a --->				0,00	0,00	413.404,17 D
CONTA	DESCRICAO					
12401101A1	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 12401101101001	- (-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO			SALDO ANTERIOR:	413.404,17 C	
31/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	413.404,17 C
T o t a l s d a C o n t a --->				0,00	0,00	413.404,17 C
CONTA	DESCRICAO					
12501101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 12501101101001	- APARELHOS MEDICOS E CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	507.096,54 D	
01/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	507.096,54 D
T o t a l s d a C o n t a --->				0,00	0,00	507.096,54 D
CONTA	DESCRICAO					
12501101B1	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 12501101101002	- BENFEITORIAS			SALDO ANTERIOR:	314.350,86 D	
31/10/2021						
00001001000020001	BENFEITORIA FINALIZADA NAF. 217/234/247/ 248/249/260/271 CHAVILO ENGENHARIA	12501101A0001	11	1.080.116,98	0,00	1.394.467,84 D
T o t a l s d a C o n t a --->				1.080.116,98	0,00	1.394.467,84 D
CONTA	DESCRICAO					
12501101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					

CONTA / HISTÓRICO / LANÇAMENTO	HISTÓRICO	C/PARTIDA	TIPO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1230101010324	- EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA			SALDO ANTERIOR:	124.790,45 D	
01/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERÍODO		II	0,00	0,00	124.790,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	124.790,45 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
123010101	- IMOBILIZADO - ÓRGÃOS PÚBLICA - SAÚDE					
CONTA - 1230101010324	- INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	47.840,16 D	
01/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERÍODO		II	0,00	0,00	47.840,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	47.840,16 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
123010102	- IMOBILIZADO - ÓRGÃOS PÚBLICA - SAÚDE					
CONTA - 1230101010327	- MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	305.147,74 D	
01/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERÍODO		II	0,00	0,00	305.147,74 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	305.147,74 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
123010103	- IMOBILIZADO - ÓRGÃOS PÚBLICA - SAÚDE					
CONTA - 1230101010329	- MÓVEIS E UTENSÍLIOS			SALDO ANTERIOR:	224.988,24 D	
01/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERÍODO		II	0,00	0,00	224.988,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	224.988,24 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
123010103	- IMOBILIZADO - ÓRGÃOS PÚBLICA - SAÚDE					
CONTA - 1230101010329	- MÓVEIS E UTENSÍLIOS HOSPITALARES			SALDO ANTERIOR:	63.372,24 D	
01/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERÍODO		II	0,00	0,00	63.372,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	63.372,24 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
123010102	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - ÓRGÃOS PÚB					
CONTA - 1230101010327	- (-) APARELHOS MEDICITVA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	219.868,92 C	
31/10/2021						
61800101010000010001	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	611010100010	II	0,00	4.220,50	223.649,37 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.220,50	223.649,37 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
123010102	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - ÓRGÃOS PÚB					
CONTA - 1230101020302	- (-) ODONTOLOGIA			SALDO ANTERIOR:	68.040,19 C	
31/10/2021						
61800101020000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	611010100010	II	0,00	4.314,83	72.975,04 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.314,83	72.975,04 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
123010102	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - ÓRGÃOS PÚB					
CONTA - 1230101020304	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA			SALDO ANTERIOR:	106.497,91 C	
31/10/2021						
61800101020000010007	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	611010100010	II	0,00	2.079,86	108.797,55 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	2.079,86	108.797,55 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
123010102	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - ÓRGÃOS PÚB					
CONTA - 1230101020304	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	31.784,22 C	
31/10/2021						
61800101020000010004	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	611010100010	II	0,00	363,47	32.147,69 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	363,47	32.147,69 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
123010102	- (-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - ÓRGÃOS PÚB					
CONTA - 1230101010327	- (-) MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	94.039,43 C	

LOTE/DOR/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
31/10/2021						
0384400101000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	4110101080010	11	0,00	2.563,06	100.382,49 C
T o t a l d a C o n t a ==>				0,00	2.563,06	100.382,49 C

CONTA	DESCRIÇÃO			
125110102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GERADO POR			
CONTA = 125101030C009	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS	SALDO ANTERIOR:	89.106,39 C	
31/10/2021				
0384400101000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	4110101080010	11	0,00	1.874,90	71.270,29 C
T o t a l d a C o n t a ==>				0,00	1.874,90	71.270,29 C

CONTA	DESCRIÇÃO			
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GERADO POR			
CONTA = 125010302C009	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARE	SALDO ANTERIOR:	13.741,33 C	
31/10/2021				
0384400101000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	4110101080010	11	0,00	161,44	14.101,47 C
T o t a l d a C o n t a ==>				0,00	161,44	14.101,47 C

CONTA	DESCRIÇÃO			
120101101	- IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - C. PUBLICA			
CONTA = 120101030009	- CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	SALDO ANTERIOR:	1.080.214,93 D	
31/10/2021				
0384400101000001001	REPETITIVA FINALIZADA REF. 231/236/247/ 248/255/260/271 CIRCULO MACEMBARIA	1201010100002	11	0,00	1.080.214,93	0,00
T o t a l d a C o n t a ==>				0,00	1.080.214,93	0,00

CONTA	DESCRIÇÃO			
141011401	- CONFERENCIAS - SAUDE			
CONTA = 1410101010001	- MOVE EM CONCESSO	SALDO ANTERIOR:	156.133,97 D	
31/10/2021				
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	156.133,97 D
T o t a l d a C o n t a ==>				0,00	0,00	156.133,97 D

CONTA	DESCRIÇÃO			
311010101	- FORNECIMENTOS MEDICAMENTOS			
CONTA = 3110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	SALDO ANTERIOR:	408.148,41 C	
01/10/2021				
0384810001000000004	ADT. HT. 3406 - HEMOTERAPICA	11	0,00	824,44	408.988,85 C
0384810001000000003	PATR. HT 922683 - OPLYMA	1110201010025	11	83,20	0,00	408.905,65 C
0384810001000003003	PATR. HT 922683 - OPLYMA	1110201010025	11	711,20	0,00	408.194,45 C
04/10/2021						
0384810001000007002	ADT. HT. 5702 - HEMOTERAPICA		11	0,00	824,44	409.018,89 C
0384810001000008002	ADT. HT. 5703 - HEMOTERAPICA		11	0,00	824,44	409.843,33 C
0384810001000009002	ADT. HT. 5707 - HEMOTERAPICA		11	0,00	824,44	410.668,17 C
0384810001000002001	PATR. HT 12327 - C C A PARENTE - APF	1110201010025	11	504,00	0,00	410.118,17 C
0384810001000003001	PATR. HT 5785 - PANIFICADORA MARTINS	1110201010025	11	587,65	0,00	409.608,52 C
0384810001000004001	PATR. HT 5888295 - INDUSTRIA	1110201010025	11	114,25	0,00	409.494,27 C
0384810001000005001	PATR. HT 4197 - F. C. MORAIS COMERCI	1110201010025	11	1.314,81	0,00	408.167,47 C
0384810001000006001	PATR. HT 1308367 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010025	11	3.938,87	0,00	404.918,10 C
0384810001000007001	PATR. HT 102965 - AMERIBRASCOS	1110201010025	11	1.930,00	0,00	403.499,10 C
0384810001000008001	PATR. HT 741958 - MARCIBIO	1110201010025	11	1.998,45	0,00	401.499,65 C
0384810001000010001	PATR. HT 3048511 - UNIDENTALIA	1110201010025	11	188,06	0,00	401.311,61 C
0384810001000012002	PATR. HT 34/845 - MEDIPAN	1110201010025	11	540,80	0,00	400.770,81 C
0384810001000012001	PATR. HT 34/745 - MEDIPAN	1110201010025	11	751,38	0,00	400.019,43 C
0384810001000013001	PATR. HT 119810 - BIOLIMP	1110201010025	11	1.039,46	0,00	398.979,97 C
0384810001000014001	PATR. HT 401330 - ALKAMED	1110201010025	11	3.682,70	0,00	395.298,99 C
0384810001000016002	PATR. HT 1000468 - AMERIBRASCOS	1110201010025	11	985,25	0,00	394.313,94 C
0384810001000017001	PATR. HT 14231 - BRILLHOS PARK	1110201010025	11	1.559,00	0,00	392.754,94 C
0384810001000018001	PATR. HT 232873 - AMERIBRASCOS	1110201010025	11	872,52	0,00	391.882,42 C
0384810001000019002	PATR. HT 340082 - ALLEX	1110201010025	11	2.355,84	0,00	389.526,58 C
06/10/2021						
0384810001000001002	ADT. HT. 10964 - ALTAMED DIBRAMEDICA		11	0,00	3.190,40	392.716,98 C
0384810001000002002	ADT. HT. 10043 - C C A PARENTE - ADV		11	0,00	200,00	392.516,98 C
0384810001000003002	ADT. HT. 106 - DA MENEZES SANTOS COM		11	0,00	553,51	391.963,47 C
0384810001000004002	ADT. HT. 1049 - HOSPITALIA DO CAMPO V		11	0,00	1.433,08	390.530,39 C
0384810001000006002	ADT. HT. 28128 - MARTINS MARTINS		11	0,00	86,57	390.443,82 C
0384810001000007002	ADT. HT. 24140 - MARTINS MARTINS		11	0,00	648,54	389.795,28 C
0384810001000008002	ADT. HT. 25843 - MARTINS MARTINS		11	0,00	5.898,79	383.901,79 C
0384810001000009002	ADT. HT. 282428 - DIFERMED COM. E IMP		11	0,00	1.133,11	382.824,81 C
0384810001000010002	ADT. HT. 282427 - DIFERMED COM. E IMP		11	0,00	1.239,95	381.641,14 C
0384810001000011002	ADT. HT. 282488 - DIFERMED COM. E IMP		11	0,00	2.774,96	378.432,02 C
0384810001000013002	ADT. HT. 29499 - COM HOSP PARAG		11	0,00	1.701,93	376.116,25 C
0384810001000014002	ADT. HT. 3397944 - PHARMA		11	0,00	2.781,93	373.917,94 C
0384810001000015002	ADT. HT. 3809 - DIGNAL DISTRIBUIDORA		11	0,00	1.240,23	372.138,15 C

DATA/HIST.DOC/LOTE	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/10/2021						
01/10/2021	SDO. ANT. 4134 - SALDO REDUTIBLE		11	0,00	1.500,00	495.656,14 C
01/10/2021	SDO. ANT. 6738 - ESTETICAMAFICA		11	0,00	961,88	496.618,02 C
01/10/2021	SDO. ANT. 71948 - PAP DIST PROD FARM		11	0,00	240,00	496.858,02 C
01/10/2021	SDO. ANT. 802463 - MERCIRIO		11	0,00	8.279,04	505.137,06 C
01/10/2021	SDO. ANT. 844 - MANCILLAYNE SONIA SAM		11	0,00	978,50	506.115,56 C
01/10/2021	SDO. ANT. 9481 - 21 CENTAR		11	0,00	3.055,84	509.171,40 C
01/10/2021	SDTO. HP 17308 - HOLLIS	111021010025	11	4.278,33	0,00	504.892,83 C
01/10/2021	SDTO. HP 155 - AA MENDES SANTOS COM	111021010025	11	274,83	0,00	504.717,70 C
01/10/2021	SDTO. HP 183 - AA MENDES SANTOS COM	111021010025	11	352,30	0,00	504.365,40 C
01/10/2021	SDTO. HP 183 - AA MENDES SANTOS COM	111021010025	11	445,32	0,00	503.920,08 C
01/10/2021	SDTO. HP 781 - MANCILLAYNE SONIA SAM	111021010025	11	782,87	0,00	503.137,21 C
01/10/2021	SDTO. HP 781 - MANCILLAYNE SONIA SAM	111021010025	11	380,34	0,00	502.756,77 C
04/10/2021						
04/10/2021	SDO. ANT. 169 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	356,82	503.296,58 C
04/10/2021	SDO. ANT. 26142 - DIMOTEC COM DE PROD		11	0,00	1.827,92	505.124,49 C
04/10/2021	SDO. ANT. 5709 - ESTETICAMAFICA		11	0,00	825,45	505.948,93 C
04/10/2021	SDO. ANT. 5737 - BOA ESPERANCA		11	0,00	879,03	506.825,96 C
04/10/2021	SDO. ANT. 805 - ZIONTECH IMPORTACAO		11	0,00	3.130,55	509.956,51 C
04/10/2021	SDO. ANT. 814 - MANCILLAYNE SONIA SAM		11	0,00	610,73	510.567,24 C
04/10/2021	SDTO. HP 341.3 - MATTOS MARTINS	111021010025	11	473,23	0,00	510.093,52 C
04/10/2021	SDTO. HP 3440 - BOA ESPERANCA	111021010025	11	875,03	0,00	509.218,52 C
04/10/2021	SDTO. HP 70786 - PAP DIST PROD FARM	111021010025	11	4.893,50	0,00	504.325,02 C
04/10/2021	SDTO. HP 70787 - PAP DIST PROD FARM	111021010025	11	990,00	0,00	503.335,02 C
04/10/2021	SDTO. HP 7943 - CLEAN & VALE	111021010025	11	164,03	0,00	503.171,02 C
04/10/2021	SDTO. HP 844846 - MCM	111021010025	11	2.811,10	0,00	500.359,92 C
04/10/2021	SDTO. HP 8422 - MATTOS MARTINS	111021010025	11	514,53	0,00	499.845,39 C
04/10/2021	SDTO. HP 1742 - MATTOS MARTINS	111021010025	11	3.179,35	0,00	496.666,04 C
04/10/2021	SDTO. HP 1830 - MASTER COMERCIAL LTD	111021010025	11	1.759,60	0,00	494.906,44 C
04/10/2021	SDTO. HP 3357044 - PRIME	111021010025	11	2.761,52	0,00	492.144,92 C
04/10/2021	SDTO. HP 941270 - MED CENTER COMERCIAL	111021010025	11	2.222,34	0,00	489.922,58 C
04/10/2021	SDTO. HP 888888 - MEDILAB	111021010025	11	3.524,18	0,00	486.398,40 C
04/10/2021	SDTO. HP 34548 - MATTOS MARTINS	111021010025	11	136,00	0,00	486.262,40 C
04/10/2021	SDTO. HP 257727 - DISTRIMED COM. E IMP	111021010025	11	2.032,23	0,00	484.207,11 C
04/10/2021	SDTO. HP 797147 - MERCIRIO	111021010025	11	6.403,19	0,00	478.001,83 C
04/10/2021	SDTO. HP 542019 - DISTRIMED	111021010025	11	1.304,37	0,00	476.697,56 C
07/10/2021						
07/10/2021	SDO. ANT. 1136459 - CRISTIANE CHELINI COM		11	0,00	2.176,32	477.473,94 C
07/10/2021	SDO. ANT. 4981 - MARQUES & DUARTE COM		11	0,00	2.947,00	480.320,94 C
07/10/2021	SDO. ANT. 421423 - ART MEDICA COM E REP		11	0,00	5.622,94	485.738,10 C
07/10/2021	SDTO. HP 5403 - MATTOS MARTINS		11	0,00	425,81	486.765,91 C
07/10/2021	SDTO. HP 5714 - ESTETICAMAFICA		11	0,00	961,95	487.728,03 C
07/10/2021	SDTO. HP 5871 - AMPLIFICADORA ORARIA		11	0,00	409,55	488.138,40 C
07/10/2021	SDTO. HP 6565 - CON PRODUTOS BRILANT		11	0,00	13.200,00	501.338,40 C
07/10/2021	VLR REF.FT 1741 - REGISTRO EQUIPAMENT	411011010025	11	0,00	3.480,00	504.734,40 C
07/10/2021	SDTO. FT 42032 - MATTOS MARTINS	111021010025	11	2.000,24	0,00	504.734,24 C
08/10/2021						
08/10/2021	SDO. ANT. 5714 - ESTETICAMAFICA		11	0,00	961,95	505.696,19 C
11/10/2021						
11/10/2021	VLR REF.FT 42034 - MATTOS MARTINS	111021010025	11	0,00	2.000,24	507.696,43 C
12/10/2021						
12/10/2021	SDO. ANT. 5722 - ESTETICAMAFICA		11	0,00	961,95	508.680,17 C
12/10/2021	SDO. ANT. 5723 - ESTETICAMAFICA		11	0,00	961,95	509.642,33 C
12/10/2021	SDO. ANT. 5724 - ESTETICAMAFICA		11	0,00	1.098,88	510.741,21 C
12/10/2021	SDTO. HP 123476 - P CARDOSO	111021010025	11	2.468,40	0,00	508.272,81 C
12/10/2021	SDTO. HP 8179 - FARMACEUTICA	111021010025	11	967,00	0,00	507.305,81 C
12/10/2021	SDTO. HP 22782 - D J A VARENIE - EPP	111021010025	11	1.168,50	0,00	506.136,31 C
12/10/2021	SDTO. HP 55859 - BATAT	111021010025	11	1.801,56	0,00	504.334,67 C
12/10/2021	SDTO. HP 123480 - P CARDOSO	111021010025	11	4.855,68	0,00	499.778,43 C
12/10/2021	SDTO. HP 20489 - ALIMENTOS DISTRIBUIDORA	111021010025	11	556,58	0,00	499.197,23 C
12/10/2021	SDTO. HP 20610 - CON SUDE BRASO	111021010025	11	1.480,00	0,00	497.717,23 C
12/10/2021	SDTO. HP 13343 - ACUMED	111021010025	11	1.235,18	0,00	496.482,05 C
12/10/2021	SDTO. HP 45947 - MED CARE	111021010025	11	17.900,00	0,00	478.582,05 C
12/10/2021	SDTO. HP 45923 - MED CARE	111021010025	11	16.648,00	0,00	461.934,05 C
12/10/2021	SDTO. HP 1423567 - HB QUALITY EMBALAGEN	111021010025	11	832,56	0,00	461.098,79 C
12/10/2021	SDTO. HP 11147 - REVILAB	111021010025	11	591,66	0,00	460.198,94 C
12/10/2021	SDTO. HP 2319 - EMBASORORO E BORDA	111021010025	11	434,00	0,00	459.764,94 C
12/10/2021	SDTO. HP 29408 - CON SUDE BRASO	111021010025	11	1.189,50	0,00	458.575,44 C
12/10/2021	SDTO. HP 29409 - CON SUDE BRASO	111021010025	11	5.784,50	0,00	452.808,94 C
12/10/2021	SDTO. HP 29414 - CON SUDE BRASO	111021010025	11	3.469,70	0,00	449.339,24 C
12/10/2021	SDTO. HP 19014 - PAPEL & CIA	111021010025	11	3.421,50	0,00	445.917,74 C
12/10/2021	SDTO. HP 1393995 - CIRURGICA FERNANDES	111021010025	11	4.821,84	0,00	441.151,70 C
12/10/2021	SDTO. HP 209168 - ANTIBIOTICOS	111021010025	11	7.772,00	0,00	434.569,70 C
12/10/2021	SDTO. HP 5614 - MATTOS MARTINS	111021010025	11	609,00	0,00	433.674,80 C
12/10/2021	SDTO. HP 5615 - BOA ESPERANCA	111021010025	11	975,00	0,00	432.699,80 C
A TRANSPORTAR						431.357,31 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MORADIA

23.456.830/0015-75

BANCO BRADESCO S/A AGE. 01/10/2021 ATE 31/10/2021

Pagina: 27

Emissao: 13/11/2021

DATA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
01/10/2021	* SUPERINTENDENCIA REGIONAL					
CONTA: 2.1.1.01.01010001	- FORNEC. NACIONAIS/MERCADORIAS			SALDO ANTERIOR:	468.155,41 C	
DE TRANSPORTE :						431.557,96 C
01/10/2021						
01/10/2021	2020. NF 341477 - MOSPAN	1110201010023	11	861,04	0,00	432.557,96 C
01/10/2021	2020. NF 691012 - MANILAR	1110201010025	11	2.561,62	0,00	435.419,58 C
01/10/2021	2020. NF 24.7 - DRYTOTA CLEAN SISTMI	1110201010045	11	222,45	0,00	435.594,14 C
01/10/2021	9050. NF 7946 - CLEAN & PAZE	1110201010025	11	2.576,13	0,00	436.418,50 C
01/10/2021	9050. NF 117099 - 8301290	1110201010025	11	822,52	0,00	437.193,56 C
01/10/2021	9050. NF 20972 - CDR - FONTENELE	1110201010025	11	2.835,77	0,00	440.717,45 C
01/10/2021	9070. NF 1484837 - BIOCLEANSHOP FILIAL01	1110201010025	11	5.318,74	0,00	445.641,51 C
01/10/2021	9070. NF 1483837 - BIOCLEANSHOP FILIAL01	1110201010025	11	1.246,41	0,00	446.787,57 C
01/10/2021	9900. NF 20218 - BIOMEDICA BELEM 8197	1110201020025	11	9.808,20	0,00	446.598,97 C
01/10/2021	9070. NF 114871 - BIOLINE	1110201020025	11	82,58	0,00	456.246,51 C
01/10/2021	9070. NF 1715 - AS TECIDOS E CONFEC	1110201010025	11	4.483,56	0,00	455.762,34 C
01/10/2021	9070. NF 9017 - TECNOCIRURGICA COM.	1110201010025	11	1.089,00	0,00	461.302,39 C
01/10/2021	9070. NF 793762 - MERCURIO	1110201010025	11	5.581,95	0,00	355.976,41 C
01/10/2021	9070. NF 1211709 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010025	11	1.043,53	0,00	394.853,91 C
01/10/2021	9070. NF 1094234 - CRISTIANE CARLOS COM	1110201010025	11	325,50	0,00	394.529,91 C
15/10/2021						
15/10/2021	EST. NF. 10201 - ANMED		11	0,00	7.685,33	402.815,91 C
15/10/2021	EST. NF. 11092 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	1.987,93	403.003,91 C
15/10/2021	EST. NF. 124296 - F CARDOSO		11	0,00	3.455,24	405.815,05 C
15/10/2021	EST. NF. 124297 - F CARDOSO		11	0,00	7.744,00	413.257,05 C
15/10/2021	EST. NF. 124298 - F CARDOSO		11	0,00	10.568,76	423.825,81 C
15/10/2021	EST. NF. 124369 - F CARDOSO		11	0,00	1.468,00	425.305,81 C
15/10/2021	EST. NF. 10203 - MEDICAL SHOPPING		11	0,00	529,00	425.825,81 C
15/10/2021	EST. NF. 12878 - C J R MANENTE - EPP		11	0,00	1.388,03	427.203,84 C
15/10/2021	EST. NF. 12871 - BIOIMED		11	0,00	1.769,14	428.034,98 C
15/10/2021	EST. NF. 1492 - HP CIRLAB		11	0,00	843,00	428.898,98 C
15/10/2021	EST. NF. 163255 - A A IND E COM ETIQUE		11	0,00	2.594,43	442.294,39 C
15/10/2021	EST. NF. 171 - AA MEDIDA SAUDE COM		11	0,00	735,00	443.030,04 C
15/10/2021	EST. NF. 23062 - EXPUMARAZ IND. COM.		11	0,00	1.845,00	444.880,04 C
15/10/2021	EST. NF. 27277 - TRIMED		11	0,00	1.858,30	446.744,34 C
15/10/2021	EST. NF. 26229 - COMERCIAL DE GENEROS		11	0,00	4.853,50	451.598,14 C
15/10/2021	EST. NF. 23535 - CDR BIOS PARUS		11	0,00	1.423,00	453.020,14 C
15/10/2021	EST. NF. 23547 - CDR BIOS PARUS		11	0,00	1.892,80	454.912,94 C
15/10/2021	EST. NF. 5563841 - PRIMOL		11	0,00	1.739,60	456.652,54 C
15/10/2021	EST. NF. 44259 - CRISTALPHARMA		11	0,00	819,70	457.472,24 C
15/10/2021	EST. NF. 47471 - MED OMB		11	0,00	23.910,00	481.382,24 C
15/10/2021	EST. NF. 5122 - DUPRIMA		11	0,00	1.880,00	483.262,24 C
15/10/2021	EST. NF. 5796 - MIA ESPERANCA		11	0,00	979,00	484.241,24 C
15/10/2021	EST. NF. 58842 - BIOBUL PRODUTOS BIOL		11	0,00	2.348,79	486.590,03 C
15/10/2021	EST. NF. 901139 - MERCURIO		11	0,00	6.801,40	493.391,43 C
15/10/2021	EST. NF. 898526 - MERCURIO		11	0,00	9.956,00	503.347,43 C
15/10/2021	EST. NF. 9141 - CIRURGEL		11	0,00	220,00	503.567,43 C
15/10/2021	EST. NF. 841 - MARCELLAYNE SOUZA SEN		11	0,00	1.287,00	504.854,43 C
15/10/2021	EST. NF. 87400 - CMOS COMPUTADORES		11	0,00	853,00	505.707,43 C
15/10/2021	EST. NF. 6138 - HOSPITERAPICA		11	0,00	549,60	506.257,03 C
15/10/2021	EST. NF. 6710 - HOSPITERAPICA		11	0,00	624,60	506.881,63 C
15/10/2021	PGTO. NF 111314 - DAIXE INDUSTRIA CIRU	1110201010027	11	4.317,12	0,00	502.564,51 C
15/10/2021	PGTO. NF 278221 - SORTIMED COM. E IMP	1110201010027	11	2.130,32	0,00	500.735,39 C
15/10/2021	PGTO. NF 20905 - FARMACIA MEDICAMENTO	1110201010027	11	865,35	0,00	499.770,04 C
15/10/2021	PGTO. NF 221484 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010025	11	1.824,85	0,00	498.115,28 C
15/10/2021	PGTO. NF 3378947 - CRISTALIA	1110201010025	11	2.184,11	0,00	495.928,17 C
15/10/2021	PGTO. NF 247270 - ELETRO CIRURGL	1110201010025	11	944,62	0,00	494.982,57 C
15/10/2021	PGTO. NF 11449 - SONDA FRANCO & OLIVE	1110201010025	11	309,00	0,00	494.682,57 C
15/10/2021	PGTO. NF 125354 - F CARDOSO	1110201010025	11	2.340,00	0,00	492.342,57 C
15/10/2021	PGTO. NF 247735 - SALIX	1110201010025	11	1.201,60	0,00	490.139,97 C
15/10/2021	PGTO. NF 27092 - TRIMED	1110201010025	11	1.206,30	0,00	488.930,53 C
15/10/2021	PGTO. NF 27262 - TRIMED	1110201010025	11	1.206,03	0,00	486.498,53 C
15/10/2021	PGTO. NF 20478 - F L PAUEL	1110201010025	11	402,60	0,00	486.117,93 C
15/10/2021	PGTO. NF 193 - AA MEDIDA SAUDE COM	1110201010025	11	849,91	0,00	485.447,42 C
15/10/2021	PGTO. NF 189 - AA MEDIDA SAUDE COM	1110201010025	11	796,91	0,00	484.853,51 C
15/10/2021	PGTO. NF 184 - AA MEDIDA SAUDE COM	1110201010025	11	675,89	0,00	484.177,62 C
15/10/2021	PGTO. NF 188 - AA MEDIDA SAUDE COM	1110201010025	11	830,51	0,00	483.347,91 C
15/10/2021	PGTO. NF 190 - HAPLI ATENDIDA DA S	1110201010025	11	1.075,27	0,00	482.272,64 C
15/10/2021	PGTO. NF 196 - HAPLI ATENDIDA DA S	1110201010025	11	1.806,00	0,00	480.466,64 C
15/10/2021	PGTO. NF 784 - MARCELLAYNE SOUZA SEN	1110201010025	11	987,44	0,00	479.479,20 C
15/10/2021	PGTO. NF 800 - MARCELLAYNE SOUZA SEN	1110201010025	11	801,30	0,00	478.677,90 C
15/10/2021	DEP BOCA 58842 -BIOBUL PRODUTOS BIOL	1110201020001	11	1.144,74	0,00	477.533,16 C
* TRANSPORTAR :						479.113,57 C

DATA/NUM.DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
31/10/2021	- FORNECIMENTOS/MATERIAIS					
CONTA - 2[1][1][0][0][0][0]	- POMPEU MATERIAIS/MECANICA/FAI			SALDO ANTERIOR:	468.134,01 C	
DE TRANSPORTE >						470.112,57 C
00000000000000*0001	TEF ASTRA 87430 -Unic COMPUTADORES	1123401040001	11	912,84	0,00	470.112,57 C
14/10/2021						
00001000000000*0001	REF. BF. 10668 - SUSSA FRANCO & OLIVE		11	0,00	780,80	470.895,47 C
00001000000000*0002	REF. BF. 11164 - ALFAMEC DISTRIBUIDOR		11	0,00	3.357,00	467.250,47 C
00001000000000*0003	REF. BF. 12014 - MAGAZINE CEN DE MED		11	0,00	926,98	466.376,15 C
00001000000000*0004	REF. BF. 1438 - BF COSINT		11	0,00	1.775,00	464.376,15 C
00001000000000*0005	REF. BF. 20302 - BIOMEDICA BELEM DIST		11	0,00	22.053,36	442.160,15 C
00001000000000*0006	REF. BF. 47882 - RED CARE		11	0,00	16.240,00	349.400,79 C
00001000000000*0007	REF. BF. 78198 - POINT DISTRI DO BRAS		11	0,00	2.998,24	346.499,33 C
00001000000000*0008	REF. BF. 5735 - NUTRITERAPICA		11	0,00	926,44	345.521,77 C
00001000000000*0009	PGTO. BF 4134 - AMADEU BIOCETALAB	1110201010000	11	1.999,32	0,00	348.822,77 C
00001000000000*0010	PGTO. BF 342223 - RED CENTER COMERCIAL	1110201010000	11	3.670,17	0,00	345.152,60 C
00001000000000*0011	PGTO. BF 2134 - EFARMACIAS E DROGA	1110201010000	11	1.492,90	0,00	343.759,70 C
00001000000000*0012	PGTO. BF 78178 - PONTO DA FELDA COM C	1110201010000	11	1.324,95	0,00	342.434,75 C
00001000000000*0013	PGTO. BF 23052 - DAFARMAS DRG. COM.	1110201010000	11	1.640,00	0,00	340.795,90 C
00001000000000*0014	PGTO. BF 46382 - ALFAMED	1110201010000	11	1.781,00	0,00	339.014,90 C
00001000000000*0015	PGTO. BF 25727 - DISTRIMED COM. E IMP	1110201010000	11	2.882,29	0,00	336.132,61 C
00001000000000*0016	PGTO. BF 8713 - MELFIXIT	1110201010000	11	9.418,44	0,00	326.773,17 C
00001000000000*0017	PGTO. BF 111333 - BIOLINE	1110201010000	11	1.284,58	0,00	327.328,81 C
00001000000000*0018	PGTO. BF 25648 - COMERCIAL DE ESTERAS	1110201010000	11	482,89	0,00	328.498,10 C
15/10/2021						
00001000000000*0019	REF. BF. 5734 - NUTRITERAPICA		11	0,00	961,85	327.847,97 C
18/10/2021						
00001000000000*0020	REF. BF. 113588 - BIOLINE		11	0,00	2.921,32	330.049,29 C
00001000000000*0021	REF. BF. 12377 - MEDICAL AMAZONAS		11	0,00	768,22	331.427,29 C
00001000000000*0022	REF. BF. 14036 - IPE		11	0,00	620,00	331.807,29 C
00001000000000*0023	REF. BF. 18742 - RED INFINITY TECNOLO		11	0,00	2.851,32	334.658,29 C
00001000000000*0024	REF. BF. 17377 - INDUSTRIA MAGNOI		11	0,00	4.140,23	338.838,29 C
00001000000000*0025	REF. BF. 174 - AA MEDICO SANTOS COM		11	0,00	461,36	339.059,85 C
00001000000000*0026	REF. BF. 27413 - TRIMED		11	0,00	448,44	339.948,29 C
00001000000000*0027	REF. BF. 3098397 - CRISTALIA		11	0,00	6.900,00	346.848,29 C
00001000000000*0028	REF. BF. 2100450 - CRISTALIA		11	0,00	198,00	347.047,29 C
00001000000000*0029	REF. BF. 24291 - NATAU		11	0,00	840,00	347.887,29 C
00001000000000*0030	REF. BF. 5744 - NUTRITERAPICA		11	0,00	1.998,24	349.886,93 C
00001000000000*0031	REF. BF. 5743 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,34	350.573,93 C
00001000000000*0032	REF. BF. 5746 - NUTRITERAPICA		11	0,00	926,44	351.494,93 C
00001000000000*0033	PGTO. BF 214 - LECOCIND X C DA CUNH	1110201010000	11	1.670,00	0,00	349.229,93 C
00001000000000*0034	PGTO. BF 94218 - FARMAVEN COM ESTE	1110201010000	11	1.165,84	0,00	347.952,94 C
00001000000000*0035	PGTO. BF 94049 - VENDEMED	1110201010000	11	200,00	0,00	346.732,94 C
00001000000000*0036	PGTO. BF 8241 - CIRURGI	1110201010000	11	800,00	0,00	346.732,94 C
00001000000000*0037	PGTO. BF 3543902 - FARMI	1110201010000	11	1.790,42	0,00	345.733,52 C
00001000000000*0038	PGTO. BF 24113 - MEDTHE MANIBOS	1110201010000	11	479,00	0,00	345.254,52 C
00001000000000*0039	PGTO. BF 15633 - MEDTHE MANIBOS	1110201010000	11	8.366,56	0,00	336.887,96 C
00001000000000*0040	PGTO. BF 802643 - MERCURIO	1110201010000	11	8.270,56	0,00	328.616,90 C
00001000000000*0041	PGTO. BF 12360 - AMAZONMED COM DE MED	1110201010000	11	359,00	0,00	328.257,90 C
00001000000000*0042	PGTO. BF 3989479 - ROMED DISTRIBUIDOR	1110201010000	11	6.857,00	0,00	321.400,90 C
00001000000000*0043	PGTO. BF 4830 - TECNOVI DIST	1110201010000	11	4.840,00	0,00	316.560,90 C
00001000000000*0044	PGTO. BF 24128 - MEDTHE MANIBOS	1110201010000	11	88,67	0,00	316.471,23 C
00001000000000*0045	PGTO. BF 5729 - BOA ESTERADOS	1110201010000	11	975,00	0,00	315.496,23 C
00001000000000*0046	PGTO. BF 1716 - AZ TECIDOS E CONFECC	1110201010000	11	2.998,00	0,00	312.498,23 C
19/10/2021						
00001000000000*0047	REF. BF. 11242 - ALFAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	13.914,00	326.412,23 C
00001000000000*0048	REF. BF. 1133579 - GBS		11	0,00	1.299,00	327.711,23 C
00001000000000*0049	REF. BF. 104043 - F CARDOSO		11	0,00	1.629,80	329.341,03 C
00001000000000*0050	REF. BF. 113063 - BRASFARMA		11	0,00	913,24	330.254,27 C
00001000000000*0051	REF. BF. 14287 - NOVA MEDICA		11	0,00	1.296,18	331.550,45 C
00001000000000*0052	REF. BF. 14680 - GUILHER PARM		11	0,00	1.629,00	333.179,45 C
00001000000000*0053	REF. BF. 20386 - BIOMEDICA BELEM DIST		11	0,00	1.170,00	334.349,45 C
00001000000000*0054	REF. BF. 27339 - TRIMED		11	0,00	9.109,80	343.459,25 C
00001000000000*0055	REF. BF. 29373 - COM DERM PRADO		11	0,00	519,00	343.978,25 C
00001000000000*0056	REF. BF. 45817 - ALFAMED		11	0,00	16.900,00	360.878,25 C
00001000000000*0057	REF. BF. 54386 - DATAS		11	0,00	2.674,80	363.553,05 C
00001000000000*0058	REF. BF. 872 - FARMALATAM BIAGA GOB		11	0,00	868,56	364.421,61 C
00001000000000*0059	REF. BF. 12379 - GLOMED		11	0,00	895,00	365.316,61 C
00001000000000*0060	REF. BF. 124686 - F CARDOSO		11	0,00	3.111,69	367.428,30 C
00001000000000*0061	REF. BF. 12369 - AMAZONMED COM DE MED		11	0,00	359,20	368.173,49 C
00001000000000*0062	REF. BF. 148913 - H M LOBATO		11	0,00	926,00	369.087,49 C
00001000000000*0063	REF. BF. 17631 - SILLCO		11	0,00	3.409,00	372.491,37 C
00001000000000*0064	REF. BF. 178 - AA MEDICO SANTOS COM		11	0,00	884,74	374.867,71 C
00001000000000*0065	REF. BF. 28211 - COM BONTE		11	0,00	934,16	375.381,87 C
A TRANSPORTAR >						375.381,87 C

DATA/HORA/SEQ/LOTE	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
01/10/2021	- DIVERSOS/MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101001	- FORNEC. MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	458.154,41 C	
DE TRANSPORTE ;						579.531,50 C
1040107021000921042	REF. NF. 28315 - CDR NORTE		11	0,01	33,03	579.564,50 C
1040107021000922051	REF. NF. 3183012 - CRISTALIA		11	0,01	1.888,03	577.709,50 C
1040107021000923052	REF. NF. 2348693 - FRIBOL		11	0,01	3.992,00	581.822,50 C
1040107021000924052	REF. NF. 59402 - HATAN		11	0,01	1.911,40	580.934,10 C
1040107021000925053	REF. NF. 5731 - HOSPITALFACIL		11	0,01	824,44	580.738,66 C
1040107021000927053	REF. NF. 8196 - FARMACEUTICA		11	0,01	1.333,00	580.279,38 C
1040107021000928052	REF. NF. 8477 - DROGABRASTER DEMOMED		11	0,01	2.016,01	577.894,24 C
1040107031000936051	PGTO. NF 909 - EMAILLATINE BORBA EAM	1110201010025	11	901,87	0,00	576.792,47 C
1040107031000940051	PGTO. NF 817 - EMAILLATINE BORBA EAM	1110201010025	11	581,13	0,00	576.211,48 C
1040107031000940051	PGTO. NF 141 - AA MENDES SANTOS CON	1110201010025	11	481,84	0,00	575.730,64 C
1040107031000940051	PGTO. NF 143 - AA MENDES SANTOS CON	1110201010025	11	555,82	0,00	575.174,82 C
1040107031000940051	PGTO. NF 171 - AA MENDES SANTOS CON	1110201010025	11	736,33	0,00	574.438,49 C
02/10/2021						
1040110021000805052	REF. NF. 262 - F CARDOSO		11	0,01	8.350,00	582.813,52 C
1040110021000827052	REF. NF. 5734 - HOSPITALFACIL		11	0,01	824,44	583.637,96 C
1040107031000865051	PGTO. NF 113597? - CEO	1110201010025	11	1.209,53	0,00	582.428,43 C
1040107031000913051	PGTO. NF 2144 - ERMENGARDO E SOUZA	1110201010025	11	1.782,50	0,00	580.645,93 C
1040107031000913051	PGTO. NF 122782 - F CARDOSO	1110201010025	11	198,96	0,00	580.446,97 C
1040107031000913051	PGTO. NF 122781 - F CARDOSO	1110201010025	11	138,96	0,00	580.308,01 C
1040107031000913051	PGTO. NF 5510 - SOUZA COMERCIAL HOSP	1110201010025	11	1.170,00	0,00	579.138,01 C
1040107031000913051	PGTO. NF 255233 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010025	11	2.110,01	0,00	577.028,00 C
1040107031000913051	PGTO. NF 161444 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010025	11	2.774,86	0,00	574.253,14 C
1040107031000913051	PGTO. NF 161427 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010025	11	1.220,46	0,00	573.032,73 C
1040107031000923051	PGTO. NF 161434 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010025	11	388,56	0,00	572.644,13 C
1040107031000921051	PGTO. NF 46173 - NET CARD	1110201010025	11	30.490,99	0,00	542.153,14 C
1040107031000922051	PGTO. NF 27141 - TRIMED	1110201010025	11	1.888,00	0,00	540.265,14 C
1040107031000923051	PGTO. NF 26838 - DROGA FARMACEUTICA	1110201010025	11	8.400,00	0,00	531.865,14 C
1040107031000924051	PGTO. NF 630843 - MEDILAB	1110201010025	11	7.000,19	0,00	524.864,95 C
03/10/2021						
1040110031000805052	REF. NF. 19012 - RAMOS & CIA		11	0,00	793,00	525.657,95 C
1040110031000806052	REF. NF. 20977 - F.C PADEL		11	0,00	649,00	526.306,95 C
1040110031000807052	REF. NF. 2283 - ERMENGARDO E SOUZA		11	0,00	2.680,00	528.986,95 C
1040110031000808052	REF. NF. 24212 - WRITAS MARTINS		11	0,00	680,76	529.667,71 C
1040110031000809052	REF. NF. 24220 - WRITAS MARTINS		11	0,00	889,81	530.557,52 C
1040110031000810052	REF. NF. 24329 - WRITAS MARTINS		11	0,00	603,45	531.160,97 C
1040110031000811052	REF. NF. 25543 - COSMA		11	0,00	358,00	531.518,97 C
1040110031000812052	REF. NF. 25606 - WRITAS MARTINS		11	0,00	4.034,77	535.553,74 C
1040110031000813052	REF. NF. 25647 - WRITAS MARTINS		11	0,00	2.980,39	538.534,13 C
1040110031000814052	REF. NF. 2401.8 - CDR NORTE		11	0,00	2.402,08	540.936,21 C
1040110031000815052	REF. NF. 349004 - MONTFAR		11	0,00	2.886,38	543.822,59 C
1040110031000817052	REF. NF. 48320 - CIRURG		11	0,00	1.800,00	545.622,59 C
1040110031000818052	REF. NF. 48419 - NET CARD		11	0,00	15.870,00	561.492,59 C
1040110031000819052	REF. NF. 5708 - HOSPITALFACIL		11	0,00	824,44	562.317,03 C
1040110031000827052	REF. NF. 8454 - BOA ESPERANCA		11	0,00	1.600,00	563.917,03 C
1040110031000832052	REF. NF. 630848 - MEDILAB		11	0,00	1.642,00	565.559,03 C
1040110031000833052	REF. NF. 72883 - FLF DIST PROD FARM		11	0,00	4.198,53	569.757,56 C
1040110031000835052	REF. NF. 8082 - CLEAN & PACK		11	0,00	4.613,00	574.370,56 C
1040110031000834052	REF. NF. 8082 - CLEAN & PACK		11	0,00	276,00	574.646,56 C
1040110031000837052	REF. NF. 614345 - MERCIDIA		11	0,00	6.832,43	581.479,00 C
1040110031000838052	REF. NF. 892 - EMAILLATINE BORBA EAM		11	0,00	595,93	582.074,93 C
1040110031000839052	REF. NF. 8995 - HELPEASY		11	0,00	5.143,98	587.218,91 C
1040205031000851001	VLR REF.FT 44826 - HIDROLUX AELEN DIST	0110101000150	11	0,00	5.500,50	581.718,41 C
1040205031000852001	PGTO. NF 161295 - H H IND E COM ETIQUE	1110201010025	11	2.594,43	0,00	579.332,02 C
1040205031000853001	PGTO. NF 298 - GASTROMEDIC FARMTERM	1110201010025	11	2.928,59	0,00	576.403,73 C
1040205031000854001	PGTO. NF 20174 - HIDROLUX HELEN DIST	1110201010025	11	5.190,28	0,00	571.213,45 C
1040205031000855001	PGTO. NF 123850 - F CARDOSO	1110201010025	11	686,02	0,00	570.857,43 C
1040205031000856001	PGTO. NF 344668 - NDW	1110201010025	11	2.672,70	0,00	567.184,74 C
1040205031000857001	PGTO. NF 98437 - BIOBASIS RECURSOS HU	1110201010025	11	180,00	0,00	567.004,74 C
1040205031000858001	PGTO. NF 8216 - FARMACEUTICA	1110201010025	11	1.800,00	0,00	565.204,74 C
1040205031000859001	PGTO. NF 56882 - MAINS	1110201010025	11	1.434,60	0,00	563.770,14 C
1040205031000861001	PGTO. NF 14119 - IPS	1110201010025	11	284,00	0,00	563.486,14 C
1040205031000862001	PGTO. NF 14465 - GUILLEN FARM	1110201010025	11	504,40	0,00	562.981,74 C
1040205031000863001	PGTO. NF 8197 - HEMOMONTE LTDA	1110201010025	11	180,60	0,00	562.599,84 C
1040205031000864001	PGTO. NF 341468 - SUMMATEC COM DE PROD	1110201010025	11	1.827,90	0,00	560.771,94 C
1040205031000865001	REF ACERT 68320 -CIRURG	1110201010025	11	1.800,00	0,00	558.971,94 C
04/10/2021						
1040110041000801052	REF. NF. 1242949 - CIRURGICA FERNANDES		11	0,00	10.175,41	569.968,82 C
1040110041000802052	REF. NF. 14483 - HOSPIMEDICA DISTR HP		11	0,00	6.505,93	576.474,75 C
1040110041000805052	REF. NF. 27139 - TRIMED		11	0,00	168,00	576.769,75 C
; TRANSPORTE ;						812.529,50 C

DATE/HIR/DOC/LIBRA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
01/10/2021	+ FARMACEUTICOS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 1111010101001 DE TRANSPORTE :	+ FARMAC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	488.164,41 C	612.325,35 C
00981021010600060502	REF. NF. 2107800 - UNIPHALIA		11	0,00	18.548,30	612.325,35 C
00981021010600070502	REF. NF. 2108800 - UNIPHALIA		11	0,00	256,00	612.581,35 C
00981021010600040502	REF. NF. 32113 - FARMACIA MEDICAMENTO		11	0,00	793,02	613.374,37 C
00981021010600040502	REF. NF. 348784 - ROSAFAR		11	0,00	748,78	614.123,15 C
00981021010600010502	REF. NF. 8763 - HOSPITALFARMA		11	0,00	824,44	614.947,77 C
00981021010601490502	REF. NF. 980 - KAROLLSTAD SOUZA DAS		11	0,00	848,42	615.796,19 C
00980021010600030501	3050. NF 805169 - MEDICERO	1113201010025	11	5.681,40	0,00	621.012,79 C
31/10/2021						
00981021010600020502	REF. NF. 180 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	309,56	609.377,83 C
00981021010600020502	REF. NF. 21029 - P S PAMEL		11	0,00	1.680,30	611.697,83 C
00981021010600070502	REF. NF. 35450 - UNIFARMA		11	0,00	6,49	611.864,32 C
00981021010600080501	REF. NF. 48058 - VED CARE		11	0,00	6.949,90	618.814,12 C
00981021010600030502	REF. NF. 68582 - UNIFARMA		11	0,00	55,58	618.870,70 C
00981021010600130502	REF. NF. 76245 - CASA DO ADMINISTRADO A		11	0,00	17,38	618.888,08 C
00981021010600030501	3050. NF 76245 - CASA DO ADMINISTRADO S	1113201010010	11	17,99	0,00	618.870,79 C
00980021010600030501	3050. NF 20490 - UNIFARMA	1113201010010	11	6,49	0,00	618.864,21 C
00980021010600040501	3050. NF 66382 - UNIFARMA	1113201010011	11	58,58	0,00	618.877,63 C
00980021010600070501	3050. NF 12014 - GLOMED	1113201010025	11	480,00	0,00	619.947,69 C
00980021010600090501	3050. NF 808326 - MEDICERO	1113201010025	11	3.955,28	0,00	623.992,37 C
00980021010600130501	3050. NF 2348892 - PRISEL	1113201010025	11	3.491,90	0,00	619.496,47 C
00980021010600130501	3050. NF 8797 - BOS ESTERILIZA	1113201010025	11	975,00	0,00	620.535,47 C
00980021010600120501	3050. NF 200548 - AMPLIDONTODO	1113201010025	11	6.864,00	0,00	602.660,47 C
00980021010600130501	3050. NF 20041 - MEDTOP MARTINS	1113201010025	11	6.488,30	0,00	598.141,77 C
00980021010600140501	3050. NF 1380580 - CIRURGICA FERNANDES	1113201010025	11	4.801,94	0,00	593.339,83 C
00980021010600150501	3050. NF 117888 - BIOLINE	1113201010025	11	822,00	0,00	592.517,83 C
00980021010600140501	3050. NF 21187 - IRIMED	1113201010025	11	4.730,00	0,00	587.787,83 C
00980021010600170501	3050. NF 243233 - MED CENTER COMERCIAL	1113201010025	11	3.004,00	0,00	584.783,83 C
00980021010600210501	3050. NF 8214 - CIRURGRAFE	1113201010025	11	1.316,00	0,00	583.467,83 C
00980021010600190501	3050. NF 24180 - MEDTOP MARTINS	1113201010025	11	644,54	0,00	582.800,46 C
00980021010600220501	3050. NF 583269 - MED CENTER COMERCIAL	1113201010025	11	16.971,63	0,00	565.828,83 C
00980021010600230501	3050. NF 3074947 - CRISTALIA	1113201010025	11	2.186,11	0,00	563.642,72 C
31/10/2021						
00981021010600010502	REF. NF. 126834 - P CARDOSO		11	0,00	697,56	564.679,77 C
00981021010600040502	REF. NF. 12435 - MARCOMED COM DE MED		11	0,00	1.455,24	566.134,97 C
00981021010600020502	REF. NF. 182 - AMBOSCA DESCARTAVEIS		11	0,00	13.530,00	579.664,97 C
00981021010600180502	REF. NF. 183 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	665,54	579.965,11 C
00981021010600120502	REF. NF. 703546 - MEDILAB		11	0,00	11.460,00	591.415,11 C
00981021010600140502	REF. NF. 891 - KAROLLSTAD SOUZA DAS		11	0,00	848,83	592.413,94 C
00981021010600150502	REF. NF. 9185 - INTERMED MEDICAMENTOS		11	0,00	2.770,20	595.184,14 C
00982021010600210502	REF. NF. 205 - GASTROMEDIC HOSPITALAR		11	0,00	16.230,50	611.414,64 C
00981021010601700502	REF. NF. 5776 - HOTEITERAPICA		11	0,00	824,44	613.239,08 C
00981021010601690502	REF. NF. 5777 - HOTEITERAPICA		11	0,00	549,63	613.788,71 C
00982021010601690502	REF. NF. 5778 - HOTEITERAPICA		11	0,00	549,63	614.338,34 C
00981021010600200502	REF. NF. 5780 - HOTEITERAPICA		11	0,00	687,04	614.925,38 C
00980021010600130501	3050. NF 17813 - SOLTI	1113201010025	11	5.400,00	0,00	609.525,38 C
00980021010600140501	3050. NF 20828 - P S PAMEL	1113201010025	11	103,45	0,00	609.421,93 C
00980021010600130501	3050. NF 174 - AA MENDES SANTOS COM	1113201010025	11	481,56	0,00	608.940,37 C
00980021010600140501	3050. NF 829 - KAROLLSTAD SOUZA DAS	1113201010025	11	606,79	0,00	607.634,16 C
00980021010600170501	3050. NF 835 - KAROLLSTAD SOUZA DAS	1113201010025	11	606,27	0,00	606.835,01 C
00981021010600180501	3050. NF 5403 - HOTEITERAPICA	1113201010025	11	130,91	0,00	606.699,15 C
00981021010600180502	3050/COF CEL REF.1 5404-HOTEITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	606.692,65 C
00981021010600190501	3050. NF 5416 - HOTEITERAPICA	1113201010025	11	130,91	0,00	606.561,43 C
00981021010600190502	3050/COF CEL REF.1 5415-HOTEITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	606.555,19 C
00980021010600200501	3050. NF 5432 - HOTEITERAPICA	1113201010025	11	130,91	0,00	606.424,28 C
00980021010600210502	3050/COF CEL REF.1 5433-HOTEITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	606.417,78 C
00980021010600210501	3050. NF 5434 - HOTEITERAPICA	1113201010025	11	130,91	0,00	606.286,87 C
00980021010600220502	3050/COF CEL REF.1 5435-HOTEITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	606.280,37 C
00980021010600220501	3050. NF 5438 - HOTEITERAPICA	1113201010025	11	130,91	0,00	606.149,46 C
00980021010600230502	3050/COF CEL REF.1 5439-HOTEITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	606.142,96 C
00980021010600230501	3050. NF 5440 - HOTEITERAPICA	1113201010025	11	392,75	0,00	605.750,21 C
00980021010600240502	3050/COF CEL REF.1 5440-HOTEITERAPICA	2140101010002	11	19,47	0,00	605.730,74 C
00980021010600240501	3050. NF 5441 - HOTEITERAPICA	1113201010025	11	392,75	0,00	605.337,99 C
00980021010600250502	3050/COF CEL REF.1 5442-HOTEITERAPICA	2140101010002	11	19,47	0,00	605.318,52 C
00980021010600250501	3050. NF 5434 - HOTEITERAPICA	1113201010025	11	392,75	0,00	604.925,77 C
00980021010600260502	3050/COF CEL REF.1 5434-HOTEITERAPICA	2140101010002	11	19,47	0,00	604.906,30 C
00980021010600260501	3050. NF 5437 - HOTEITERAPICA	1113201010025	11	392,75	0,00	604.513,55 C
00980021010600270502	3050/COF CEL REF.1 5437-HOTEITERAPICA	2140101010002	11	19,47	0,00	604.494,08 C
00980021010600270501	3050. NF 5440 - HOTEITERAPICA	1113201010025	11	261,84	0,00	604.232,24 C
A TRANSPORTAR :						604.319,17 C

CONTA: [illegible] - FORNECEDORES DE MEDICAMENTOS
CONTA: [illegible] - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS
DE TRANSPORTE:

LOTE-SUB-DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
				SALDO ANTERIOR:	[illegible] C	
						[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5641-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	12,97	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5641 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	201,94	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5641-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	12,97	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5642 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	201,94	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5642-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	12,97	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5643 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	201,94	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5648-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	12,97	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5649 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	201,94	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5648-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	12,97	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5650 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	201,94	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5650-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	12,97	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5654 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	130,94	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5654-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	6,50	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5655 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	130,91	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5655-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	6,50	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5658 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	130,91	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5658-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	6,50	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5659 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	392,35	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5659-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	19,47	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5660 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	392,75	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5660-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	19,47	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5662 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	392,75	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5663-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	19,47	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5664 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	392,75	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5664-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	19,47	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5668 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	527,68	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5668-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	23,38	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5670 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	261,99	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5670-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	12,97	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5673 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	654,60	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5673-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	32,44	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5678 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	654,60	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5678-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	32,44	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5679 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	785,52	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5679-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	39,36	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5680 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	654,60	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5680-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	32,44	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5685 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	654,60	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5685-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	32,44	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5690 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	654,60	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5690-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	32,44	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 5692 - NUTRITERAPICA	[illegible]	11	654,60	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 5692-NUTRITERAPICA	[illegible]	11	32,44	0,00	[illegible] C
15/10/2021						
[illegible]	REF. NF. 5743 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,04	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 169 - GASTRONOMIA MAESTRO	[illegible]	11	2.156,50	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 490646 - MEDILAR	[illegible]	11	1.710,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	DESCONTO PGTO.NF 490646 - MEDILAR	[illegible]	11	122,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 6543 - VLM PRODUTOS MEDICOS	[illegible]	11	11.280,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 162428 - SUPREMED COM. E IMP	[illegible]	11	506,51	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 850 - LOGITECH INFORMACAO	[illegible]	11	2.300,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 46870 - MED CARE	[illegible]	11	29.795,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 328476 - CYLINA	[illegible]	11	1.094,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 28587 - ELETRO TAMBAU	[illegible]	11	1.201,12	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 325932 - TECNFIX COM. DE PROD	[illegible]	11	910,75	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 71468 - FLM DIST PROD FARM	[illegible]	11	540,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 1868 - FARMACIA DO CARMO F	[illegible]	11	1.439,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 3909 - DIGRAL DISTRIBUIDORA	[illegible]	11	1.240,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 347739 - ALLES	[illegible]	11	5.252,69	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 24213 - BRITES MARTINS	[illegible]	11	988,74	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 124084 - F CARDOSO	[illegible]	11	2.425,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 12566 - LE DISTRIB PROD HOSP	[illegible]	11	1.280,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 56,69 - NETRA	[illegible]	11	483,60	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 12693 - C I A PARENTE - EPP	[illegible]	11	200,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 19498 - COM FARM PRADO	[illegible]	11	1.701,00	0,00	[illegible] C
[illegible]	PGTO. NF 251 - F CARDOSO	[illegible]	11	7.941,75	0,00	[illegible] C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.1 251-F CARDOSO	[illegible]	11	386,28	0,00	[illegible] C

A TRANSPORTAR : [illegible] C

DATA/HORA/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
[illegible]	- FORNECEDORES NACIONAIS					
CONTA : 2111[illegible]	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	488.114,41 C	
DE TRANSPORTE)						514.730,98 C
[illegible]	PGTO. FT 1741 - REQUIFITEN EQUIPAMENT	111201010039	11	3.800,00	0,00	518.530,98 C
[illegible]	PGTO. FT 44482 - BIOMEDICA BELEM EIRE	111201010039	11	3.800,00	0,00	522.330,98 C
[illegible]	PGTO. BP 206 - GASTRONOMIC MANUTENC	111201010020	11	6.482,23	0,00	528.813,21 C
14/10/2021						
[illegible]	NOF. NF. 5789 - NUTRITEKNAFICA		11	0,00	687,04	529.587,72 C
18/10/2021						
[illegible]	NOF. NF. 10770 - SUCOS FRANCO & OLIVE		11	0,00	1.988,00	531.705,72 C
[illegible]	NOF. NF. 41347 - NEBULAB		11	0,00	1.250,00	532.955,72 C
[illegible]	NOF. NF. 1432644 - RR QUALITY EMBALAGEM		11	0,00	5.332,88	538.288,60 C
[illegible]	NOF. NF. 14402 - GUICHER PARK		11	0,00	1.867,50	540.156,10 C
[illegible]	NOF. NF. 27389 - TRIMED		11	0,00	820,00	540.976,10 C
[illegible]	NOF. NF. 1047 - BIOMED COMERCIO DE M		11	0,00	4.820,00	545.796,10 C
[illegible]	NOF. NF. 13771 - NORMED		11	0,00	535,47	546.331,57 C
[illegible]	NOF. NF. 141183 - N M LOMATO		11	0,00	2.144,80	548.476,37 C
[illegible]	NOF. NF. 149668*6 - BIOCLEANROOM FILIAL#6		11	0,00	1.823,50	550.299,87 C
[illegible]	NOF. NF. 1497249 - BIOCLEANROOM FILIAL#6		11	0,00	1.897,70	552.197,57 C
[illegible]	NOF. NF. 1765 - MEDIMP DRAFTING		11	0,00	4.614,77	556.812,34 C
[illegible]	NOF. NF. 19141 - PAPEL & CIA		11	0,00	849,14	557.746,57 C
[illegible]	NOF. NF. 2619 - MARAGUCIA DO CAMPO F		11	0,00	690,00	558.436,57 C
[illegible]	NOF. NF. 230 - MARLI APARECIDA DA S		11	0,00	4.547,00	562.788,19 C
[illegible]	NOF. NF. 24324 - WEITES MARTINS		11	0,00	699,87	563.588,06 C
[illegible]	NOF. NF. 25154 - CONPA		11	0,00	199,77	563.702,79 C
[illegible]	NOF. NF. 248434 - NEO CENTER COMERCIAL		11	0,00	22.761,04	586.697,13 C
[illegible]	NOF. NF. 249838 - WALIS		11	0,00	8.046,00	574.550,13 C
[illegible]	NOF. NF. 5018 - PLAST MODEL		11	0,00	900,00	575.159,13 C
[illegible]	NOF. NF. 54337 - GATAS		11	0,00	720,00	576.079,13 C
[illegible]	NOF. NF. 5683 - BOA ESPERANCA		11	0,00	1.049,00	577.128,13 C
[illegible]	NOF. NF. 60451 - INTERLOMA		11	0,00	30,77	577.160,90 C
[illegible]	NOF. NF. 71235 - INTERLOMA		11	0,00	98,31	577.259,21 C
[illegible]	NOF. NF. 80743 - WALES SISTAN INDUSTRI		11	0,00	5.386,58	582.622,79 C
[illegible]	NOF. NF. 87310 - VERSOMED		11	0,00	688,32	583.311,71 C
[illegible]	NOF. NF. 91870 - CIRURGICA BRASIL COM		11	0,00	743,70	584.054,54 C
[illegible]	NOF. NF. 5792 - NUTRITEKNAFICA		11	0,00	836,44	584.890,98 C
Totais de conta --->				328.299,70	668.613,31	584.890,98 C
LINHA	DESCRICAO					
[illegible]	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA : 2113[illegible]	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	830.126,77 C	
01/10/2021						
[illegible]	NOF. NF. 1811 - THYAGO H PEREIRA		11	0,00	1.402,00	831.528,77 C
[illegible]	NOF. NF. 719 - SERV HOMAT E REMAT		11	0,00	11.900,00	843.428,77 C
[illegible]	PGTO. BB 671 - SERV HOMAT E REMAT	111320;110325	11	11.000,00	0,00	832.428,77 C
04/10/2021						
[illegible]	NOF. NF. 14 - NUTRICIRCULACAO SERVI		11	0,00	1.000,00	833.428,77 C
[illegible]	NOF. NF. 118 - PR CLINICOS ASSOC		11	0,00	154.179,63	987.608,40 C
14/10/2021						
[illegible]	NOF. NF. 10218 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	69.771,79	1.104.291,40 C
[illegible]	NOF. NF. 10213 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	23.482,43	1.077.764,40 C
[illegible]	PGTO. NF 488 - LELIS E BORBA SERV.	111020;110325	11	21.585,40	0,00	1.056.178,90 C
[illegible]	PIX/TCP/CRE REF.I 488-LELIS E BORBA SER	210910;110952	11	1.780,50	0,00	1.055.095,40 C
21/10/2021						
[illegible]	NOF. NF. 1236 - LS HOSPS ASSISTENCIA		11	0,00	6.840,00	1.061.934,40 C
[illegible]	NOF. NF. 778 - BRANCHLAND, CHAVES		11	0,00	1.800,00	1.063.934,40 C
28/10/2021						
[illegible]	NOF. NF. 100 - MACHADO MEDICINA LTD		11	0,00	87.219,80	1.181.154,20 C
27/10/2021						
[illegible]	NOF. NF. 130340 - REFRIGERACAO PORTO		11	0,00	4.683,20	1.185.836,20 C
[illegible]	NOF ACOPA 130402 -REFRIGERACAO PORTO	112601;120001	11	4.683,20	0,00	1.181.153,00 C
14/10/2021						
[illegible]	PGTO. BB 470479 - DB - DIAGNOSTICOS	111601;110325	11	45.199,94	0,00	1.135.832,74 C
[illegible]	PIX/TCP/CRE REF.I 470479-DB - DIAGNOSTI	210910;110952	11	2.296,47	0,00	1.133.629,47 C
13/10/2021						
[illegible]	NOF. NF. 779 - BRANCHLAND, CHAVES		11	0,00	96.324,91	1.229.954,38 C
18/10/2021						
[illegible]	NOF. NF. 130794 - REFRIGERACAO DURGO		11	0,00	5.479,86	1.235.434,22 C
19/10/2021						
[illegible]	NOF ACOPA 130714 -REFRIGERACAO DURGO	112601;120001	11	5.479,44	0,00	1.230.954,78 C
20/10/2021						
[illegible]	NOF. NF. 2121723 - S.O.S SERV MEDICOS		11	0,00	68.980,00	1.299.934,78 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ECONOMIA
23.453.630/0015-75
BALANCETE DE VERIFICACAO EM REAIS DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021

CONTA/SUB/SUB/SUBSUB	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
1.1.1.1.1.01.01.0001.0001	SDO. AN. 414 - CONSEL SERVICOS MED		11	0,00	1.750,00	1.288.992,78 C
25/10/2021						
2.1.1.1.1.01.01.0001.0001	PGTO. NF 1317 - CFLL SERV MEDICOS	211020110000	11	11.138,77	0,00	1.301.994,01 C
2.1.1.1.1.01.01.0001.0002	PIS/COF/CSL REF.1 1317-CFLL SERV MEDICO	214010110003	11	1.823,50	0,00	1.327.485,50 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0001	PGTO. NF 1318 - JB CLINICAS Assoc	211020110000	11	146.628,62	0,00	1.370.932,63 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0002	PIS/COF/CSL REF.1 1318-JB CLINICAS Assoc	214010110003	11	7.276,51	0,00	1.143.377,79 C
24/10/2021						
2.1.1.1.1.01.01.0001.0001	SDO. AN. 1340 - CFLL SERV MEDICOS		11	0,00	80.991,77	1.166.209,56 C
2.1.1.1.1.01.01.0001.0001	SDO. AN. 434 - LELIA & SOUZA SERV.		11	0,00	12.435,03	2.147.114,59 C
2.1.1.1.1.01.01.0001.0002	SDO. AN. 564 - HAUTEC E MAUG		11	0,00	2.355,23	2.170.189,93 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0001	PGTO. NF 87 - CIRURGIOES ASSOCIADA	211020110000	11	197.889,33	0,00	473.284,53 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0002	PIS/COF/CSL REF.1 87-CIRURGIOES ASSOCIA	214010110003	11	9.705,70	0,00	482.990,23 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0003	PGTO. NF 564 - HAUTEC E MAUG	211020110000	11	2.815,53	0,00	485.804,83 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0004	PIS/COF/CSL REF.1 564-HAUTEC E MAUG	214010110003	11	138,52	0,00	485.943,35 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0005	PGTO. NF 194 - CLINICA DERMELIZ	211020110000	11	9.289,00	0,00	495.584,53 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0006	PGTO. NF 2921702 - S.C.M SERV MEDICOS	211020110000	11	61.766,00	0,00	499.218,53 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0007	PIS/COF/CSL REF.1 2921702-S.C.M SERV ME	214010110003	11	4.199,00	0,00	499.134,53 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0008	PGTO. NF 1235 - LS NORTE ASSISTENCIA	211020110000	11	8.368,50	0,00	508.200,03 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0009	PIS/COF/CSL REF.1 1253-LS NORTE ASSITEN	214010110003	11	828,50	0,00	508.238,53 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0010	PGTO. NF 817 - CONSEL SERVICOS MED	211020110000	11	2.827,93	0,00	505.811,73 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0011	PIS/COF/CSL REF.1 817-CONSEL SERVICOS M	214010110003	11	130,03	0,00	505.941,33 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0012	PGTO. NF 771 - BRANCALEAO, CHAVES	211020110000	11	81.774,17	0,00	587.700,90 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0013	PIS/COF/CSL REF.1 771-BRANCALEAO, CHAVE	214010110003	11	4.587,84	0,00	592.136,56 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0014	PGTO. NF 778 - BRANCALEAO, CHAVES	211020110000	11	1.877,00	0,00	597.279,82 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0015	PIS/COF/CSL REF.1 778-BRANCALEAO, CHAVE	214010110003	11	93,00	0,00	597.186,56 C
2.1.1.1.1.01.01.0003.0001	PGTO. NF 109 - MACHADO MEDICINA LTD	211020110000	11	62.823,95	0,00	660.554,67 C
2.1.1.1.1.01.01.0003.0002	PIS/COF/CSL REF.1 109-MACHADO MEDICINA	214010110003	11	4.585,55	0,00	665.060,52 C
2.1.1.1.1.01.01.0004.0001	PGTO. NF 39 - ESPECIALIDADES SERVI	211020110000	11	31.355,92	0,00	669.356,78 C
27/10/2021						
2.1.1.1.1.01.01.0001.0001	SDO. AN. 58 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11	0,00	199.559,79	838.316,42 C
2.1.1.1.1.01.01.0001.0002	SDO. AN. 1235465 - SE - DIAGNOSTICOS		11	0,00	36.704,54	874.020,96 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0001	PGTO. NF 2811 - TAVARES E PEREIRA	211020110000	11	1.830,00	0,00	872.220,96 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0002	PGTO. NF 10214 - HOSPITAL DO CORACAO	211020110000	11	62.581,82	0,00	808.439,14 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0003	PIS/COF/CSL REF.1 10214-HOSPITAL DO COR	214010110003	11	3.350,28	0,00	809.189,14 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0004	PGTO. NF 13215 - HOSPITAL DO CORACAO	211020110000	11	62.373,84	0,00	742.115,22 C
2.1.1.1.1.01.01.0002.0005	PIS/COF/CSL REF.1 13215-HOSPITAL DO COR	214010110003	11	1.199,84	0,00	743.315,06 C
2.1.1.1.1.01.01.0003.0001	PGTO. NF 716 - LEMO SEMAT & MAUT	211020110000	11	61.999,99	0,00	734.556,44 C

Totais da Conta ==>

				1.991.144,39	962.524,17	734.556,44 C

CONTA	DESCRICAO					
2.1.1.1.1.01	- FUNDO SERVICOS MEDICOS EC					
Conta - 2.1.1.1.1.01.0001	- ATENDIMENTO MEDICOS EC			SALDO ANTERIOR:	88.300,00 C	
01/10/2021						
1.1.1.1.1.01.01.0001.0001	ESTORNO PROVISAO ADMINISTRATIVA	411010110000	11	81.000,00	0,00	18.300,00 C
1.1.1.1.1.01.01.0001.0002	ESTORNO PROVISAO TAVARES E PEREIRA	411010110000	11	1.800,00	0,00	20.100,00 C
1.1.1.1.1.01.01.0001.0003	ESTORNO PROVISAO ENDOCRINOLOGIA	411010110000	11	17.500,00	0,00	2.600,00 D
1.1.1.1.1.01.01.0001.0004	ESTORNO PROVISAO BRANCALEAO	411010110000	11	2.600,00	0,00	0,00
31/10/2021						
1.1.1.1.1.01.01.0002.0001	PROVISAO CFC 008	411010110000	11	0,00	61.000,00	61.000,00 C
1.1.1.1.1.01.01.0002.0002	PROVISAO CFC TAVARES E PEREIRA	411010110000	11	0,00	1.800,00	62.800,00 C
1.1.1.1.1.01.01.0002.0003	PROVISAO CFC ENDOCRINOLOGIA	411010110000	11	0,00	31.200,00	94.000,00 C
1.1.1.1.1.01.01.0002.0004	PROVISAO CFC BRANCALEAO	411010110000	11	0,00	2.600,00	96.600,00 C
1.1.1.1.1.01.01.0002.0005	PROVISAO CFC DERMELIZ	411010110000	11	0,00	4.400,00	91.700,00 C

Totais da Conta ==>

				80.300,00	82.700,00	91.700,00 C

CONTA	DESCRICAO					
2.1.1.1.1.02	- FUNDO SERVICOS PJ					
Conta - 2.1.1.1.1.02.0001	- FUNDO SERVICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	426.600,00 C	
01/10/2021						
1.1.1.1.1.02.01.0001.0001	SDO. AN. 140188 - BIOGENO		11	0,00	217,83	426.817,83 C
1.1.1.1.1.02.01.0001.0002	SDO. AN. 147945 - BIOGENO		11	0,00	3.099,51	429.917,34 C
1.1.1.1.1.02.01.0001.0003	SDO. AN. 148112 - BIOGENO		11	0,00	275,71	430.192,05 C
1.1.1.1.1.02.01.0001.0004	SDO. AN. 71417 - STERMA		11	0,00	1.149,83	432.141,78 C
1.1.1.1.1.02.01.0001.0005	SDO. AN. 9815 - EMATOLOGOS SA		11	0,00	2.063,05	434.204,84 C
31/10/2021						
1.1.1.1.1.02.01.0002.0001	REF. NF. 2021/1981 - PROGENYE CENTRO AVA		11	0,00	1.836,94	436.041,81 C
1.1.1.1.1.02.01.0002.0002	REF. NF. 27433 - PLASTEK		11	0,00	7.123,51	443.165,34 C
1.1.1.1.1.02.01.0002.0003	REF. NF. 3160774 - TOTUS S/A		11	0,00	2.882,57	446.047,91 C
1.1.1.1.1.02.01.0002.0004	REF. NF. 9539 - EQUIPOSEROS SA		11	0,00	1.547,40	447.595,31 C
1.1.1.1.1.02.01.0002.0005	REF. NF. 3160775 - TOTUS S/A		11	0,00	896,82	448.492,13 C
1.1.1.1.1.02.01.0002.0006	PLR REF.ET 190197 - PAGUE FACIL	411010110000	11	0,00	40,00	448.532,13 C
1.1.1.1.1.02.01.0002.0007	PGTO. FT 1488 - GARANTI INFORMATICA	111020110000	11	698,10	0,00	447.834,03 C
1.1.1.1.1.02.01.0002.0008	PGTO. FT 190197 - PAGUE FACIL	111020110000	11	40,00	0,00	447.874,03 C
05/10/2021						
1.1.1.1.1.02.01.0003.0001	REF. NF. 20211189 - SALIK		11	0,00	11.981,25	443.387,84 C
1.1.1.1.1.02.01.0003.0002	REF. NF. 2927 - LAVANDERIA RIO VERDE		11	0,00	27.487,30	427.994,95 C
1.1.1.1.1.02.01.0003.0003	REF. NF. 148748 - COMERCIAL LAB CONTROLE		11	0,00	2.949,23	432.943,18 C

DATA CONTABILIZACAO	HISTORICO	CONTRAPARTIDA	TITULO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	SDF. NF. 48741 - SLU		11	0,00	1.995,54	154.837,72 C
04/10/2021						
	SDF. NF. 10478 - CEMITRA		11	0,00	4.291,10	159.129,82 C
27/10/2021						
	SDF. NF. 1948 - PAP PROD E SERV SAUD		11	0,00	27.985,46	526.325,33 C
	SDF. NF. 4788 - SLU		11	0,00	1.154,03	528.378,36 C
	SDF. NF. 4741 - SLU		11	0,00	1.026,91	529.405,27 C
14/10/2021						
	SDF. NF. 10484 - PAG MED E COMERCIO		11	0,00	898,00	530.211,24 C
29/10/2021						
	VLR REF.FT 1507 - GELOBRAS INFORMATICA	4111010100001	11	0,00	634,00	532.387,40 C
20/10/2021						
	SDF. NF. 8368 - SALARIOS INFORMATICA		11	0,00	305,00	533.796,75 C
	SDF. NF. 8383 - SALARIOS INFORMATICA		11	0,00	6.640,80	538.437,55 C
11/10/2021						
	PGTO. NF 23111347 - INTERACT DEVELOPMEN T	1114001010025	11	6.903,40	0,00	534.937,15 C
	PGTO. NF 8098 - AS SISTEMAS	1113001010024	11	795,00	0,00	535.830,15 C
	PGTO. NF 283 - DIBATECH	1119001010025	11	3.630,00	0,00	539.460,15 C
14/10/2021						
	SDF. NF. 82178 - ENTRE SISTEMAS E DE		11	0,00	1.331,38	541.961,54 C
	SDF. NF. 82180 - ENTRE SISTEMAS E DE		11	0,00	4.776,45	546.747,83 C
	SDF. NF. 8502 - SL MATERNARIA HOSP.		11	0,00	12.368,02	551.497,69 C
	PGTO. NF 20978 - PAG MED E COMERCIO	1112001010025	11	8.143,69	0,00	543.884,42 C
	PGTO. NF 20977 - PAG MED E COMERCIO	1112001010025	11	3.864,69	0,00	536.880,23 C
	PGTO. NF 217941 - BIOTEMAS	1113001010025	11	3.899,94	0,00	535.268,77 C
	PGTO. NF 40193 - INTERSYSTEMS DO BRAS	1113001010025	11	965,31	0,00	534.157,73 C
	PGTO. NF 4978 - BLH	1113001010025	11	1.715,95	0,00	532.818,41 C
	PGTO/COMP.DE REF.1 1878-BLH	4140101010002	11	85,13	0,00	530.132,23 C
12/10/2021						
	SDF. NF. 82447 - INTERSYSTEMS DO BRAS		11	0,00	965,12	531.139,23 C
	SDF. NF. 728 - SMIL		11	0,00	133.288,70	664.564,93 C
18/10/2021						
	SDF. NF. 20918 - PAG MED E COMERCIO		11	0,00	128.214,32	793.995,97 C
	SDF. NF. 20919 - PAG MED E COMERCIO		11	0,00	1.948,64	794.747,81 C
	SDF. NF. 102 - CORAL CONSTRUCAO DE		11	0,00	150,00	795.097,81 C
	VLR REF.FT 41881 - UNA	4110101000007	11	0,00	2.156,54	797.154,25 C
	PGTO. NF 9414 - ADMINISTRA CONTRATOS E	3110001010025	11	815,00	0,00	796.278,25 C
	PGTO. NF 9418 - ELEVADORES DE	3110001010025	11	2.547,40	0,00	793.830,85 C
20/10/2021						
	SDF. NF. 102/1834 - LUCIA CONSULTORIA E		11	0,00	214,11	794.045,00 C
	SDF. NF. 102/1835 - LUCIA CONSULTORIA E		11	0,00	958,59	794.743,27 C
	SDF. NF. 8446 - ACCENTURE		11	0,00	2.320,10	797.063,37 C
	PGTO. NF 102 - CORAL CONSTRUCAO DE	1110001010025	11	250,00	0,00	796.813,37 C
	PGTO. TI 40897 - UNA	1114001010025	11	2.090,91	0,00	794.722,46 C
	PGTO. NF 8305 - GOMES SOLUCAO E PROD	1113001010025	11	1.680,00	0,00	793.042,46 C
	PGTO. NF 3160776 - PUTTO S/A	1113001010025	11	2.882,97	0,00	790.959,49 C
	PGTO. NF 10478 - CEMITRA	1113001010025	11	8.206,18	0,00	785.753,31 C
	PGTO. NF 8304 - UNIAMAN INFORMATICA	1111001010025	11	806,00	0,00	784.947,31 C
	PGTO. NF 3461188 - ALUGUEL	1111001010025	11	217,39	0,00	784.729,92 C
	PGTO. NF 1481.12 - ALUGUEL	1111001010025	11	579,78	0,00	784.150,14 C
	PGTO. NF 2621.610 - AGUA MINAS SANEAMENT	1111001010025	11	268,00	0,00	783.882,81 C
21/10/2021						
	SDF. NF. 2621.474 - AGUA MINAS SANEAMENT		11	0,00	958,00	784.840,81 C
	SDF. NF. 20919 - PAG MED E COMERCIO		11	0,00	327,00	785.313,81 C
	SDF. NF. 8272 - GOMES SOLUCAO E PROD		11	0,00	1.486,00	786.805,81 C
11/10/2021						
	SDF. NF. 23111511 - INTERACT DEVELOPMEN		11	0,00	4.013,40	790.819,21 C
	SDF. NF. 391 - CONVERTA		11	0,00	3.805,00	794.624,21 C
	SDF. NF. 959 - CAIXA DAS JUNTAS		11	0,00	7.805,00	802.429,21 C
	SDF. NF. 3154 - KLEVER		11	0,00	2.593,00	805.084,21 C
	VLR REF.FT 2542 - PAG MED E COMERCIO	4111010000014	11	0,00	8.863,25	808.027,46 C
	VLR REF.FT 98739 - LUCAS TUBE	4110101000016	11	0,00	1.341,50	809.368,96 C
13/10/2021						
	SDF. NF. 391 - QUALIMED ASSESSORIA		11	0,00	12.809,00	822.177,96 C
	PGTO. NF 48741 - SLU	1119001010025	11	1.993,40	0,00	820.180,56 C
	PGTO/COMP.DE REF.1 48741-SLU	2140101010024	11	89,54	0,00	820.180,56 C
21/10/2021						
	SDF. NF. 20011273 - SALTA		11	0,00	4.949,00	825.179,82 C
	SDF. NF. 3034 - INST BRASILEIRO SEGU		11	0,00	11.809,00	836.988,82 C
	SDF. NF. 443 - CARGOS AF		11	0,00	2.000,00	838.988,82 C
	SDF. NF. 934 - V. SANTOS SERVICOS A		11	0,00	3.000,00	841.988,82 C
	PGTO. TI 2647 - PAG MED E COMERCIO	1110001010025	11	4.445,00	0,00	837.547,47 C
	VLR REF.TI 8991693 - PAYPE FACIL	4110101010016	11	0,00	24.284,80	861.832,47 C
	PGTO. NF 1448 - PAP PROD E SERV SAUD	1110001010025	11	27.985,46	0,00	844.766,03 C

01/10/2021						
[illegible]	REF. NF. 8338 - SALARIOS INFORMATILA		11	0,00	1.966,67	632.675,00 C
[illegible]	DOTO. NF 5488 - SOLUCOES	11102001010025	11	1.500,00	0,00	893.,70,00 C
[illegible]	DOTO. NF 36613696 - LUCAS CONSULTORIA E	11130001010025	11	204,21	0,00	895.965,79 C
[illegible]	2C1/CCF/CXL REF.1 3021.836-LUCAS CONSUL	21402010200052	11	10,12	0,00	895.955,67 C
[illegible]	DOTO. NF 20611855 - LUCAS CONSULTORIA E	11102001010025	11	697,91	0,00	896.877,76 C
[illegible]	2C1/CCF/CXL REF.1 20611855-LUCAS CONSUL	21402010200052	11	24,68	0,00	896.431,18 C
[illegible]	DOTO. NF 82178 - MATRIX SISTEMAS E SE	11162001010025	11	1.268,03	0,00	898.148,99 C
[illegible]	2C1/CCF/CXL REF.1 82178-MATRIX SISTEMAS	21402010210052	11	42,56	0,00	898.191,85 C
[illegible]	DOTO. NF 82180 - MATRIX SISTEMAS E SE	11102001010025	11	4.599,87	0,00	903.110,92 C
[illegible]	2C1/CCF/CXL REF.1 82180-MATRIX SISTEMAS	21402010210052	11	225,48	0,00	903.337,36 C
[illegible]	DOTO. NF 9013 - ELETRODOMES DE	11102010010025	11	1.403,25	0,00	904.837,23 C
[illegible]	DOTO. NF 20211123 - SALIM	11102001010025	11	6.580,50	0,00	911.417,73 C
[illegible]	DOTO. NF 20211342 - SALIM	11102001010025	11	10.058,53	0,00	921.514,17 C
[illegible]	2C1/CCF/CXL REF.1 20211342-SALIM	21402010210052	11	524,17	0,00	922.782,34 C
[illegible]	DOTO. NF 25653 - FLAMIRA	11102001010025	11	6.787,00	0,00	929.005,82 C
[illegible]	FLA/CCF CXL REF.1 25653-FLAMIRA	21402010210052	11	336,18	0,00	929.947,33 C
[illegible]	DOTO. NF 2025 - UNOT BRASILEIRO EXOU	11102001010025	11	11.496,50	0,00	940.445,83 C
[illegible]	FCA/CCF/CXL REF.1 2025-UNOT BRASILEIRO	21402010210052	11	598,00	0,00	941.047,83 C
[illegible]	DOTO. NF 343832 - COMTROL LAB CONTROLE	11102001010025	11	2.615,48	0,00	943.047,09 C
[illegible]	DEVOLUCAO DOTO.NF 343832 - CONTROL LA	31102001010052	11	0,00	0,00	943.047,09 C
[illegible]	2C1/CCF/CXL REF.1 343832-CONTROL LAB CO	21402010210052	11	130,74	0,00	942.867,50 C
[illegible]	DOTO. NF 45 - BOSSE DIABETES CARE	11102001010025	11	112.476,25	0,00	583.611,05 C
[illegible]	2C1/CCF/CXL REF.1 45-BOSSE DIABETES CAR	21402010210052	11	6.248,25	0,00	518.344,80 C
[illegible]	DOTO. NF 436 - CARLOS AP	11102001010025	11	2.980,50	0,00	512.364,30 C
[illegible]	DOTO. NF 20211173 - ELO SISTEMAS	11102001010025	11	18.999,75	0,00	493.363,03 C
[illegible]	2C1/CCF/CXL REF.1 20211173-ELO SISTEMAS	21402010210052	11	1.056,75	0,00	492.232,28 C
[illegible]	DOTO. NF 121 - CARLETO E ROCHA LEDA	11102001010025	11	18.424,40	0,00	473.810,35 C
[illegible]	2C1/CCF/CXL REF.1 121-CARLETO E ROCHA L	21402010210052	11	962,73	0,00	473.843,80 C
[illegible]	DOTO. NF 453 - CASA DAS JUNTAS	11102001010025	11	3.600,00	0,00	466.562,86 C
[illegible]	DOTO. NF 2827 - LAVANDERIA BIG VERDE	11102001010025	11	27.687,59	0,00	438.875,41 C
[illegible]	DOTO. NF 8075 - EL ENGENHARIA MOVE.	11102001010025	11	14.296,59	0,00	424.578,41 C
[illegible]	2C1/CCF/CXL REF.1 8075-EL ENGENHARIA MO	21402010210052	11	748,73	0,00	423.829,41 C
[illegible]	DOTO. NF 20210351 - INSTITUTO CRISTO SAN	11102001010025	11	5.822,53	0,00	118.913,59 C
[illegible]	2C1/CCF/CXL REF.1 20210351-PRESENTE MES	21402010210052	11	304,97	0,00	118.588,62 C
[illegible]	DOTO. FT 9401559 - POSSE FACIL	11102001010041	11	34.984,93	0,00	385.613,62 C
26/10/2021						
[illegible]	REF. NF. 45 - BOSSE DIABETES CARE		11	0,00	118.477,93	505.491,12 C
[illegible]	DOTO. NF 3189*** - EDITH GTA	11102001010025	11	994,93	0,00	504.496,20 C
27/10/2021						
[illegible]	REF. NF. 6134 - DOS SATISTORES LTDA		11	0,00	135,00	504.629,20 C
[illegible]	REF. NF. 119 - CARLETO E ROCHA LTDA		11	0,00	20.289,60	524.918,80 C
[illegible]	REF. NF. 2021391 - ELO SISTEMAS		11	0,00	20.998,52	544.917,32 C
[illegible]	VLR REF.FT 4898273 - PAGSE FACIL	41102101010004	11	0,00	446,40	545.363,72 C
[illegible]	VLR REF.FT 228 - FLEXITUBE - ANULADO	41102101080033	12	0,00	5.000,00	550.363,72 C
[illegible]	VLR REF.FT 227 - FLEXITUBE - ANULADO	41102101080034	12	0,00	5.000,00	555.363,72 C
T o t a i s d a C o n t a ***				699.537,04	667.799,12	555.337,72 C
CONTA	DESCRICAO					
21.2102134	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 21102101949002	- FORNEC SERVICOS - CONCEITOMARIAS			SALDO ANTERIOR>	187.361,01 C	
02/10/2021						
[illegible]	VLR REF.FT 10/20218 - CLARO - BELEM	41102101080003	11	0,00	104,78	187.465,79 C
[illegible]	VLR REF.FT 10/20218 - CLARO - BELEM	41102101080003	11	0,00	824,34	188.114,13 C
[illegible]	VLR REF.FT 10/20218 - CLARO - BELEM	41102101080003	11	0,00	82,51	188.196,64 C
[illegible]	DOTO. FT 10/20218 - CLARO - BELEM	11102001010025	11	104,78	0,00	188.092,19 C
[illegible]	DOTO. FT 10/20218 - CLARO - BELEM	11102001010025	11	824,34	0,00	187.448,13 C
[illegible]	DOTO. FT 10/20218 - CLARO - BELEM	11102001010025	11	82,51	0,00	187.365,62 C
04/10/2021						
[illegible]	DOTO. FT 04/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	11102001010025	11	13.402,82	0,00	31.962,81 C
[illegible]	DOTO. FT 04/2021 - CELESPA	11102001010025	11	21.459,99	0,00	103,39 C
11/10/2021						
[illegible]	DOTO. NF 185532 - CI	11102001010025	11	103,39	0,00	0,00
19/10/2021						
[illegible]	VLR REF.NF 2.1439 - CI	41102101080003	11	0,00	951,15	951,15 C
[illegible]	VLR REF.FT 18/2021 - CELESPA	41102101080004	11	0,00	22.072,83	23.023,98 C
[illegible]	VLR REF.FT 18/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	41102101080002	11	0,00	77.051,83	100.075,81 C
T o t a i s d a T o t a ***				108.196,96	102.867,14	100.075,81 C
CONTA	DESCRICAO					
21.2102134	- FORNEC SERVICOS PJ					

CONTA/SUB/SC/LOTE	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
[illegible]	- OUTROS SERV TERCEIROS PJ		SALDO ANTERIOR:		94.917,69 C	
01/10/2021						
[illegible]	ESTORNO PROVISAO OFTALMOLOGIA	4130101040002	11	1.000,00	0,00	95.917,69 C
[illegible]	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	4130101040003	11	87.748,00	0,00	183.665,69 C
[illegible]	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	4130101040003	11	13.940,00	0,00	6.825,69 C
[illegible]	ESTORNO PROVISAO PREMESUR	4130101040004	11	4.922,98	0,00	1.897,01 C
31/10/2021						
[illegible]	PROVISAO CFC HOSPITAL DO CORACAO	4130101040003	11	0,00	80.338,30	82.145,01 C
[illegible]	PROVISAO CFC HOSPITAL DO CORACAO	4130101040003	11	0,00	10.840,00	92.985,01 C
[illegible]	PROVISAO CFC OFTALMOLOGIA	4130101040002	11	0,00	1.000,00	93.985,01 C
[illegible]	PROVISAO CFC DAPPA	4130101040004	11	0,00	94,23	94.079,24 C
[illegible]	PROVISAO CFC PREMESUR	4130101040004	11	0,00	3.866,75	97.946,01 C
[illegible]	PROVISAO CFC CISE	4130101040012	11	0,00	244,68	97.790,69 C
[illegible]	PROVISAO CFC AS SISTEMA	4130101080007	11	0,00	700,00	98.490,69 C
T o t a l d a C o n t a ==>				57.212,98	99.827,68	98.490,69 C
CONTA	DESCRICAO					
2.1.01.104	- FORNEC. NACIONAIS					
210MTA - 2110101040004	- FORNEC. NACIONAIS		SALDO ANTERIOR:		10.122,74 C	
01/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 4743 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	0,00	895,03	34.305,74 C
04/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 238 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	833,47	34.907,21 C
06/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 193462 - PAP ESTUDANTES		11	0,00	7.937,50	41.690,21 C
[illegible]	PROV. NF 238 - JOAO C MERY LOBATO	1130201310003	11	833,47	0,00	41.106,74 C
07/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 2188 - MEDICINAL		11	0,00	3.185,00	44.171,74 C
[illegible]	VLR REF.FT 25 - M e A PERMESURA/CIRU	4130101080004	11	0,00	5.800,00	79.971,74 C
13/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 237 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	1.941,59	71.913,33 C
[illegible]	PROV. NF 470 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1130201010003	11	2,906,33	0,00	69.006,93 C
[illegible]	PROV. NF 1413 - POAT MEDICAL EQUIPAM	1130201010003	11	2,080,00	0,00	66.926,93 C
13/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 2137 - LAB SANTOS LIDA		11	0,00	4.180,00	73.406,93 C
[illegible]	REF. NF. 933 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	0,00	289,00	73.815,93 C
[illegible]	REF. NF. 7275 - A.T.M.S.ABUS		11	0,00	320,26	74.116,09 C
[illegible]	PROV. NF 237 - JOAO C MERY LOBATO	1130201010003	11	1.941,59	0,00	72.232,50 C
[illegible]	PROV. NF 64308 - PRIMOLIAN PAPEIS E O	1130201010003	11	852,60	0,00	71.309,40 C
[illegible]	PROV. NF 137194 - PAP ESTUDANTES	1130201010003	11	3,864,34	0,00	67.762,06 C
[illegible]	PROV. NF 25239 - PIPES CLEAN COM MAT	1130201010003	11	3,998,27	0,00	64.756,83 C
14/09/2021						
[illegible]	PROV. NF 3439 - MARIA GUERRONIA E	1130201010003	11	993,00	0,00	63.790,83 C
[illegible]	PROV. NF 7324 - A.T.M.S.ABUS	1130201010003	11	1.254,30	0,00	62.542,45 C
[illegible]	PROV. NF 820 - ALFALLE COMERCIO DE	1130201010003	11	2.173,33	0,00	60.369,12 C
[illegible]	PROV. NF 4797 - LUZA COMERCIO DE EQU	1130201010003	11	204,00	0,00	60.165,12 C
[illegible]	PROV. NF 7935 - A.T.M.S.ABUS	1130201010003	11	1.804,19	0,00	58.360,93 C
15/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 304 - TH SERVICOS MEDICOS		11	0,00	1.040,80	59.520,73 C
17/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 238 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	970,00	60.390,69 C
18/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 282 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	0,00	1.058,00	61.630,69 C
[illegible]	REF. NF. 941 - BIOFAR HOSPITALAR EI		11	0,00	12.223,00	73.877,69 C
20/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 21745 - SPA SAC DE ALMEDITAS		11	0,00	1.044,00	74.291,69 C
[illegible]	REF. NF. 24102 - MAGNI CIENTIFICA		11	0,00	1.858,56	77.218,76 C
[illegible]	PROV. NF 238 - JOAO C MERY LOBATO	1130201010003	11	970,69	0,00	76.236,81 C
[illegible]	PROV. NF 304 - TH SERVICOS MEDICOS	1130201010003	11	1.013,59	0,00	75.223,23 C
[illegible]	PIS/COF/CSL REF.) 914-TH SERVICOS MEDIC	8140101010003	11	49,22	0,00	75.273,01 C
21/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 193593 - PAP ESTUDANTES		11	0,00	355,56	75.674,57 C
[illegible]	REF. NF. 28726 - KSA ELET		11	0,00	171,00	75.845,57 C
[illegible]	REF. NF. 7376 - THERMOTRON		11	0,00	530,00	76.375,57 C
[illegible]	PROV. NF 914 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1130201010003	11	3.000,00	0,00	73.377,57 C
[illegible]	REF ACTPA 28726 -KSA ELET	1130201020001	11	171,00	0,00	73.206,57 C
22/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 232169 - LEVICERI MANUFERCAO		11	0,00	1.560,00	74.766,57 C
23/09/2021						
[illegible]	REF. NF. 193657 - PAP ESTUDANTES		11	0,00	127,00	74.893,57 C
[illegible]	REF. NF. 238 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	1.080,67	75.974,24 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
21.459.830/6013-75
BALANCETE EM REAL DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021

CONTA	HISTORICO	C/PARTIDA	F(+)	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/10/2021						
0000000000000000000	SDO. AN. 31220 - BANCO DO BRASIL S/A		(+)	0,00	0,00	0,00

CUENTA/SUBCUENTA	CONCEPTO	CENTRO	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO FINAL
22/10/2021						
0000000000000000000	TOTAL POR 000000000 - PUEBLA - 0000000000	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
27/10/2021						
0000000000000000000	TOTAL POR 000000000 - PUEBLA - 0000000000	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
27/10/2021						
0000000000000000000	TOTAL POR 000000000 - PUEBLA - 0000000000	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
27/10/2021						
0000000000000000000	LIQ.PAGO AGUINALDO 2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00
T o t a l e s d e C u e n t a ==>				0.00	0.00	0.00

CUENTA	DESCRIPCION					
2.1.2.01.01	- OBLIGACIONES TRABAJADORAS - IMSS					
CUENTA - 2.1.2.01.01.01.01	- PENSION ALIMENTICIA A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	0.00 C	
06/10/2021						
0000000000000000000	PENS. POR 000000000 - PUEBLA - PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	PENS. POR 000000000 - PUEBLA - PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	PENS. POR 000000000 - PUEBLA - PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	PENS. POR 000000000 - PUEBLA - PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
27/10/2021						
0000000000000000000	PENS.ALIMENTICIA CTE POL. REF: 10/2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	PENSION ALIMENT.CTE POL. REF: 10/2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	PENS.ALIM.FIDEAS REF: 10/2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	PENS.ALIM.LIBAL. REF: 10/2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00
T o t a l e s d e C u e n t a ==>				0.00	0.00	0.00

CUENTA	DESCRIPCION					
2.1.2.02.01	- OBLIGACIONES VINCULADAS A FOLIAR DE PAGARES					
CUENTA - 2.1.2.02.01.02.01	- IMSS A RECOLECTAR			SALDO ANTERIOR:	0.00 C	
06/10/2021						
0000000000000000000	NOTA. POR 000000000 - IMSS A. SALARIOS	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
27/10/2021						
0000000000000000000	SALARIO FAMILIA CTE POL REF: 10/2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	IMSS A SALARIO CTE POL. REF: 10/2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	IMSS A/PRIMA CTE POL. REF: 10/2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	IMSS A.TIBAL CTE POL. REF: 10/2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00
T o t a l e s d e C u e n t a ==>				0.00	0.00	0.00

CUENTA	DESCRIPCION					
2.1.2.03.01	- OBLIGACIONES VINCULADAS A FOLIAR DE PAGARES					
CUENTA - 2.1.2.03.01.02.01	- FOVI A RECOLECTAR			SALDO ANTERIOR:	0.00 C	
06/10/2021						
0000000000000000000	NOTA. POR 000000000 - FOVI	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	NOTA. POR 000000000 - FOVI	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
06/10/2021						
0000000000000000000	FOVI. POR 000000000 - FOVI PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	FOVI. POR 000000000 - FOVI PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
27/10/2021						
0000000000000000000	FOVI. POR 000000000 - FOVI PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
27/10/2021						
0000000000000000000	FOVI. POR 000000000 - FOVI PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
T o t a l e s d e C u e n t a ==>				0.00	0.00	0.00

CUENTA	DESCRIPCION					
2.1.2.04.01	- OBLIGACIONES VINCULADAS A FOLIAR DE PAGARES					
CUENTA - 2.1.2.04.01.02.01	- INAP A RECOLECTAR			SALDO ANTERIOR:	0.00 C	
06/10/2021						
0000000000000000000	NOTA. POR 000000000 - INAP	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	NOTA. POR 000000000 - INAP	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
06/10/2021						
0000000000000000000	INAP. POR 000000000 - INAP PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	INAP. POR 000000000 - INAP PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
27/10/2021						
0000000000000000000	INAP. POR 000000000 - INAP PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
27/10/2021						
0000000000000000000	INAP. POR 000000000 - INAP PERSONA	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
T o t a l e s d e C u e n t a ==>				0.00	0.00	0.00

CUENTA	DESCRIPCION					
2.1.2.05.01	- OBLIGACIONES VINCULADAS A FOLIAR DE PAGARES					
CUENTA - 2.1.2.05.01.02.01	- INFONAVIT A RECOLECTAR			SALDO ANTERIOR:	0.00 C	
06/10/2021						
0000000000000000000	NOTA. POR 000000000 - UNIAS	1111111111111	11	0.00	0.00	0.00
27/10/2021						
0000000000000000000	INAP A SALARIOS CTE POL. REF: 10/2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	INAP A/PRIMA CTE POL. REF: 10/2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00
0000000000000000000	INAP A/TIBAL CTE POL. REF: 10/2021	2111111111111	11	0.00	0.00	0.00

CONTA/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	P.C.I	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
T o t a l d a C o n t a ==>				34.936,37	34.936,80	79.999,49 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
2.9011102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA = 213011021001	- CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	742,10 C	
04/10/2021						
20480420210040004	FOLHA MES 09/2021 - CONSIG EM	113021010520	11	214,19	0,00	547,91 C
07/10/2021						
20485020210005007001	FOLHA FOL 0000002201 - SIN SIN MAGN DE EQ P	113021010520	11	547,91	0,00	0,00
31/10/2021						
20486010210040001004	CONTRIB.ASSIS/PREVIDENCIAL REF: 10/2021	213021010001	11	0,00	547,91	547,91 C
T o t a l d a C o n t a ==>				761,39	547,91	547,91 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
2.9021101	- PROVISOES					
CONTA = 2130.0103001	- PROVISAO 13 SALARIO			SALDO ANTERIOR:	491.833,77 C	
31/10/2021						
20480731210030031007	LIQUI.CPE FOL. REF: 10/2021	213010101000	11	8.139,47	0,00	583.774,30 C
20480731210030031004	APOIO PREVIDENCIARIO REF: 10/2021	213010101000	11	688,96	0,00	581.018,38 C
20480731210030031076	LIQUIDARIA CPE FOL. REF: 10/2021	213010101000	11	414,63	0,00	582.603,78 C
20480731210030031015	MED.130.AV.PREVID REF: 10/2021	213010101000	11	55,97	0,00	582.568,73 C
20480731210030031042	PROVISAO 13% SAL. REF: 10/2021	411010103000	11	0,00	16.807,33	599.377,12 C
20480731210030031046	DA PROV.13SAL. REF: 10/2021	411010103000	11	2.270,28	0,00	597.106,84 C
20480731210030031047	PROVI 13.SAL CPE FOL. REF: 10/2021	213010101000	11	201,67	0,00	596.905,17 C
T o t a l d a C o n t a ==>				11.768,98	16.807,33	596.905,17 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
2.9021103	- PROVISOES					
CONTA = 2130.0103002	- PROVISAO FERIAS S/13 SALARIO			SALDO ANTERIOR:	67.977,55 C	
31/10/2021						
20480820210040031021	EXCL PROV.13O SAL REF: 10/2021	411010103000	11	0,00	1.346,61	69.323,89 C
20480820210040031052	FERI S/O SALARIO REF: 10/2021	213010101000	11	193,41	0,00	69.130,48 C
T o t a l d a C o n t a ==>				193,41	1.346,61	69.130,48 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
2.9021105	- PROVISOES					
CONTA = 2130.0103004	- PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	1.334.033,39 C	
31/10/2021						
20480820210040031009	FERIAS A PAGAR CPE FOL. REF: 10/2021	213010101000	11	103.564,51	0,00	911.826,87 C
20480820210040031011	APOIO PREVID/PREMIACAO/ CPE FOL. REF: 1 0/2021	213010101000	11	677,76	0,00	910.473,11 C
20480820210040031013	FERIAS A PAGAR CPE FOLHA REF: 10/2021	213010101000	11	1.638,54	0,00	969.972,97 C
20480820210040031017	INSS S/FERIAS CPE FOL. REF: 10/2021	213010101000	11	0,00	543,01	969.977,98 C
20480820210040031030	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2021	411010103000	11	0,00	111.681,36	1.081.307,42 C
20480820210040031035	FER.PAGAR CPE FOL. REF: 10/2021	213010101000	11	0,00	944,19	1.080.921,61 C
20480820210040031043	INSS 13.2021	411010103000	11	1.400,37	0,00	1.082.290,24 C
20480820210040031044	PROV.13 PREV.TERMO. REF: 10/2021	411010103000	11	543,45	0,00	1.081.746,79 C
20480820210040031038	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2021	411010103000	11	8.498,91	0,00	1.073.247,88 C
T o t a l d a C o n t a ==>				116.695,54	114.368,54	1.334.297,39 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
2.9021120	- PROVISOES					
CONTA = 2130.0103029	- PROVISAO FGTS S/FERIAS			SALDO ANTERIOR:	82.543,77 C	
31/10-2021						
20480820210040031031	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2021	411010103000	11	641,37	0,00	81.902,40 C
20480820210040031034	8% FGTS FERIAS REF: 10/2021	411010103000	11	8.134,78	0,00	73.767,62 C
20480820210040031036	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2021	411010103000	11	0,00	6.399,26	80.166,94 C
20480820210040031045	8% FGTS PER.TERMO. REF: 10/2021	411010103000	11	137,32	0,00	80.029,58 C
T o t a l d a C o n t a ==>				8.913,51	6.399,26	80.029,58 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
2.9031101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TRABALHIS					
CONTA = 2140.0131001	- INS S/ TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	6.470,47 C	
31/10/2021						
20480820210040040012	REF. 103 NF. 9113 - ALEXANDRE DE		11	0,00	139,49	6.609,96 C
04/10/2021						
20480820210040040013	REF. 104 NF. 20210191 - PASSAPAR CRISTAO		11	0,00	232,14	9.833,40 C
20480820210040040014	REF. 105 NF. 9129 - ELEVADORES DE		11	0,00	134,10	6.967,50 C

DATA LCTO/SEQ/LOTE	HISTORICO	CONTRAPDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
06/10/2021						
000000000000000000	REF. IRS MP. 86'41 - SUS		11	0,00	106,55	6.474,19 C
08/10/2021						
000000000000000000	MOVI. IRS 2021/0127 - MONICA	11700010100026	11	273,80	0,00	6.400,19 C
000000000000000000	MOVI. IRS 2021/273 - MONICA	11700010100027	11	470,00	0,00	6.330,19 C
000000000000000000	MOVI. IRS 2021/732 - MONICA	11700010100028	11	2.795,00	0,00	3.535,19 C
000000000000000000	MOVI. IRS 88139 - MONICA	11700010100029	11	106,70	0,00	3.428,49 C
000000000000000000	MOVI. IRS 8375 - MONICA	11700010100030	11	800,00	0,00	923,49 C
000000000000000000	MOVI. IRS 8441 - MONICA	11700010100031	11	131,14	0,00	992,63 C
08/10/2021						
000000000000000000	REF. IRS MP. 8350 - CL ENGENHARIA MOVP.		11	0,00	800,00	1.792,63 C
25/10/2021						
000000000000000000	REF. IRS MP. 2021722 - S.C.M GERV MEDIC		11	0,00	1.799,00	3.591,63 C
28/10/2021						
000000000000000000	REF. IRS MP. 2021321 - EDU ELYTENSE		11	0,00	670,00	4.271,63 C
Totais de Conta -->				4.471,63	6.573,64	4.274,62 C
CONTA	DESCRICAO					
1.1.1.1.1.1.1.1	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS RETENCOES					
CONTA - 2181.01010002	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	61.948,64 C	
06/10/2021						
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 4A8-CELIS & SOUSA SER	21101010200001	11	0,00	1.968,30	63.118,14 C
14/10/2021						
000000000000000000	PIA/COF CSL REF.1 970479-GE - GUARACUTI	21101010200001	11	0,00	2.249,47	66.345,61 C
000000000000000000	PIA/COF CSL REF.1 4478-BLB	21101010200001	11	0,00	85,19	66.448,80 C
18/10/2021						
000000000000000000	MOVI. TA 0000011441 - UNIAO	21102010100025	11	8.831,17	0,00	55.617,63 C
000000000000000000	MOVI. TA 0000011441 - UNIAO	11102010100025	11	39.780,84	0,00	16.536,85 C
000000000000000000	MOVI. TA 0000011441 - UNIAO	11102010100025	11	13.329,88	0,00	3.206,97 C
000000000000000000	MOVI. TA 2240 - UNIAO	11102010100025	11	2,72	0,00	3.194,25 C
20/10/2021						
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 164-FG CENTRICOR MEDIC	21101010100001	11	0,00	50,00	3.444,25 C
27/10/2021						
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 4974-IQH	21101010400001	11	0,00	99,19	3.543,47 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 2317-CPIL OBRA MEDICO	21101010200001	11	0,00	3.829,00	7.372,47 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 228-SE CLIMACOM AGENC	21101010200001	11	0,00	7.078,00	14.450,47 C
29/10/2021						
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 99-CLIMINADORA ARAUCAR	21101010200001	11	0,00	8.760,00	24.210,47 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5454-HAUTER E MAIKE	21101010200001	11	0,00	130,50	24.340,97 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 2021/701-S.C.M GERV DE	21101010200001	11	0,00	4.189,00	28.729,97 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 1283-LB NORTE ASSISTEN	21101010200001	11	0,00	325,50	29.055,47 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 817-ESAUDI SERVICOS M	21101010200001	11	0,00	130,50	29.185,97 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 771-BRANCALEAO, CARVE	21101010200001	11	0,00	4.547,94	33.733,91 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 778-BRANCALEAO, CARVE	21101010200001	11	0,00	33,00	33.871,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.875,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.879,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.883,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.887,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.891,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.895,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.899,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.903,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.907,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.911,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.915,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.919,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.923,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.927,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.931,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.935,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.939,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.943,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.947,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.951,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.955,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.959,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.963,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.967,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.971,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.975,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.979,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.983,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.987,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.991,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.995,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	33.999,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.003,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.007,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.011,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.015,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.019,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.023,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.027,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.031,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.035,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.039,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.043,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.047,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.051,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.055,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.059,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.063,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.067,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.071,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.075,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.079,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.083,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.087,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.091,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.095,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.099,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.103,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.107,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.111,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.115,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.119,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.123,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.127,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.131,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.135,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.139,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.143,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.147,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.151,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.155,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.159,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.163,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.167,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.171,94 C
000000000000000000	NIA/COF CSL REF.1 5429-MOTRITERAPICA	21101013100001	11	0,00	4,00	34.175,94 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Pagina: 78

(I.N.D.S.H.) 00.867.1 31/12/2021

BANCO MASTERSUL SA BRSL DE 31/12/2021 ATE 31/12/2021

Emissao: 31/12/2021

CONTA/SUB/DIG/CLIENTE	HISTORICO	CONTRIDA	TITLO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 721-SMCS	2121010100001	11	0,00	8.297,32	40.870,07 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 100-MACHADO MEDICINA	2121010100001	11	0,00	8.565,58	49.443,58 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 399-CHALINES ASPERGUM	2121010100001	11	0,00	806,54	48.047,08 C
31/10/2021						
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 2021/834-CURSO CURSOL	2121010100001	11	0,00	10,12	48.077,27 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 2021/833-CURSO CURSOL	2121010100001	11	0,00	24,00	48.131,39 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 83179-MATRIZ SISTEMAS	2121010100001	11	0,00	65,85	48.174,74 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 82180-MATRIZ SISTEMAS	2121010100001	11	0,00	225,48	48.700,22 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 250-F CARDOSO	2121010100001	11	0,00	399,28	48.776,51 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 2021/842-SALEX	2121010100001	11	0,00	527,13	47.703,65 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 20463-FLORIA	2121010100001	11	0,00	326,29	47.437,92 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 2025-HAT BRASILEIRO	2121010100001	11	0,00	358,00	48.795,92 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 962832-CONTROL LAB CO	2121010100001	11	0,00	130,74	48.235,69 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 49-ROCHE DIABETES CAR	2121010100001	11	0,00	8.648,22	56.883,91 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 2021273-ECO SISTEMAS	2121010100001	11	0,00	1.692,72	55.446,46 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 10214-HOSPITAL DO COR	2121010100001	11	0,00	1.130,68	56.648,24 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 10215-HOSPITAL DO COR	2121010100001	11	0,00	1.109,54	56.738,92 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 121-CONJETO E MOLA L	2121010100001	11	0,00	962,55	60.738,55 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 8215-EL ENGENHARIA EQ	2121010100001	11	0,00	744,00	61.462,87 C
0000000000000000000	2121/COF/COL REF.1 20210252-PRESENTE USO	2121010100001	11	0,00	214,67	61.677,54 C
Totais de Conta ==>				61.989,46	61.677,32	61.677,32 C

CONTA REDUZIDA

2.4010101 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TRIBUTHOS

CONTA - 2140101010703 - IRRF A RECOLHER-DF SALDO ANTERIOR: 19.051,52 C

31/10/2021						
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8496 - NUTRITERAPEUTICA	11	0,00	10,99	19.414,99 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 71217 - SIEMAC	11	0,00	15,32	19.429,19 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 4742 - CENTRO OFTALMOLOGI	11	0,00	10,32	19.444,19 C	
04/11/2021						
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 20211351 - PRESERVE MATRIX	11	0,00	99,23	19.691,30 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 214 - JR CLINICOS ASSOC	11	0,00	2.346,75	22.027,13 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 19453 - FLORIA	11	0,00	108,89	22.145,61 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8708 - NUTRITERAPICA	11	0,00	22,56	22.178,17 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8703 - NUTRITERAPICA	11	0,00	12,56	22.175,73 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8707 - NUTRITERAPICA	11	0,00	12,56	22.143,29 C	
05/11/2021						
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 20211135 - ARSUS	11	0,00	168,75	22.312,04 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 264749 - CONTROL LAB CORP	11	0,00	43,08	22.387,12 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 68741 - JSP	11	0,00	22,07	22.414,25 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8708 - NUTRITERAPICA	11	0,00	14,40	22.442,74 C	
08/11/2021						
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 10214 - HOSPITAL DO CORAC	11	0,00	1.018,22	23.476,96 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 10215 - HOSPITAL DO CORAC	11	0,00	997,90	23.817,80 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8709 - NUTRITERAPICA	11	0,00	14,40	23.832,12 C	
09/11/2021						
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 1292 - LP NORTE ASSISTENCI	11	0,00	109,91	23.929,11 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8710 - BLB	11	0,00	17,99	23.992,99 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8711 - BLB	11	0,00	30,83	24.004,99 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8714 - NUTRITERAPICA	11	0,00	14,99	24.019,89 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 776 - BRANCOLAND, CARVEN	11	0,00	65,91	24.084,78 C	
10/11/2021						
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 100 - MACHADO MEDICINA LT	11	0,00	1.480,91	25.329,54 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8716 - NUTRITERAPICA	11	0,00	14,15	25.343,23 C	
11/11/2021						
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8732 - NUTRITERAPICA	11	0,00	19,99	25.337,84 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8733 - NUTRITERAPICA	11	0,00	16,49	25.372,33 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8734 - NUTRITERAPICA	11	0,00	16,79	25.389,12 C	
12/11/2021						
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8735 - NUTRITERAPICA	11	0,00	9,87	25.397,99 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8736 - NUTRITERAPICA	11	0,00	20,99	25.418,98 C	
14/11/2021						
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8738 - NUTRITERAPICA	11	0,00	10,99	25.429,97 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 83178 - MATRIZ SISTEMAS E	11	0,00	20,87	25.442,84 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 83180 - MATRIZ SISTEMAS E	11	0,00	72,31	25.515,15 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 4999 - EL ENGENHARIA NORT	11	0,00	100,20	25.277,73 C	
15/11/2021						
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 301 - VS SERVICOS MEDICOS	11	0,00	16,23	25.691,93 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8738 - NUTRITERAPICA	11	0,00	14,49	25.906,98 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 724 - SMCS	11	0,00	2.031,20	27.937,98 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 776 - BRANCOLAND, CARVEN	11	0,00	1.480,89	29.418,77 C	
16/11/2021						
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8744 - NUTRITERAPICA	11	0,00	16,74	29.421,51 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8745 - NUTRITERAPICA	11	0,00	13,46	29.435,97 C	
0000000000000000000	REF. IRRF NF. 8746 - NUTRITERAPICA	11	0,00	14,19	29.450,52 C	

DATA CONTÁBIL/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILE	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
01/10/2021						
01/10/2021						
01/10/2021						

CONTA/SUBCONTA/LINHA	HISTORICO	C/CONTRA	FILIAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
[illegible]	VLR REF.NOT [illegible] - [illegible] - [illegible]	[illegible]	11	0,00	172.499,97	172.499,97 C
Total da Conta ==>				172.499,97	172.499,97	172.499,97 C

CONTA DESCRICAO

32.500150	- RECEITAS DIVERSAS				
CONTA - 321130501500150	- RECEITAS DIVERSAS	SALDO ANTERIOR:	1.339.838,71 C		
31/10/2021					
[illegible]	REF. RECEITA DIVERSA 10/2021	061600:100000	11	10.362,62	0,00	1.347.311,09 C
Total da Conta ==>				10.362,62	0,00	1.347.311,09 C

CONTA DESCRICAO

41.700.114	- OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE				
CONTA - 417100100100	- CONTRATO REDES-INVESTIMENTOS	SALDO ANTERIOR:	182.207,77 C		
31/10/2021					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	182.207,77 C
Total da Conta ==>				0,00	0,00	182.207,77 C

CONTA DESCRICAO

23.010.100	- PATRIMONIO SOCIAL				
CONTA - 231010101	- PATRIMONIO SOCIAL	SALDO ANTERIOR:	6.347.434,41 C		
31/10/2021					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	6.347.434,41 C
Total da Conta ==>				0,00	0,00	6.347.434,41 C

CONTA DESCRICAO

23.010.200	- PATRIMONIO SOCIAL				
CONTA - 231010201	- A CONTA DE RESULTADO ANTERIOR	SALDO PATRIMONIAL:	32.491,29 D		
31/10/2021					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	32.491,29 D
Total da Conta ==>				0,00	0,00	32.491,29 D

CONTA DESCRICAO

24.710.170	- RENDIMENTOS FINANCEIROS - CONTRIBUICOES					
CONTA - 247101101	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	SALDO ANTERIOR:		0,00		
31/10/2021						
[illegible]	REF. TERCEIRO COTA PATRONAL OUT 10/2021	881011:010001	11	0,00	288.472,98	288.472,98 C
[illegible]	REF. DESCONTO CONTRIBUTIVA [illegible] 10/2021	881012:010001	11	288.472,98	0,00	0,00
Total da Conta ==>				288.472,98	288.472,98	0,00

CONTA DESCRICAO

24.710.171	- RENDIMENTOS FINANCEIROS - CONTRIBUICOES					
CONTA - 247101101	- CUSTEIO - PREVIDENCIA PRIVADA	SALDO ANTERIOR:		0,00		
31/10/2021						
[illegible]	REF. TERCEIRO CUSTEIO S/RECEITA 10/2021	881010:010001	11	0,00	122.499,98	122.499,98 C
[illegible]	REF. DESCONTO CONTRIBUTIVA CUSTEIO 10/2021	881020:010001	11	122.499,98	0,00	0,00
Total da Conta ==>				122.499,98	122.499,98	0,00

CONTA DESCRICAO

23.010.101	- COMPENSACAO - SAUDE				
CONTA - 231010100101	- BAIXA EM COMODATO	SALDO ANTERIOR:	156.133,97 C		
31/10/2021					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	156.133,97 C
Total da Conta ==>				0,00	0,00	156.133,97 C

CONTA DESCRICAO

41.010.101	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO				
CONTA - 410101010016	- CONTRATO TERM RITAB 0/2016	SALDO ANTERIOR:	32.699.995,00 C		
31/10/2021					
[illegible]	VLR REF.NF 24040 BAIXA - JEAN RITTA [illegible]	110101:010001	11	0,00	1.488.989,42	34.188.984,42 C
Total da Conta ==>				0,00	1.488.989,42	34.188.984,42 C

CONTA DESCRICAO

31.010.150	- RECEITAS DIVERSAS				
CONTA - 310101150004	- RESTITUICAO DE DESPESAS	SALDO ANTERIOR:	10.417,58 C		

DATA CONTABILIZACAO	HISTORICO	DOCUMENTO	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	10.817,69 C
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	10.817,69 C
CONTA	DESCRICAO					
3.1.02.01.01	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA - 3.1.02.01.01.0004	- RECEITAS-DEPOSITO CP CEDIDO			SALDO ANTERIOR:	111.300,25 C	
31/10/2021						
000000000000000000	REF. RECEITA DIVERSA 10/2021	031030/000001	11	0,00	12.742,37	123.628,30 C
Totais da Conta ==>				0,00	12.742,37	123.628,30 C
CONTA	DESCRICAO					
3.1.02.01.03	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA - 3.1.02.01.03.0010	- OUTRAS RECEITAS			SALDO ANTERIOR:	0,01 C	
31/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	0,01 C
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	0,01 C
CONTA	DESCRICAO					
3.1.02.10	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3.1.02.10.0001	- RENDIMENTO OBTIDO			SALDO ANTERIOR:	1.744,62 C	
27/10/2021						
000000000000000000	DESCONTO FIDC-NP 030845 - MEDILAB	031010/010001	11	0,00	128,00	1.872,62 C
000000000000000000	DESCONTO FIDC-NP 041831 - CONTROL SA	031010/010001	11	0,00	0,00	1.872,62 C
Totais da Conta ==>				0,00	128,00	1.872,62 C
CONTA	DESCRICAO					
3.1.02.10	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3.1.02.10.0002	- RENDIMENTO S/ APLIC FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:	131.810,31 C	
01/10/2021						
000000000000000000	REF.211001 - CREDB BCB - REMUNERACAO CDB TX +	031001/010001	11	0,00	0,00	131.810,31 C
000000000000000000	REF.211001 - CREDB BCB - REMUNERACAO CDB TA+	031001/010001	11	0,00	0,00	131.810,31 C
000000000000000000	REF.21099 - CREDB BCB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	031030/030029	11	0,00	109,73	131.920,04 C
000000000000000000	REF.24214 - CREDB BCB - REND S APLICACAO FINANCEIRA	031030/030041	11	0,00	2.214,27	133.972,74 C
04/10/2021						
000000000000000000	REF.211004 - CREDB BCB - REMUNERACAO CDB TX +	031001/010001	11	0,00	0,00	133.972,74 C
000000000000000000	REF.21085 - CREDB BCB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	031030/030029	11	0,00	126,83	134.099,57 C
000000000000000000	REF.24204 - CREDB BCB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	031030/030041	11	0,00	2.238,16	136.243,31 C
05/10/2021						
000000000000000000	REF.211005 - CREDB BCB - REMUNERACAO CDB TX +	031001/010001	11	0,00	0,00	136.243,31 C
000000000000000000	REF.21089 - CREDB BCB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	031030/030029	11	0,00	126,83	136.370,14 C
000000000000000000	REF.24214 - CREDB BCB - REND S APLICACAO FINANCEIRA	031030/030041	11	0,00	2.238,16	138.608,30 C
06/10/2021						
000000000000000000	REF.211006 - CREDB BCB - REMUNERACAO CDB TX +	031001/010001	11	0,00	0,00	138.608,30 C
000000000000000000	REF.21090 - CREDB BCB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	031030/030029	11	0,00	126,83	138.735,13 C
000000000000000000	REF.24214 - CREDB BCB - REND S APLICACAO FINANCEIRA	031030/030041	11	0,00	2.238,16	140.973,29 C
07/10/2021						
000000000000000000	REF.211007 - CREDB BCB - REMUNERACAO CDB TX +	031001/010001	11	0,00	0,00	140.973,29 C
000000000000000000	REF.21088 - CREDB BCB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	031030/030029	11	0,00	126,83	141.100,12 C
000000000000000000	REF.24203 - CREDB BCB - REND S APLICACAO FINANCEIRA	031030/030041	11	0,00	2.238,16	143.338,28 C
08/10/2021						
000000000000000000	REF.211008 - CREDB BCB - REMUNERACAO CDB TX +	031001/010001	11	0,00	0,00	143.338,28 C
000000000000000000	REF.21086 - CREDB BCB - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	031030/030029	11	0,00	126,83	143.465,11 C
000000000000000000	REF.24202 - CREDB BCB - REND S APLICACAO FINANCEIRA	031030/030041	11	0,00	2.238,16	145.703,27 C

DATA/HORA/DOC/LOTE	HISTÓRICO	C/CONTRA	FILE	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
11/10/2021						
	REF.23649 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111033:010023	11	0,00	134,58	133.909,56 C
	REF.24234 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111033:010033	11	0,00	1.139,43	135.749,01 C
13/10/2021						
	REF.23682 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111030:010029	11	0,00	40,11	135.796,12 C
	REF.24178 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111030:010034	11	0,00	1.135,77	141.931,89 C
	REF.211013 - INSS# NJB - REMUNERAÇÃO CONTA+	111030:010035	11	0,00	3,48	141.935,37 C
14/10/2021						
	REF.23687 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111031:010029	11	0,00	40,13	141.975,40 C
	REF.24205 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111031:010032	11	0,00	1.142,37	143.111,33 C
	REF.211014 - INSS# NJB - REMUNERAÇÃO CONTA+	111031:010033	11	0,00	4,53	143.117,12 C
15/10/2021						
	REF.211015 - INSS# NJB - REMUNERAÇÃO CONTA+	111032:010035	11	0,00	0,12	143.117,24 C
	REF.23697 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111032:010033	11	0,00	40,14	143.157,38 C
	REF.24214 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111032:010036	11	0,00	1.140,31	144.297,69 C
18/10/2021						
	REF.23697 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111035:010029	11	0,00	40,13	144.337,82 C
	REF.24216 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111035:010032	11	0,00	1.140,78	145.478,60 C
19/10/2021						
	REF.211019 - INSS# NJB - REMUNERAÇÃO CONTA+	111037:010035	11	0,00	0,09	145.478,69 C
	REF.23673 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111037:010039	11	0,00	0,07	145.478,76 C
	REF.24236 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111037:010038	11	0,00	1.140,84	146.619,60 C
20/10/2021						
	REF.24204 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111040:010032	11	0,00	1.141,12	147.760,72 C
	REF.24591 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111040:010039	11	0,00	0,08	147.760,80 C
21/10/2021						
	REF.211021 - INSS# NJB - REMUNERAÇÃO CONTA +	111042:010035	11	0,00	0,09	147.760,89 C
	REF.23701 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111042:010039	11	0,00	0,07	147.760,96 C
	REF.24218 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111042:010042	11	0,00	1.140,73	148.901,69 C
22/10/2021						
	REF.23708 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111045:010039	11	0,00	0,07	148.901,76 C
	REF.24257 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111045:010042	11	0,00	1.045,56	149.947,32 C
25/10/2021						
	REF.23750 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111050:010039	11	0,00	0,07	149.947,39 C
	REF.24231 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111050:010042	11	0,00	1.045,27	150.992,66 C
	REF.211025 - INSS# NJB - REMUNERAÇÃO CONTA+	111050:010045	11	0,00	3,05	150.995,71 C
26/10/2021						
	REF.23688 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111053:010039	11	0,00	0,07	150.995,78 C
	REF.24235 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111053:010042	11	0,00	1.045,92	152.041,70 C
	REF.211026 - INSS# NJB - REMUNERAÇÃO CONTA+	111053:010045	11	0,00	32,20	152.073,90 C
27/10/2021						
	REF.211027 - INSS# NJB - REMUNERAÇÃO CONTA+	111054:010045	11	0,00	0,16	152.074,06 C
	REF.23687 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111054:010048	11	0,00	040,10	152.114,16 C
	REF.24234 - INSS# NJB - REMC S/APLICAÇÃO FINANCEIRA	111054:010051	11	0,00	1.045,11	153.159,27 C

DATA SUB.HIS./CONTA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/10/2021						
	REF.211029 - INSS E/E - RESSARCIMENTO CONTRIBUICAO	211029101	11	0,00	0,13	111.221,37 C
	REF.211029 - INSS E/E - RESSARCIMENTO CONTRIBUICAO	211029101	11	0,00	0,48	111.693,34 C
	REF.13457 - INSS E/E - REF: S/REMUNERACAO FINANCEIRA	211301	11	0,00	956,46	112.119,04 C
	REF.24254 - INSS E/E - REF: S/REMUNERACAO FINANCEIRA	211301	11	0,00	1.196,54	113.011,19 C
08/10/2021						
	REF.29254 - INSS E/E - REF: S/REMUNERACAO FINANCEIRA	211301	11	0,00	470,13	113.692,11 C
	REF.29483 - INSS E/E - REF: S/REMUNERACAO FINANCEIRA	211301	11	0,00	1.183,17	114.975,28 C
	REF.211029 - INSS E/E - RESSARCIMENTO CONTRIBUICAO	211029	11	0,00	1,22	114.676,50 C
Total da Conta ==>				0,00	20.350,24	114.676,50 C

CONTA	DESCRICAO					
211020100	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 211020100000	- (+) INSS S/REMUNERACAO		SALDO ANTERIOR:	6.483,46 C		
11/10/2021						
	REF.235553 - BANRAMA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	211301	11	215,04	0,00	6.698,50 C
	REF.235554 - BANTARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	211301	11	43,72	0,00	6.824,20 C
18/10/2021						
	REF.236121 - BANTARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	211301	11	59,80	0,00	6.940,58 C
20/10/2021						
	REF.236240 - BANTARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	211301	11	484,34	0,00	7.170,58 C
	REF.236241 - BANTARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	211301	11	867,44	0,00	10.038,02 C
Total da Conta ==>				1.373,04	0,00	10.038,02 C

CONTA	DESCRICAO					
381010100	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 381010100000	- PREVIDENCIA SOCIAL EMPRESAL		SALDO ANTERIOR:	2.323.309,20 C		
31/10/2021						
	REF. LANCAM DISTRIBUIDO EMPR 10/2021	291011	11	0,00	258.472,96	2.581.782,16 C
Total da Conta ==>				0,00	258.472,96	2.581.782,16 C

CONTA	DESCRICAO					
381010100	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 381010100000	- SEFIP - RESERVA FISCAL		SALDO ANTERIOR:	321.495,82 C		
31/10/2021						
	REF. LANCAM DISTRIBUIDO COFINS 10/2021	291011	11	0,00	103.490,98	1.334.694,80 C
Total da Conta ==>				0,00	103.490,98	1.334.694,80 C

CONTA	DESCRICAO					
411010100	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 411010100000	- SALARIOS E ORDENADOS		SALDO ANTERIOR:	7.009.241,52 D		
31/10/2021						
	SALARIOS E PAGOA CPE FOL REF: 10/2021	213011	11	747.449,31	0,00	8.203.304,83 D
	SALARIOS E PAGOA REF: 10/2021	213011	11	14.133,29	0,00	8.347.640,58 D
	SALARIOS E PAGOA CPE FOL. REF: 10/2021	213011	11	83.568,47	0,00	8.431.208,59 D
	PROV.FALTAS/ATRASOS CPE FOL REF: 10/2021	213013	11	0,00	18.835,58	8.412.372,96 D
	PROV.FALTA APOSENTADO REF: 10/2021	213014	11	0,00	2.272,44	8.410.100,52 D
	PROV.SALDO CPE FOL. REF: 10/2021	213011	11	1.839,83	0,00	8.411.940,35 D
	SALARIO A PAGAR REF: 10/2021	213011	11	2.895,82	0,00	8.414.836,17 D
	PROV.INS SALDO CPE FOL. REF: 10/2021	213011	11	0,00	1.358,92	8.413.477,25 D
	PROV AVISO PREVIO REF: 10/2021	213014	11	0,00	1.377,40	8.412.099,85 D
Total da Conta ==>				829.286,92	10.188,34	8.412.099,85 D

CONTA	DESCRICAO					
411020100	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 411020100000	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES		SALDO ANTERIOR:	164.164,64 D		
31/10/2021						
	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2021	213011	11	5.741,13	0,00	170.254,80 D
	REF: 10/2021	213011	11	1.727,99	0,00	171.982,79 D
	PGTO RESCISORIO ANTIG CPE FOL. REF: 10/2021	213011	11	14.883,99	0,00	186.174,24 D

CONTA/SUB/SEQ/LINHA	HISTORICO	N.PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a l s d a C o n t a ==>				20.711,61	0,00	198.178,29 D
CONTA	DESCRICAO					
4.2.01.02	- DESPESAS COM PESSOAL - DEMS PROPRIOS					
CONTA - 4121010302000	- VALE TRANSPORTE			SALDO ANTERIOR:	148.451,17 D	
04/10/2021						
000000000000000000	VLR REF.FT 395137 - FAGAR FACIL	8193010340011	11	40,00	0,00	148.491,17 D
06/10/2021						
000000000000000000	VLR REF.FT 6981655 - FAGAR FACIL	8193010340051	11	34.984,80	0,00	183.326,47 D
08/10/2021						
000000000000000000	VLR REF.FT 6984673 - FAGAR FACIL	8193010340951	11	446,42	0,00	183.772,47 D
31/10/2021						
000000000000000000	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 10 2021	8194010020001	11	0,00	17.678,52	165.694,35 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				36.571,71	17.678,52	165.694,35 D
CONTA	DESCRICAO					
4.2.02.02	- DESPESAS COM PESSOAL - DEMS PROPRIOS					
CONTA - 4121010302018	- 6-2 AUXIL DESLOCAM PESSOAL - LAB.			SALDO ANTERIOR:	22.446,78 D	
27/10/2021						
000000000000000000	VLR REF.NOT 719/2021B NUC - REEMB LAB	1120010340011	11	0,00	96,59	22.350,19 D
000000000000000000	VLR REF.NOT 610/21B NUC - REEMB LAB	1120010340011	11	0,00	2.540,91	19.809,28 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	2.540,50	19.809,28 D
CONTA	DESCRICAO					
4.2.02.03	- ENCARGOS TRABALHISTAS					
CONTA - 4121010302001	- FGTS			SALDO ANTERIOR:	588.230,82 D	
31/10/2021						
000000000000000000	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 10/2021	2130010200002	11	39.913,83	0,00	628.144,65 D
000000000000000000	8% FGTS FERIAS REF: 10/2021	2130010200004	11	0,00	8.134,72	620.009,93 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				39.913,83	8.134,72	620.009,93 D
CONTA	DESCRICAO					
4.2.02.04	- PROVISAO					
CONTA - 4121010302002	- PROVISAO 13 SALARIO			SALDO ANTERIOR:	678.845,23 D	
31/10/2021						
000000000000000000	PROVISAO 13O SAL. REF: 10/2021	2130010200001	11	16.867,33	0,00	695.712,56 D
000000000000000000	8% PROV.13SAL. REF: 10/2021	2130010200001	11	0,00	1.349,38	697.061,94 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				16.867,33	1.349,38	697.061,94 D
CONTA	DESCRICAO					
4.2.02.05	- PROVISAO					
CONTA - 4121010302003	- PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	660.008,10 D	
31/10/2021						
000000000000000000	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2021	2130010200003	11	111.485,34	0,00	771.493,44 D
000000000000000000	GPS 10/2021	2130010200004	11	0,00	1.830,37	773.323,81 D
000000000000000000	8% 1/3 FER.CONST. REF: 10/2021	2130010200004	11	0,00	583,69	773.907,50 D
000000000000000000	PROVISAO 8% FERIAS REF: 10/2021	2130010200004	11	0,00	9.446,91	783.354,41 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				111.485,34	9.823,91	783.354,41 D
CONTA	DESCRICAO					
4.2.02.06	- PROVISAO					
CONTA - 4121010302004	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL			SALDO ANTERIOR:	103.143,09 D	
31/10/2021						
000000000000000000	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 10/2021	2130010200002	11	837,72	0,00	103.980,81 D
000000000000000000	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2021	2130010200005	11	0,00	681,37	104.662,18 D
000000000000000000	FGTS PROV.13O SAL REF: 10/2021	2130010200002	11	3.345,24	0,00	108.007,42 D
000000000000000000	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2021	2130010200005	11	6.889,26	0,00	114.896,68 D
000000000000000000	8% FGTS PER.TRANS. REF: 10/2021	2130010200005	11	0,00	117,02	115.013,70 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				12.982,99	798,39	115.013,70 D
CONTA	DESCRICAO					
4.2.03.04	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4121010401001	- SERVICOS PRESTADOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	8.398.610,64 D	
31/10/2021						
000000000000000000	ESTORNO PROVISAO HEMOTERAPIA	2130010200010	11	0,00	51.000,00	8.529.610,64 D
000000000000000000	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	2130010340003	11	0,00	87.780,00	8.441.830,64 D
000000000000000000	ESTORNO PROVISAO HOSPITAL DO CORACAO	2130010340003	11	0,00	17.340,00	8.424.490,64 D
000000000000000000	ESTORNO PROVISAO ENDOCRINOLOGIA	2130010200003	11	0,00	31.959,00	8.392.531,64 D

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL E HUMANO

31.432.335'0015-75

SALDO MENSAL EM REAL DE 21/10/2021 ATE 31/12/2021

DATA/ORIG/DOC/LOTE/HIST	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	FLUX	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
21/10/2021						
21/10/2021	ENTORNO PREVISAO BANCARIAS	21101010700017	11	0,00	2.000,00	1.230.122,44 D
21/10/2021	REF.MT. 719 - DEPT HOSPT E REDIT		11	51.000,00	0,00	1.441.122,44 D
24/10/2021						
24/10/2021	REF.MT. 18 - RECUPERAÇÃO SERVI		11	1.500,00	0,00	1.473.122,44 D
24/10/2021	REF.MT. 209 - UR CLINICAS ASSOC		11	194.450,00	0,00	1.329.672,44 D
26/10/2021						
26/10/2021	REF.MT. 10214 - HOSPITAL DO CORACAO		11	67.748,00	0,00	1.497.220,44 D
26/10/2021	REF.MT. 10215 - HOSPITAL DO CORACAO		11	23.840,00	0,00	1.721.060,44 D
27/10/2021						
27/10/2021	REF.MT. 1261 - LA MONTE ASSISTENCIA		11	7.000,00	0,00	1.718.060,44 D
27/10/2021	REF.MT. 716 - EMARCALARG. (HAVEN		11	2.000,00	0,00	1.716.060,44 D
28/10/2021						
28/10/2021	REF.MT. 100 - NACHDOG MEDICINA LTD		11	88.700,00	0,00	1.628.760,44 D
29/10/2021						
29/10/2021	REF.MT. 728 - HAIL		11	133.827,00	0,00	1.568.191,74 D
29/10/2021	REF.MT. 779 - EMARCALARG. (HAVEN		11	97.792,42	0,00	10.241.972,54 D
30/10/2021						
30/10/2021	REF.MT. 202/723 - S.I.M SERV MEDICOS		11	90.000,00	0,00	10.151.972,54 D
30/10/2021	REF.MT. 625 - SURGIL SERVICOS MED		11	2.800,00	0,00	10.154.772,54 D
31/10/2021						
31/10/2021	REF.MT. 201 - QUALIMED ASSESSORIA		11	13.000,00	0,00	10.167.772,54 D
28/10/2021						
28/10/2021	REF.MT. 1306 - CFLL SERV MEDICOS		11	92.215,00	0,00	10.249.986,54 D
28/10/2021	REF.MT. 496 - LELIS & SOUZA SERV		11	23.000,00	0,00	10.272.986,54 D
28/10/2021	REF.MT. 584 - HOSTER S MEDEI		11	3.000,00	0,00	10.275.986,54 D
27/10/2021						
27/10/2021	REF.MT. 98 - CLINICLINIC ASSOCIADA		11	219.001,00	0,00	10.495.987,54 D
26/10/2021						
26/10/2021	REF.MT. 40 - HOME DIABETES CARE		11	121.999,00	0,00	10.617.986,54 D
31/10/2021						
31/10/2021	ENVIADO CEF HOSPITAL DO CORACAO	21101012400021	11	89.334,00	0,00	10.367.828,54 D
31/10/2021	ENVIADO CPC HOSPITAL DO CORACAO	21101012400021	11	19.845,00	0,00	10.388.845,54 D
31/10/2021	ENVIADO CPC SIM	21101012000021	11	21.000,00	0,00	10.729.988,54 D
31/10/2021	ENVIADO CPC EMCOMMUNICA	21101012000021	11	6.500,00	0,00	10.731.158,54 D
31/10/2021	ENVIADO CPC EMARCALARG	21101012000021	11	2.000,00	0,00	10.733.158,54 D

Total da Conta -->

				1.296.942,42	174.000,00	10.733.158,54 D
21/10/2021	- SERVICOS CONTABEIS TERCEIROS - PJ					
31/12/2021	- SERVICOS JURIDICOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	2.598.735,87 C	
31/10/2021						
31/10/2021	ENTORNO PREVISAO OFTALMOLOGIA	21101012400021	11	0,00	1.000,00	2.597.735,87 C
31/10/2021	ENTORNO PREVISAO TAVARES E PEREIRA	21101012000021	11	0,00	1.000,00	2.596.735,87 C
31/10/2021	REF.MT. 240148 - RIOMED		11	217,35	0,00	2.596.953,22 C
31/10/2021	REF.MT. 247449 - RIOMED		11	3.698,36	0,00	2.599.651,58 C
31/10/2021	REF.MT. 248112 - RIOMED		11	274,71	0,00	2.599.926,29 C
31/10/2021	REF.MT. 2811 - TAVARES E PEREIRA		11	1.000,00	0,00	2.600.926,29 C
31/10/2021	REF.MT. 9162 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	7.000,00	0,00	2.607.926,29 C
24/10/2021						
24/10/2021	REF.MT. 25855 - PLANISA		11	7.831,84	0,00	2.615.758,13 C
24/10/2021	REF.MT. 3162776 - SOFTH S/A		11	2.884,57	0,00	2.618.642,70 C
24/10/2021	REF.MT. 3162777 - SOFTH S/A		11	999,83	0,00	2.619.642,53 C
30/10/2021						
30/10/2021	REF.MT. 2021/1295 - PRIOR		11	11.280,95	0,00	2.630.923,48 C
30/10/2021	REF.MT. 346743 - CONTROL LOG CONTROLE		11	1.999,91	0,00	2.632.923,39 C
30/10/2021	REF.MT. 46741 - ADS		11	2.131,05	0,00	2.635.230,54 C
28/10/2021						
28/10/2021	REF.MT. 10478 - CENETRA		11	4.292,13	0,00	2.634.732,11 C
27/10/2021						
27/10/2021	REF.MT. 4726 - BLB		11	1.279,67	0,00	2.633.867,65 C
27/10/2021	REF.MT. 4731 - BLB		11	3.173,44	0,00	2.636.283,32 C
29/10/2021						
29/10/2021	REF.MT. 9369 - SALVADOR INFORMATICA		11	955,63	0,00	2.640.184,42 C
29/10/2021	REF.MT. 9384 - SALVADOR INFORMATICA		11	4.946,90	0,00	2.645.528,42 C
24/10/2021						
24/10/2021	REF.MT. 82179 - ANTARIS SISTEMAS E SE		11	1.351,44	0,00	2.646.881,86 C
24/10/2021	REF.MT. 82185 - ANTARIS SISTEMAS E SE		11	4.845,54	0,00	2.651.727,40 C
27/10/2021						
27/10/2021	REF.MT. 304 - VS SERVICOS MEDICOS		11	1.045,00	0,00	2.652.772,17 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

21.152.830/0001-79

BANCO REGIONAL EM REAL DE 01/10/2021 ATE 31/10/2021

DATA MOV/DOC/LOTE	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	VALOR ATUAL
01/10/2021						
01/10/2021	REF.MT. 40447 - INTERNATIONAL DO BRAS		11	963,02	0,00	2.653.272,13 D
04/10/2021						
04/10/2021	REF.MT. 109 - TOMAS CONSTRUCAO DE		11	200,00	0,00	2.653.725,13 D
05/10/2021						
05/10/2021	REF.MT. 45211834 - LUCIO CONSULTORIA E		11	217,50	0,00	2.653.740,79 D
05/10/2021	REF.MT. 852-7819 - LUCIO CONSULTORIA E		11	830,00	0,00	2.654.173,11 D
05/10/2021	REF.MT. 5486 - EXTRATORO		11	2.500,00	0,00	2.656.773,11 D
05/10/2021	REF.MT. 21745 - PAG BAC DE ACREDITAC		11	1.364,50	0,00	2.658.137,61 D
11/10/2021						
11/10/2021	REF.MT. 2821.674 - AUTO MARTE EMBARGANT		11	504,00	0,00	2.658.630,61 D
11/10/2021	REF.MT. 4271 - GUEET SOLUTAO E PROD		11	1.490,00	0,00	2.660.148,61 D
12/10/2021						
12/10/2021	REF.MT. 2821.511 - INTERACT DEVELOPMENT		11	4.023,40	0,00	2.664.172,23 D
14/10/2021						
14/10/2021	REF.MT. 2821.272 - SALIX		11	4.980,00	0,00	2.669.153,23 D
14/10/2021	REF.MT. 1024 - JOSE MARCELINO DROG		11	12.000,00	0,00	2.681.153,23 D
14/10/2021	REF.MT. 443 - CARLOS AT		11	2.000,00	0,00	2.683.153,23 D
14/10/2021	REF.MT. 208 - GASTRONOMICO MONTEREL		11	16.230,50	0,00	2.699.733,73 D
17/10/2021						
17/10/2021	REF.MT. 8398 - SALVADAO INFORMATICA		11	1.968,87	0,00	2.701.849,60 D
17/10/2021	REF.MT. 1022492 - SE - DIAGNOSTICOS		11	20.293,73	0,00	2.722.134,33 D
18/10/2021						
18/10/2021	REF.MT. 515 - FX SERVICOS MEDICOS		11	1.440,00	0,00	2.723.594,33 D
19/10/2021						
19/10/2021	REF.MT. 129 - CONJUNTO E POUSA LTDA		11	26.700,00	0,00	2.750.294,33 D
19/10/2021	REF.MT. 2021.301 - BIO SISTEMAS		11	10.500,00	0,00	2.760.794,33 D
21/10/2021						
21/10/2021	PROVISAO CPC ODONTOLOGICA	211014(040000)	11	1.000,00	0,00	2.764.794,33 D
21/10/2021	PROVISAO CPC TAVARES E TEREIRA	211014(020000)	11	1.800,00	0,00	2.769.594,33 D
21/10/2021	PROVISAO CPC SAUDA	211014(040000)	11	94,08	0,00	2.769.688,50 D
21/10/2021	PROVISAO CPC CIEE	211014(040000)	11	244,08	0,00	2.769.932,58 D
21/10/2021	PROVISAO CPC DERMACLIN	211014(020000)	11	6.400,00	0,00	2.776.332,58 D

T o t a l da C o n t a ==>

				166.397,14	0.800,00	2.790.329,72 D

CONTA DESCRICAO

4...121134 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4116161041024 - CONTRATO DE MANUTENCAO SALDO ANTERIOR: 297.941,32 D

21/10/2021						
21/10/2021	REF.MT. 7123.7 - STARK		11	1.200,44	0,00	298.309,13 D
21/10/2021	REF.MT. 9015 - ELEVADORES SP		11	2.592,69	0,00	292.260,84 D
26/10/2021						
26/10/2021	REF.MT. 9029 - ELEVADORES SP		11	2.682,50	0,00	294.582,84 D
27/10/2021						
27/10/2021	REF.MT. 5833 - BRITAR MARTINS		11	400,00	0,00	294.848,74 D
28/10/2021						
28/10/2021	REF.MT. 8550 - EL ENGENHARIA MONT.		11	18.200,00	0,00	313.048,74 D
29/10/2021						
29/10/2021	REF.MT. 202.69 - LAVATERI SERVICEMAS		11	1.000,00	0,00	314.148,74 D
29/10/2021	REF.MT. 893 - CASA DAS JUNTAS		11	2.800,00	0,00	302.948,74 D

T o t a l da C o n t a ==>

				34.486,72	0,00	327.148,74 D

CONTA DESCRICAO

4...121134 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4116161041027 - CONTRATO DE LIMPEZA SALDO ANTERIOR: 225.965,15 D

19/10/2021						
19/10/2021	REF.MT. 3527 - LAVANDERIA RIO VERDE		11	21.487,54	0,00	247.332,54 D

T o t a l da C o n t a ==>

				21.487,54	0,00	247.332,54 D

CONTA DESCRICAO

4...121134 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4116161041028 - CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS SALDO ANTERIOR: 63.329,96 D

31/10/2021						
31/10/2021	ESTORNO PROVISAO PREVENTE	211013(040000)	11	0,00	4.622,58	58.729,54 D
04/10/2021						
04/10/2021	REF.MT. 2021.9251 - PREVENTE CENTRO AMBI		11	5.622,58	0,00	63.354,96 D
31/10/2021						
31/10/2021	PROVISAO CPC PREVENTE	211013(040000)	11	5.614,71	0,00	68.969,69 D

CONTA	DESCRICAO	CENTRO	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				9.229,53	4.022,59	45.905,53 D
CONTA	DESCRICAO					
- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ						
CONTA - 4110[0]0487111 - CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA				SALDO ANTERIOR:	229.723,75 D	
31/12/2021						
000012021000000000001 REF.NF. 1648 - FAT PRIO E SERV SAUD			11	27.680,84	0,00	256.404,59 D
Totais da Conta ==>				27.680,84	0,00	256.404,59 D
CONTA	DESCRICAO					
- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF						
CONTA - 4110[0]0487212 - SERVICOS OFERTADO PESSOA FISICA				SALDO ANTERIOR:	305,00 D	
31/12/2021						
CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO			11	0,00	0,00	305,00 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	305,00 D
CONTA	DESCRICAO					
- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS						
CONTA - 4110[0]0487221 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	1.637.402,21 D	
31/12/2021						
000012021000000000001 COMPRA DE MEDICAMENTOS - 12/2021		2130[0]0105[0]	11	209.788,18	0,00	1.847.190,39 D
Totais da Conta ==>				209.788,18	0,00	1.847.190,39 D
CONTA	DESCRICAO					
- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS						
CONTA - 4110[0]0487222 - MAT DE USO DO PACIENTE HOSPM				SALDO ANTERIOR:	1.491.692,60 D	
31/12/2021						
000012021000000000004 COMPRAS DE MAT USO PACIENTE - 12/2021		2130[0]0105[0]	11	148.161,74	0,00	1.639.854,34 D
Totais da Conta ==>				148.161,74	0,00	1.639.854,34 D
CONTA	DESCRICAO					
- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS						
CONTA - 4110[0]0487223 - GASES MEDICINAIS E PARAMEDICOS				SALDO ANTERIOR:	204.405,69 D	
31/12/2021						
000012021000000000008 COMPRAS DE GASES - 12/2021		2130[0]0105[0]	11	37.980,75	0,00	242.386,44 D
Totais da Conta ==>				37.980,75	0,00	242.386,44 D
CONTA	DESCRICAO					
- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS						
CONTA - 4110[0]0487224 - GASES MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:	208.278,82 D	
31/12/2021						
000012021000000000010 COMPRAS GASES MEDICINAIS 12/2021		2130[0]0105[0]	11	27.284,52	0,00	235.563,34 D
Totais da Conta ==>				27.284,52	0,00	235.563,34 D
CONTA	DESCRICAO					
- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS						
CONTA - 4110[0]0487225 - MATERIAIS RADIOLOGICOS				SALDO ANTERIOR:	3.470,67 D	
31/12/2021						
000012021000000000009 COMPRAS DE MAT RADIOLOGICO - 12/2021		2130[0]0105[0]	11	391,53	0,00	3.862,20 D
Totais da Conta ==>				391,53	0,00	3.862,20 D
CONTA	DESCRICAO					
- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS						
CONTA - 4110[0]0487228 - OPME - ORTESE PROTESE				SALDO ANTERIOR:	89.135,80 D	
31/12/2021						
000012021000000000017 COMPRAS DE OPME 12/2021		2130[0]0105[0]	11	8.177,20	0,00	98.313,00 D
Totais da Conta ==>				8.177,20	0,00	98.313,00 D
CONTA	DESCRICAO					
- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS						
CONTA - 4110[0]0487237 - FIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	28.627,37 D	
31/12/2021						
000012021000000000005 COMPRAS DE FIOS CIRURGICOS - 12/2021		2130[0]0105[0]	11	8.383,60	0,00	36.010,97 D
Totais da Conta ==>				8.383,60	0,00	36.010,97 D

CONTA/SUBCONTA/ITEM	HISTÓRICO	C/PARTIDA	TIPO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.0100	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - PRONTUARIO					
CONTA = 4110101040000	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	926.936,54 D	
31/10/2021						
000000000000000000	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 10/2021	2130101040019	31	118.197,12	0,00	1.149.051,96 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				118.197,12	0,00	1.149.051,96 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.0100	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - PRONTUARIO					
CONTA = 4110101040000	- I-D MATRIZ DESTINO TRANSF -LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	67.321,94 D	
28/10/2021						
000000000000000000	VLR REF.NOS 010/2021C HOT - HOSAB AAA	2130101040011	11	0,00	450,00	68.771,94 D
000000000000000000	VLR REF.NOS 010/2021 HOSL - HOSAB LAB	2130101040011	11	0,00	11.455,58	103.317,94 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	11.905,58	199.317,94 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.0107	- MATERIAIS - NAO REMEDICIAVEIS					
CONTA = 4110102070000	- ART DE USO DO PACIENTE NAO HOSAB			SALDO ANTERIOR:	387.446,77 D	
31/10/2021						
000000000000000000	CONSUMO DE MATERIAIS HOSPITALARES 10/2021	2130101010003	11	81.828,13	0,00	469.274,90 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				81.828,13	0,00	469.274,90 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.0107	- MATERIAIS - NAO REMEDICIAVEIS					
CONTA = 4110102070000	- GENEROS ALIMENTICIOS			SALDO ANTERIOR:	311.374,71 D	
31/10/2021						
000000000000000000	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 10/2021	2130101010003	11	37.898,17	0,00	349.272,88 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				37.898,17	0,00	349.272,88 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.0107	- MATERIAIS - NAO REMEDICIAVEIS					
CONTA = 4110102070000	- UNIFORMES E MATER ESPECIFICO			SALDO ANTERIOR:	133.822,27 D	
31/10/2021						
000000000000000000	CONSUMO DE UNIFORMES - 10/2021	2130101010004	11	20.979,20	0,00	154.801,47 D
000000000000000000	CONSUMO DE MATER. DE UNIFORMIZA 10/2021	2130101010004	11	828,83	0,00	155.630,30 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				21.808,03	0,00	155.630,30 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.0107	- MATERIAIS - NAO REMEDICIAVEIS					
CONTA = 4110102070000	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS			SALDO ANTERIOR:	198.970,42 D	
31/10/2021						
000000000000000000	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 10/2021	2130101010002	11	9.931,65	0,00	208.902,07 D
000000000000000000	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 10/2021	2130101010004	11	29.828,15	0,00	237.625,43 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				39.169,80	0,00	237.625,43 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.0107	- MATERIAIS - NAO REMEDICIAVEIS					
CONTA = 4110102070000	- MATERIAIS DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	182.133,23 D	
8/10/2021						
000000000000000000	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 10/2021	2130101010004	11	13.747,54	0,00	195.880,77 D
000000000000000000	CONSUMO ENGENHARIA CLINICA - 10/2021	2130101010004	11	9.170,00	0,00	205.050,77 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				22.917,54	0,00	205.050,77 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.0107	- MATERIAIS - NAO REMEDICIAVEIS					
CONTA = 4110102070000	- GERAL			SALDO ANTERIOR:	39.562,76 D	
31/10/2021						
000000000000000000	CONSUMO GERAL 10/2021	2130101010007	11	2.763,33	0,00	42.326,09 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				2.763,33	0,00	42.326,09 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.0107	- MATERIAIS - NAO REMEDICIAVEIS					
CONTA = 4110102070000	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	52.197,47 D	
31/10/2021						
000000000000000000	CONSUMO EPIMAT 10/2021	2130101010011	11	2.323,49	0,00	54.520,96 D

DATA/HORA/SEQ/LOTE	HISTORICO	CONTRAPARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a l s d a C o n t a ==>				2.323,68	0,00	38.825,87 D
CONTA	DESCRICAO					
1.1.1.2.1.03	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA = 4116.0107.1028	- COMBUSTIVEL GERADOR GLP			SALDO ANTERIOR:	36.276,91 D	
01/10/2021						
000001C0000000004115	LANCTO DE COMBUSTIVEL - 10/2021	2100101010017	11	4.046,77	0,00	38.428,91 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				4.046,77	0,00	38.428,91 D
CONTA	DESCRICAO					
1.1.2.1.1.01	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4131.0108.0001	- ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:	564.947,15 D	
29/10/2021						
000000C1100000040001	VLR REF.FT 10/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040001	11	77.501,53	0,00	642.448,68 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				77.501,53	0,00	642.448,68 D
CONTA	DESCRICAO					
1.1.2.1.1.02	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4131.0108.0103	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	9.373,49 D	
01/10/2021						
000001C0100000001001	VLR REF.FT 10/2021A - CLARO - MELHO	2110101040001	11	124,78	0,00	9.498,27 D
28/10/2021						
000001C0200000001001	VLR REF.NF 21409 - OI	2110101040002	11	583,35	0,00	7.903,72 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				628,13	0,00	7.903,72 D
CONTA	DESCRICAO					
1.1.2.1.1.03	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4131.0108.0104	- AGUA E ESGOTO			SALDO ANTERIOR:	164.201,79 D	
26/10/2021						
000001C0100000001001	VLR REF.FT 10/2021 - SANEPAR	2110101040002	11	20.270,53	0,00	185.272,32 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				20.270,53	0,00	185.272,32 D
CONTA	DESCRICAO					
1.1.2.1.1.04	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4131.0108.0106	- FRETES E CARRETOS			SALDO ANTERIOR:	1.087,85 D	
1.1.2.1.2.04						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	1.087,85 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.087,85 D
CONTA	DESCRICAO					
1.1.2.1.1.08	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4131.0108.0107	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:	28.082,67 D	
01/10/2021						
000001C0100000002001	VLR REF.FT 10/2021A - CLARO - MELHO	2110101040002	11	624,34	0,00	28.714,45 D
000001C0100000003001	VLR REF.FT 10/2021C - CLARO - MELHO	2110101040002	11	82,33	0,00	28.796,78 D
15/10/2021						
000001C0100000001001	VLR REF.FT 81804 - ONN	2110101040003	11	2.598,36	0,00	31.395,14 D
31/10/2021						
000001C0100000003013	PROVISAO CFC AS SISTEMA	2110101040013	11	706,00	0,00	32.101,14 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				3.402,93	0,00	32.101,14 D
CONTA	DESCRICAO					
1.1.2.1.1.09	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4131.0108.0108	- HONORARIOS			SALDO ANTERIOR:	2.705,49 D	
28/10/2021						
000000C0100000001001	REF.2147409672 - CONTRIB - REGUA SOLUCAO TRIB E CONTAB.	1110101010010	11	106,15	0,00	2.811,64 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				106,15	0,00	2.811,64 D
CONTA	DESCRICAO					
1.1.2.1.1.10	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4131.0108.0110	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	112.687,40 D	
31/10/2021						
000000C1100000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	1250101010001	11	4.316,44	0,00	117.012,39 D
000000C1100000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	1250101020001	11	1.876,50	0,00	118.887,13 D
000000C1100000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	1250101030001	11	2.543,26	0,00	121.430,39 D

DATA/HORA/SEQ/LOTE	HISTORICO	CONTRA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/10/2021	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	12301010200029	11	561,67	0,00	112.993,52 D
31/10/2021	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	12301010200011	11	4.224,55	0,00	128.[illegible] D
31/10/2021	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	12301010200014	11	2.074,84	0,00	128.288,11 D
31/10/2021	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2021	12301010200013	11	261,41	0,00	128.465,75 D

T o t a l d a C o n t a ==>

				11.362,55	0,00	128.465,75 D

CONTA	DESCRICAO				
4.1.2.01.02	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 4.1.2.01.02.0001	- ADMINISTRACAO	SALDO ANTERIOR:	10.362,36 D		
31/10/2021					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	10.362,36 D

T o t a l d a C o n t a ==>

				0,00	0,00	10.362,36 D

CONTA	DESCRICAO				
4.1.2.02.00	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 4.1.2.02.01.0003	- SEGUROS	SALDO ANTERIOR:	4.406,28 D		
31/10/2021					
31/10/2021	APROPRIACAO DE SEGURO REF. 10/2021-CT/12	11401010200011	11	474,35	0,00	4.106,63 D

T o t a l d a C o n t a ==>

				474,35	0,00	4.106,63 D

CONTA	DESCRICAO				
4.1.2.03.00	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 4.1.2.03.01.0014	- REGISTRADO E CONSERVACAO	SALDO ANTERIOR:	224,59 D		
31/10/2021					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	224,59 D

T o t a l d a C o n t a ==>

				0,00	0,00	224,59 D

CONTA	DESCRICAO				
4.1.2.03.00	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 4.1.2.03.01.0016	- TAXADO E HOMOLOGADO	SALDO ANTERIOR:	4.355,68 D		
22/10/2021					
00000000000000000000	VLR REF.FT 99719 - LOTES TLOG	31101010400016	11	1.041,53	0,00	5.400,44 D

T o t a l d a C o n t a ==>

				1.041,53	0,00	5.400,44 D

CONTA	DESCRICAO				
4.1.2.03.00	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 4.1.2.03.01.0018	- INDUSTRIAS E PLAC	SALDO ANTERIOR:	56.171,51 D		
08/10/2021					
00000000000000000000	NOF.97. 139 - JUNO C XXXX LOBATO	11	611,67	0,00	56.726,99 D
11/10/2021					
00000000000000000000	NOF.01. 157 - JUNO L XXXX LOBATO	11	1.041,53	0,00	57.768,57 D
18/10/2021					
00000000000000000000	NOF.01. 229 - JUNO L XXXX LOBATO	11	579,95	0,00	58.348,52 D
21/10/2021					
00000000000000000000	NOF.97. 139 - JUNO C XXXX LOBATO	11	1.041,67	0,00	59.427,19 D
29/10/2021					
00000000000000000000	VLR REF.NOB 3585 - TOLLO MONTEIRO DE AS	31101010100001	11	35,95	0,00	59.463,14 D

T o t a l d a C o n t a ==>

				3.391,53	0,00	59.463,14 D

CONTA	DESCRICAO				
4.1.2.03.00	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 4.1.2.03.01.0019	- ANTARCTICA E PUBLICIDADE	SALDO ANTERIOR:	37.070,30 D		
29/10/2021					
00000000000000000000	NOF.99. 504 - T. SANTOS SERVICOS A	11	2.030,55	0,00	39.100,85 D

T o t a l d a C o n t a ==>

				2.030,55	0,00	39.100,85 D

CONTA	DESCRICAO				
4.1.2.03.00	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 4.1.2.03.01.0024	- OUTRAS DESPESAS	SALDO ANTERIOR:	28,04 D		
31/10/2021					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	28,04 D

T o t a l d a C o n t a ==>

				0,00	0,00	28,04 D

CONTA	DESCRICAO
4.1.2.03.00	- DESPESAS GERAIS

DATA/HORA/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	P/L	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
1.0.0.0 - 4.1.1.1.0.1.0.0.1.0.1.0.1	- DISPONIBILIDADES E EVENTUA			SALDO ANTERIOR:	182.00 D	
04/10/2021						
0104000111000011001	REF.2192 - ANNUNCIOS DO LAR - AUMO DOTOR DO ROSA	1110111010011	11	20,00	0,00	218,00 D
0104000111000012001	REF.28705 - MUNDO DAS LEMBRANC - SCNC DE TIMBO ROSA	1110111010011	11	219,00	0,00	437,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				239,00	0,00	437,00 D
CONTA	DESCRICAO					
4.1.1.1.0.1.0.0	- DESPESAS GERAIS					
4.1.1.1.0.1.0.0.1.0.1.0.1	- MATERIAL DE ESCRITORIO			SALDO ANTERIOR:	56,50 D	
01/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	56,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	56,50 D
CONTA	DESCRICAO					
4.1.1.1.0.1.0.0	- DESPESAS GERAIS					
4.1.1.1.0.1.0.0.1.0.1.0.2	- DESPESAS GERAIS (CARTORIO)			SALDO ANTERIOR:	47,60 D	
19/10/2021						
0104000111000035001	REF.825 - CARTORIO DOS REGISTRO 6º OFICIO - AUTENTICACAO AUTOMATICA DA CLIENTE N.	1110101010010	11	4,60	0,00	54,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4,60	0,00	54,10 D
CONTA	DESCRICAO					
4.1.1.1.0.1.0.0	- DESPESAS GERAIS					
4.1.1.1.0.1.0.0.1.0.1.0.3	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	340.156,36 D	
07/10/2021						
0104000111000011001	VLR REF.FT 1761 - REGISTRO EQUIPAMENT	2110101010001	11	1.400,00	0,00	345.736,39 D
0104000111000012001	VLR REF.FT 20 - M A R REPRESENTACAO	2110101040001	11	1.800,00	0,00	342.536,39 D
08/10/2021						
0104000111000011001	VLR REF.FT 1207 - VALIANAS INFORMATICA	2110101040001	11	870,00	0,00	343.236,39 D
0104000111000011001	VLR REF.FT 62278 - BRITAM MARTINS	2110101010001	11	2.000,00	0,00	345.236,39 D
20/10/2021						
0104000111000035001	REF.NC 382 - F CARDOSO		11	4.300,00	0,00	349.542,39 D
21/10/2021						
0104000111000011001	VLR REF.FT 64814 - BIOMEDICA NELEN DIAS	2110101010001	11	1.500,00	0,00	351.042,39 D
22/10/2021						
0104000111000012001	REF.NF. 3154 - ALFENA		11	1.000,00	0,00	352.042,39 D
0104000111000012001	VLR REF.FT 2496 - PRO MED E COMERCIO	2110101040001	11	4.443,25	0,00	356.485,64 D
26/10/2021						
0104000111000011001	VLR REF.FT 224 - PLANETTUR - ANGICTUR	2110101040001	11	1.000,00	0,00	356.536,14 D
0104000111000011001	VLR REF.FT 227 - PLANETTUR - ANGICTUR	2110101040001	11	1.000,00	0,00	357.536,14 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				17.130,79	0,00	391.536,14 D
CONTA	DESCRICAO					
4.1.1.1.0.1.0.0	- DESPESAS GERAIS					
4.1.1.1.0.1.0.0.1.0.1.0.4	- MENS. DE SEGUROS (IMPORTUNIDAD - ANGE			SALDO ANTERIOR:	1.319.274,19 D	
19/10/2021						
0104000111000035001	VLR REF.NOT 1533331 - IRIGH - SEPE ALM	2170101010001	11	272.499,97	0,00	1.713.874,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				272.499,97	0,00	1.713.874,16 D
CONTA	DESCRICAO					
4.1.1.1.0.1.0.0	- DESPESAS GERAIS					
4.1.1.1.0.1.0.0.1.0.1.0.5	- DESPESAS DIVERSAS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
04/10/2021						
0104000111000035001	REF.PROC.5017424020540001-0 - INCENDIO PRO DO TEAM Nº 000000 - DOTO DRO - EXCLUSO EM FAVOR BOTELHO	1110101010001	11	140,00	0,00	140,00 D
26/10/2021						
0104000111000035001	REF.PROC.0402207044000100-4-01 - RIVISTERS O DA ECONOMIA - AUTO INFRACAO	1110201010029	11	86.362,87	0,00	86.502,87 D
0104000111000035001	REF.PROC.0402250447020140-18 - RIVISTERS O DA ECONOMIA - AUTO INFRACAO	1110201010029	11	56.800,68	0,00	143.303,55 D
28/10/2021						
0104000111000035001	REF.H REF. 2407000000102179 - EXCLUI DA E DOM DEC DO TESTO DA - PATO DRO DIMPLES 2 65433000111234	1110101010010	11	10,00	0,00	143.313,55 D
0104000111000035001	REF.H REF. 2407000000102179 - EXCLUI DA E	1110101010010	11	10,00	0,00	144.323,55 D

CONTA	DESCRIÇÃO	CONTRAPARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	COM ESC DE TIPO DE - DATA QUE DIRIGEM A [illegible]					
Totais da Conta ==>				149.414,99	0,00	149.414,99 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.02	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4112.01.01	- 1-1 RATEIO DESP GERAIS - COMANDITADO			SALDO ANTERIOR:	25.145,16 C	
10/10/2021						
4109.01.01.0000.01001	VLR REF.NDI 3/5/2021A NCT - REEMB LSB	1120.01.040011	LI	6,91	162,91	10.157,40 C
4109.01.01.0000.01001	VLR REF.NDI 3/5/21A REEL - REEMB LSB	1120.01.040011	LI	6,50	3.165,91	18.178,40 C
Totais da Conta ==>				6,91	3.572,50	18.178,40 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.01	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES					
CONTA = 4116.01.01.0001	- BANCOS/CAIXA EM CLASSE			SALDO ANTERIOR:	4.170,90 D	
01/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		LI	0,00	0,00	4.170,90 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	4.170,90 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.01	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES					
CONTA = 4116.01.01.0002	- OUTROS IMPOSTOS E TAXAS			SALDO ANTERIOR:	23,00 D	
01/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		LI	0,00	0,00	23,00 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	23,00 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.01	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES					
CONTA = 4116.01.01.0004	- TARAF E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	1.990,38 D	
04/10/2021						
4109.01.01.0000.01001	REF.01/04 - PRESTITUIDA NOS DE BOLSA - TA RE D'EMOLUMENTO CUTA 168	1110.01.010001	LI	24,47	0,00	2.014,85 D
Totais da Conta ==>				24,47	0,00	2.014,85 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.01	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA = 4116.01.01.0001	- JUROS E CORREÇÃO MONETARIA			SALDO ANTERIOR:	2.831,27 D	
31/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		LI	0,00	0,00	2.831,27 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	2.831,27 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
4.1.1.01.01	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA = 4116.01.01.0002	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	13.130,90 D	
01/10/2021						
4109.01.01.0000.01001	NDF.11021 - BANCARA - TARIFA BANCO CONTA ATIVO	1110.01.010020	LI	49,50	0,00	20.180,90 D
4109.01.01.0000.01002	NDF.11021 - BANCARA - TARIFA BANCO CONTA ATIVO	1110.01.010021	LI	49,50	0,00	20.229,90 D
04/10/2021						
4109.01.01.0000.01001	NDF.11021 - BANCARA - TARIFA TED INTERNE T	1110.01.010020	LI	11,50	0,00	20.241,40 D
05/10/2021						
4109.01.01.0000.01001	NDF.120111 - BANCARA - TARIFA POLAR	1110.01.010020	LI	881,50	0,00	21.122,90 D
06/10/2021						
4109.01.01.0000.01001	NDF.11021 - BANCARA - TARIFA TED/INTERNET	1110.01.010020	LI	72,00	0,00	21.194,90 D
07/10/2021						
4109.01.01.0000.01001	NDF.121020 - BANCARA - TARIFA TED INTERN ET	1110.01.010020	LI	23,00	0,00	21.217,90 D
08/10/2021						
4109.01.01.0000.01001	NDF.120021 - BANCARA - TARIFA POLAR	1110.01.010020	LI	0,00	0,00	21.324,90 D
11/10/2021						
4109.01.01.0000.01001	NDF.111021 - BANCARA - TARIFA TED/INTERNE T	1110.01.010020	LI	23,00	0,00	21.347,90 D
14/10/2021						
4109.01.01.0000.01001	NDF.120021 - BANCARA - TARIFA POLAR/TED INTERNET	1110.01.010020	LI	14,00	0,00	21.332,90 D

CONTA / SUB/DIV./LIVRO	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/10/2021						
	REF.141021 - BANPARA - TARIFA POLAR/TES T ETERNET	111021/010005	11	14,53	0,00	10.998,00 D
04/10/2021						
	REF.181021 - BANPARA - TARIFA TESOURARIA T	111021/010021	11	57,53	0,00	10.634,00 D
05/10/2021						
	TEF.251021 - BANPARA - TARIFA TRANSF DOC UTAO	111021/010037	11	2,50	0,00	10.000,00 D
	DOC.251021 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET	111021/010045	11	46,00	0,00	10.471,00 D
21/10/2021						
	REF.211021 - BANPARA - TARIFA POLAR/TED INTERNET	111021/010025	11	14,53	0,00	10.456,50 D
21/10/2021						
	REF.211021 - BANPARA - TARIFA TESOURARIA T	111021/010021	11	11,53	0,00	10.394,97 D
25/10/2021						
	REF.51021 - BANPARA - PACOTE TARIFA/TES1 ETERNET	111025/010025	11	150,40	0,00	10.199,97 D
28/10/2021						
	REF.128551 - BANPARA - TARIFA POLAR	111028/010028	11	2,30	0,00	10.883,91 D
27/10/2021						
	REF.271021 - BANPARA - TARIFA POLAR/TE T ETERNET	111027/010028	11	46,53	0,00	10.662,81 D
28/10/2021						
	REF.281021 - BANPARA - TARIFA POLAR	111028/010028	11	31,20	0,00	10.715,97 D
29/10/2021						
	REF.291021 - BANPARA - TARIFA POLAR	111029/010029	11	12,20	0,00	10.729,97 D
T o t a l d a C o n t a ==>				1.384,83	0,00	10.729,97 D
CONTA	DESCRICAO					
4.1.01.01.01	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA = 4.1.01.01.01.0001	- IOF			SALDO ANTERIOR:	4.991,69 D	
03/11/2021						
	REF.2977540 - BANPARA - IOF	111031/010028	11	385,93	0,00	5.377,62 D
08/11/2021						
	REF.2947210 - BANPARA - IOF	111031/010028	11	196,13	0,00	5.577,31 D
T o t a l d a C o n t a ==>				582,06	0,00	5.577,31 D
CONTA	DESCRICAO					
4.1.01.01.01	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA = 4.1.01.01.01.0007	- MULTAS			SALDO ANTERIOR:	9.196,73 D	
14/11/2021						
	MCLDA PGTO.DF 4478 - BLB	111101/010028	11	0,00	0,00	9.196,73 D
17/11/2021						
	MCLDA PGTO.DF 92179 - METRUS SISTEM	111103/010029	11	0,00	0,00	9.196,73 D
	MCLDA PGTO.DF 92180 - METRUS SISTEM	111103/010029	11	0,00	0,00	9.196,73 D
T o t a l d a C o n t a ==>				0,00	0,00	9.196,73 D
CONTA	DESCRICAO					
4.1.01.01.02	- PERDAS DE CAPITAL					
CONTA = 4.1.01.01.02.0002	- PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE			SALDO ANTERIOR:	0,00	
31/10/2021						
	PERDA ESTOQUE MEDICAMENTO 10-2021	131031/010001	11	1.318,73	0,00	1.318,73 D
T o t a l d a C o n t a ==>				1.318,73	0,00	1.318,73 D
CONTA	DESCRICAO					
4.1.01.01.04	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA = 4.1.01.01.04.0001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	2.010.309,00 D	
31/10/2021						
	REF. PREVID SOCIAL PATRONAL OPCS 10/2021	251031/010001	11	390.472,94	0,00	2.401.781,94 D
T o t a l d a C o n t a ==>				390.472,94	0,00	2.401.781,94 D
CONTA	DESCRICAO					
4.1.01.01.04	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES					

CONTA/NOM/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
[illegible]	- COFINS - RENUNCIA FISCAL			SALDO ANTERIOR:	[illegible] D	
31/10/2021						
[illegible]	REF. ISENCAO COFINS S/RECEITA 10/2021	[illegible]	11	[illegible]	0,00	[illegible] D
T o t a l a d a C a n t a ==>						
				[illegible]	0,00	[illegible] D
T O T A L G E R A L ==>						
				[illegible]	[illegible]	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – OUTUBRO/2021

HOSPITAL JEAN BITAR

GOVERNO DO PARÁ

FLUXO DE CAIXA

BANPARÁ C/C - 41688995	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO
Saldo Inicial	**3.363.321,93**	**1.088.883,86**	**1.468.785,27**	**315.432,14**	**246.251,94**	**1.227.309,29**
1.1. Entradas						
1.01 - Contrato de Gestão SESPA	3.566.487,98	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.416.926,45	3.449.999,45
1.02 - Laboratório HJB	40.405,43	15.056,41	22.722,57	17.372,47	12.126,55	14.447,15
1.03 - Outras entradas						
Sub-Total	**R$ 3.606.893,41**	**R$ 3.465.055,86**	**R$ 3.472.722,02**	**R$ 3.467.371,92**	**R$ 3.429.053,00**	**R$ 3.464.446,60**
2.2 Entradas Não Operacionais						
2.01 - Remunerações Bancárias	39,55	42,17	121,41	57,81	33,01	65,22
2.02 - Doações e Subvenções	-	-	-	-	-	-
2.03 - Transferências	-	-	-	-	-	-
2.04 - Resgates	100.027,18	1.100.355,74	460.104,33	1.570.266,42	2.110.183,11	569.058,47
2.05 - Devolução Bancária	12.580,97	-	-	-	-	-
2.06 - Outras entradas	-	890,00	314,47	671,60	-	221.585,50
Sub-Total	**R$ 112.647,70**	**R$ 1.101.287,91**	**R$ 460.540,21**	**R$ 1.570.995,83**	**R$ 2.110.216,12**	**R$ 790.709,19**
Total Entradas	**R$ 3.719.541,11**	**R$ 4.566.343,77**	**R$ 3.933.262,23**	**R$ 5.038.367,75**	**R$ 5.539.269,12**	**R$ 4.255.155,79**
3. Saídas Operacionais						
3.01 - Pessoal Próprio	732.223,40	708.985,89	692.929,51	649.227,81	684.606,34	683.301,54
3.02 - Benefício Funcionário	576,00	69.445,80	34.941,60	33.181,20	34.833,60	34.084,80
3.03 - Férias	-	71.961,09	162.088,66	70.856,25	56.291,13	62.767,21
3.04 - Rescisões	14.079,34	48.273,44	5.849,69	9.146,86	55.944,21	39.079,40
3.05 - Pensão	1.259,20	1.780,27	1.641,90	1.828,36	1.912,67	1.938,95
3.06 - Encargos Sociais	195.073,37	258.296,88	184.348,11	185.834,32	175.329,54	201.281,88
3.10 - Cheque	-	-	-	-	-	-
3.11 - Serviços de Terceiros - P. Jurídica	874.515,65	476.926,93	527.577,28	477.800,10	497.402,45	568.902,25
3.12 - Serviços de Terceiros - P. Física	-	-	-	-	-	-
3.13 - Honorários Médicos - P. Jurídica	786.534,95	801.107,73	894.141,36	895.989,38	906.348,23	924.378,18
3.14 - Honorários Médicos - P. Física	-	-	-	-	-	-
3.15 - Gases Medicinais	31.589,47	20.007,65	16.097,95	19.526,01	16.812,44	17.160,19
3.16 - Materiais e Medicamentos	665.762,38	685.325,19	543.298,63	697.463,93	742.434,09	494.670,54
3.17 - Genêros Alimentícios	57.678,06	72.875,75	53.744,12	76.577,85	79.065,49	65.666,82
3.18 - Telefonia Fixa	503,35	503,35	503,35	503,35	503,35	503,35
3.19 - Água	16.224,32	13.767,04	15.241,41	23.104,70	28.510,72	31.459,46
3.20 - Energia Elétrica	53.353,55	61.345,98	62.352,63	71.175,99	77.087,25	75.402,80
3.21 - Locação	57.435,44	34.989,22	43.989,22	39.545,97	34.557,17	30.619,01
3.22 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97	158.374,43	172.499,97
3.23 - Outras saídas	70.619,11	96.707,57	81.832,60	91.349,50	114.730,46	239.658,37
Sub-Total (3)	**R$ 3.729.927,56**	**R$ 3.594.799,75**	**R$ 3.493.077,99**	**R$ 3.515.611,55**	**R$ 3.664.743,57**	**R$ 3.643.374,72**

4. Saídas Não Operacionais						
4.01 - Financeiras	1.380,90	1.485,40	1.750,40	1.456,80	1.556,90	1.493,90
4.02 - Provisão	662.670,72	90.000,00	90.000,00	90.000,00	90.527,31	107.805,83
4.03 - Aplicação	1.600.000,00	400.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	500.000,00	1.500.000,00
4.04 - Transferencias	-	-	-	-	300.200,00	-
4.05 - Empréstimos	-	-	-	-	-	-
4.06 - Outras	-	100.157,21	1.786,97	479,60	1.183,99	707,86
Sub-Total (4)	**R$ 2.264.051,62**	**R$ 591.642,61**	**R$ 1.593.537,37**	**R$ 1.591.936,40**	**R$ 893.468,20**	**R$ 1.610.007,59**
Total de saídas (3+4)	**R$ 5.993.979,18**	**R$ 4.186.442,36**	**R$ 5.086.615,36**	**R$ 5.107.547,95**	**R$ 4.558.211,77**	**R$ 5.253.382,31**
Saldo disponível	**R$ 1.088.883,86**	**R$ 1.468.785,27**	**R$ 315.432,14**	**R$ 246.251,94**	**R$ 1.227.309,29**	**R$ 229.082,77**

SALDOS BANPARÁ

CONTAS	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO
CUSTEIO - APLICAÇÃO 416858-5	1.501.083,85	902.608,05	1.946.082,02	R$ 1.879.210,58	R$ 568.996,80	R$ 1.501.451,18
CUSTEIO - CONTA CORRENTE -416858-5	1.088.883,86	1.468.785,27	315.432,14	R$ 246.251,94	R$ 1.227.309,29	R$ 229.082,77
TOTAL - CUSTEIO	**R$ 2.589.967,71**	**R$ 2.371.393,32**	**R$ 2.261.514,16**	**R$ 2.125.462,52**	**R$ 1.796.306,09**	**R$ 1.730.533,95**
PROVISÃO - APLICAÇÃO 433338-1	4.183.159,61	4.376.559,27	4.482.592,64	R$ 4.592.170,97	R$ 4.610.453,93	R$ 4.630.058,58
PROVISÃO - CONTA CORRENTE 433338-1	90.290,04	240,78	200,86	R$ 241,01	R$ 90.703,39	R$ 236,15
TOTAL - PROVISÃO	**R$ 4.273.449,65**	**R$ 4.376.800,05**	**R$ 4.482.793,50**	**R$ 4.592.411,98**	**R$ 4.701.157,32**	**R$ 4.630.294,73**
INVESTIMENTO - APLICAÇÃO 434721-8	-	-	-	R$ -	R$ -	R$ -
INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE 434721-8	99,08	49,58	9,58	R$ 49,58	R$ 101,08	R$ 51,58
TOTAL - INVESTIMENTO	**R$ 99,08**	**R$ 49,58**	**R$ 9,58**	**R$ 49,58**	**R$ 101,08**	**R$ 51,58**
FUNDO FIXO	1.200,00	1.514,47	1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00
TOTAL GERAL	**R$ 6.864.716,44**	**R$ 6.749.757,42**	**R$ 6.745.517,24**	**R$ 6.719.124,08**	**R$ 6.498.764,49**	**R$ 6.362.080,26**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	**FOLHA DE PAGAMENTO – OUTUBRO/2021**
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202110 Numero de Pagamento: 01 De Recibo: 01/10/2021-31/10/2021 Dt Pagto: 05/11/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

P A G A M E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PG	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PG	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	8845,00	882.566,88 00	401 INSS	8,00	69.484,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	819.851,46
028 DSR SE./OUT.AD	1101,49	14.132,17 00	402 INSS FERIAS	8,00	6.881,96 00	702 BAS.INSS ACIMA	55.277,23
038 INSALUB MEDIA	22517,00	39.489,51 00	403 INSS 13o SALAR	8,00	784,63 00	703 BAS.INSS 13LIM	8.639,51
040 ANUENIO	7083,00	8.640,63 00	404 INSS FER.M.SEG	8,00	539,82 00	707 BAS.INSS OUTRA	33.877,81
051 AUX.DOENCA	129,00	8.271,22 00	420 INF.RENDA	1827,50	28.078,70 00	715 INSS OUTRAS EM	3.539,02
054 SALARIO FAMILI	13,00	518,76 00	422 IR FERIAS	237,50	8.770,33 00	725 BASE IR SALARI	742.863,95
067 INSAL FERIAS I	13,12	220,00 00	423 IR 13o SALARIO	7,50	7,87 00	727 BASE IR FERIAS	77.871,74
068 INSAL FERIAS P	8,13	110,00 00	441 ATRASSO	614,74	8.262,69 00	729 BASE IR 13o	8.055,04
069 INSAL FERIAS A	2,12	36,47 00	443 FALTAS	492,29	5.964,40 00	729 BASE IR MES AN	725.582,73
072 INSAL.MAXIMA	1039,50	6.338,72 00	445 DESCONTO DSR	239,96	6.260,07 00	731 DIF.BASE IR FE	548,76
074 ADIC.NOTURNO I	8730,20	18.396,52 00	446 FALTA 1/3 FERI	17,06	162,09 00	732 BASE IRRF FER	44.237,46
099 INSAL AVISO PR	45,00	230,58 00	460 DESC.INS.SALDO	8,00	1.313,90 00	736 DESC.IR MES AN	28.999,69
100 INSUF.SALDO	0,00	1.436,83 00	470 LIQ.PAGO FERIA	8,00	71.201,41 00	741 ATS MES	10.427,03
108 REEMB.FALTAS	0,00	363,36 00	471 FER.PAGAS MES	12,00	984,19 00	742 ADIC DE INSAL	51.499,00
109 INSAL 13. SEGC	8,12	165,00 00	490 LIQ.PAGO RESCI	8,00	19.078,40 00	745 BASE FGTS	876.183,12
110 HORA EXTRA 50%	1280,17	24.554,67 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.577,46 00	746 BASE FGTS 13o	1.647,72
115 HORA EXTRA 100	576,59	13.443,15 00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.167,83 00	747 BASE FGTS RESC	12.818,48
121 REEMB.DSR	8,00	202,30 00	532 PENS.ALIM.FERI	25,00	183,33 00	755 FGTS	68.934,88
130 INSAL 13. AVIS	2,12	36,47 00	534 PENS.AL.s=FAC.	23,00	262,68 00	756 FGTS 13o SALAR	133,41
137 ATS FERIAS IND	48,48	113,04 00	535 P. ALIMENTICIA	37,50	442,13 00	757 FGTS ESPECIFAD	35.571,80
138 ATS FERIAS PRO	31,80	73,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	40,00	547,94 00	758 FGTS OUTRACAO	1.925,68
139 ATS FERIAS S A	4,39	17,46 00	561 VALE TRANSPORT	8,00	17.266,91 00	765 FGTS ARTIGO 22	14.950,98
140 N.S INTERJ 50%	21,55	492,89 00	590 SAIDA EXPEDIEN	4,84	88,09 00	782 FGTS 13o RESCI	637,72
143 ATS AVISO PREV	138,00	320,63 00	591 SAIDA ANTECIPA	130,88	2.004,24 00	775 BASE FGTS 13 M	7.971,76
144 ATS 13º RESCIS	47,46	108,48 00				777 BASE FGTS EMPRE	893.994,51
147 ATS 13. AVISO	4,34	17,46 00				835 INSS EMPRESA	176.993,62
200 FERIAS	541,00	43.803,92 00				837 ACID.TRABALHO	24.915,04
201 1/3 FERIAS	2,00	17.448,80 00				920 VL APART SIND	27.678,71
204 RED.FER.VALOR	547,00	3.345,99 00				921 VL APART ACID	1.536,28
205 RED.FER.SOMAS	547,00	2.629,01 00				926 PIS EMPRESA	8.939,65
221 FERIAS M.SEG.	88,00	2.389,91 00				930 RED.INSS SALAR	89.890,79
223 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.494,48 00				931 RED.INSS FERIA	7.324,99
225 RED.VAL.M.SEG.	88,00	388,11 00				932 RED.INSS 13o	784,43
226 RED.SOM.M.SEG.	88,00	196,99 00				933 RED.DEP.IR	22.868,39
229 DIF.FERIAS	29,00	384,95 00				934 RED.DEP.FERIAS	1.704,31
231 DIF.1/3 FERIAS	0,00	127,20 00				936 RED.DEP.13 SAL	568,77
239 DIF.FER.M.SEG.	3,00	27,49 00				999 BASE SALARIO M	837.389,90
241 DIF.1/3 M.SEG.	3,00	9,00 00				999 LIQUIDO A RECE	693.915,58
257 FERIAS DOBRO	15,00	5.933,39 00					
259 1/3 FER.DOBRO	15,00	2.841,13 00					
262 ATS FERIAS MES	547,00	730,73 00					
263 ATS FERIAS MES	88,00	59,93 00					
350 INSAL.FERIAS M	0,00	4.940,39 00					
351 INSAL.FERIAS M	0,00	305,95 00					
998 SALDO SALARIO	84,00	3.873,51 00					

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Indeterminado
Processo: 01001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 2021/10 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2021-31/10/2021 Dt Pagto: 05/11/2021

002 Aviso Previo I	139,36	8.362,34 00			
003 Med.Av.Previo	139,50	838,82 00			
004 13o Sal.Rescis	51,72	8.139,47 00			
007 13o Sal.A.Prev	4,36	446,81 00			
008 Med.13o.Rescis	51,72	434,49 00			
009 Med.13o Av.Pre	4,36	33,97 00			
010 Ferias Indeniz	48,48	7.599,78 00			
011 Ferias Proporc	25,72	3.981,01 00			
022 Ferias Av.Prev	4,36	446,81 00			
023 Med.Fer.Vencid	48,48	831,95 00			
024 Med.Fer.Proporc	25,72	151,59 00			
025 Med.Fer.A.Prev	4,36	33,95 00			
026 1/3 Fer/Rescis	8,00	3.911,83 00			
027 1/3 Fer.A.Prev	8,00	237,83 00			
031 1/3 Ferias Pro	0,00	1.439,58 00			
429 Sobreaviso	295,41	2.599,28 00			
TOTAIS ->	88879,39	851.595,62	3797,46	347.180,54	SALARIO LIQ. 643.917,99

Sit.Normais 00291 Admitidos: 00003 Afastados: 00018 Demitidos:00037
Ferias: 00018 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00342

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202110 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2021-31/10/2021 Dt Pagto: 05/11/2021

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	8845,00	492.365,68 00	400 INSS	9,00	48.486,78 00	701 BAS.INSS LIMIT		539.052,48
024 DSR HE./OUT.AJ	1591,80	14.139,17 00	402 INSS FERIAS	9,00	4.881,84 00	702 BAS.INSS ACIMA		53.277,23
028 INSALUB MEDIA	22217,00	39.695,51 00	404 INSS 13o SALAR	9,00	784,84 00	703 BAS.INSS 13LIM		8.639,31
040 AUSENCIA	7063,20	8.046,62 00	406 INSS FER.M.ANO	9,00	559,82 00	707 BAS.INSS OUTRA		33.977,81
051 AUX.DOENCA	220,00	8.271,22 00	420 IRF.RENDA	1827,75	28.678,70 00	715 INSS OUTRAS EM		3.726,62
054 SALARIO FAMILI	10,00	122,70 00	422 IR FERIAS	297,90	4.770,33 00	720 BASE IR SALARI		742.805,95
047 INSAL FERIAS T	12,12	220,00 00	423 IR 13o SALARIO	7,98	7,87 00	727 BASE IR FERIAS		77.871,74
048 INSAL FERIAS P	8,12	110,00 00	441 ATRASOS	616,74	8.242,49 00	728 BASE IR 13o		8.955,08
049 INSAL FERIAS A	2,13	36,47 00	443 FALTAS	453,20	5.964,86 00	729 BASE IR MES AN		729.442,73
072 INSAL.MAXIMA	1022,00	6.338,72 00	445 DESCONTO DSR	278,96	4.200,07 00	730 DIF.BASE IR FE		548,73
074 ADIC.NOTURNO I	6730,20	18.399,62 00	446 FALTA 1/3 FERI	17,06	162,28 00	732 BASE IRRF FER		86.267,69
093 INSAL AVISO FA	45,00	220,39 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.213,90 00	736 DESC.IR MES AN		25.066,59
068 INSUF.SALDO	0,00	1.499,61 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	71.201,61 00	741 ATS MES		19.527,69
106 REEMB.VALTAS	0,00	305,30 00	471 FER.PAGAS MES	12,00	668,19 00	742 ADIC DE INSAL		53.453,70
103 INSAL 13. MENS	8,12	165,00 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	29.059,40 00	745 BASE FGTS		834.184,12
116 HORA EXTRA 50%	1260,17	29.359,47 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.577,60 00	746 BASE FGTS 13o		1.667,73
115 HORA EXTRA 100	578,58	17.483,19 00	530 PENS.ALIMENTIC	99,00	1.187,93 00	747 BASE FGTS MENS		12.818,44
123 REEMB.CSE	0,00	303,30 00	532 PENS.ALIM.FERI	28,00	183,39 00	755 FGTS		68.986,44
130 INSAL 13. AVIS	2,14	38,67 00	534 PENS.AL.2aPARC.	29,00	252,38 00	756 FGTS 13o SALAR		133,11
167 ATS FERIAS IND	45,48	113,04 00	535 P. ALIMENTICIA	37,50	462,19 00	757 FGTS DEPOSITAD		35.571,84
238 ATS FERIAS PRO	22,60	79,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	48,09	947,96 00	764 FGTS QUITADAS		1.035,48
139 ATS FERIAS M A	4,34	17,45 00	561 VALE TRANSPORT	8,08	27.286,51 00	765 FGTS ARTIGO 22		14.995,99
145 H.E INTERJ 50%	21,59	693,69 00	590 SAIDA EMPRESTAM	2,81	68,04 00	781 FGTS 13o MENSI		657,72
193 ATS AVISO PREV	144,00	339,45 00	591 SAIDA ANTECIPA	130,89	2.006,39 00	795 BASE FGTS 13 A		7.871,19
144 ATS 13º RESCIS	67,69	136,46 00				777 BASE FGTS EMPRE		993.999,51
147 ATS 13. AVISO	4,34	17,40 00				813 INSS EMPRESA		176.003,63
200 FERIAS	667,00	42.803,92 00				817 ACID.TRABALHO		24.917,08
201 1/3 FERIAS	0,00	17.868,80 00				820 VL APART DOEN		27.670,71
264 MED.FER.VALOR	667,00	3.385,99 00				821 VL APART ACID		1.536,20
265 MED.FER.HORAS	667,00	2.623,01 00				824 FIS EMPRESA		8.936,45
211 FERIAS M.MED.	48,00	1.386,81 00				830 DED.PENS ALIM		69.486,79
213 1/3 FER.M.MED.	0,00	1.846,88 00				831 DED.INSS FERIA		7.324,84
219 MED.VAL.M.MED.	48,00	252,33 00				832 DED.INSS 13o		784,83
218 MED.HOR.M.MED.	48,00	186,58 00				833 DED.IRF.IR		22.948,99
220 DIF.FERIAS	28,00	384,83 00				834 DED.IRF.FERIAS		1.704,31
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	127,20 00				836 DED.IRF.13 SAL		648,57
228 DIF.FER.M.MED.	4,00	27,49 00				995 BASE SALARIO M		837.199,96
230 DIF.1/3 M.MED.	0,00	0,08 00				999 LIQUIDO A PAGA		687.918,96
227 FERIAS DOBRO	37,00	4.933,39 00						
229 1/3 FER.DOBRO	33,00	2.311,19 00						
242 ATS FERIAS MES	667,00	130,73 00						
243 ATS FERIAS MES	88,00	99,83 00						
250 INSAL.FERIAS M	0,00	6.949,79 00						
251 INSAL.FERIAS M	0,00	309,99 00						
300 SALDO SALARIO	84,00	3.871,51 00						

Empresa: INDSH Contrato do tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 2021/10 Numero de Pagamento: 01 Dt Pesquisa: 01/10/2021-31/10/2021 Dt Pagto: 05/11/2021

203 AVISO PREVIO [	158,00	5.382,38 00]				
205 MED.AV.PREVIO	158,00	439,60 00]				
206 13o SAL.RESCIS	31,75	9.139,47 00]				
207 13o SAL.A.PREV	4,34	495,91 00]				
208 MED.13o.RESCIS	51,75	414,60 00]				
209 MED.13o.AV.PRE	4,34	33,93 00]				
302 FERIAS INDENIS	48,48	7.035,76 00]				
321 FERIAS PROPORC	29,72	3.883,51 00]				
322 FERIAS AV.PREV	4,34	630,91 00]				
323 MED.FER.RESCIS	46,48	831,45 00]				
324 MED.FER.PROPOR	25,72	151,84 00]				
325 MED.FER.A.PREV	4,34	33,88 00]				
414 1/3 FER.RESCIS	0,80	2.911,81 00]				
527 1/3 FER.A.PREV	0,00	597,89 00]				
531 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.439,56 00]				
910 DSRNAVISO	391,41	2.690,20 00]				
TOTAIS -->	44678,39	990.949,52	2787,65	267.182,54	SALARIO LIQ.	681.913,74

Sal.Normal: 00001 Admitidos: 00003 Diastrabs: 00019 Demitidos:00007
Ferias: 00026 Transferidos:00000 Outros S.Contr:00000 Institos: 00002
Total: 00142

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 232115 Numero de Pagamento: 01 Do Periodo: 01/10/2021-31/10/2021 Dt Pagto: 05/11/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	144,00	3.304,67 00	401 INSS	8,00	242,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.918,58
029 DSR EL./OUT.AD	0,91	8,08 00	402 INSS FERIAS	8,00	51,87 00	720 BASE IR SALARI	2.987,33
040 ANUENIO	92,00	8,63 00	406 INSS FER.M.SEG	8,00	3,68 00	727 BASE IR FERIAS	882,98
051 AUX.DOENCA	12,00	225,00 00	441 ATRASOS	1,07	9,91 00	729 BASE IR MES AN	3.040,47
110 HORA EXTRA 50%	0,04	0,33 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	602,09 00	732 BASE INSF FER	750,25
200 FERIAS	26,00	813,38 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	198,00 00	741 ATS MES	21,00
201 1/3 FERIAS	0,00	172,26 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,01	0,08 00	748 BASE FGTS	3.918,58
204 MED.FER.VALOR	28,00	0,18 00				750 FGTS	78,37
206 MED.FER.HORAS	38,00	0,72 00				777 BASE FIS EMPRE	3.918,58
211 FERIAS M.SEG.	2,00	34,87 00				815 INSS EMPRESA	783,71
212 1/3 FER.M.SEG.	8,00	13,38 00				817 ACIP.TRABALHO	118,33
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,01 00				820 VL APAST COEN	311,67
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,03 00				828 FIS EMPRESA	79,18
242 ATS FERIAS MES	26,00	2,87 00				830 DES.INSS SALAR	242,19
243 ATS FERIAS MES	2,00	0,18 00				831 DES.INSS FERIA	55,38
						895 BASE SALARIO M	4.611,00
						999 LIQUIDO A RECE	3.789,35
TOTAIS ->	288,00	3.872,78		1,00	1.184,93	SALARIO LIQ.	3.789,35

Sit.Normal: 00000 Admitidos: 00001 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00000

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTADIARIO Periodo: 202110 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2021-31/10/2021 Dt Pagto: 05/11/2021

Empresa: INDSH

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	144,00	3.988,47 00	401 INSS	0,00	242,19 00	721 BAS.INSS LIMIT	3.418,58
025 DSR SE./DOT.AU	0,01	0,08 00	403 INSS FERIAS	0,00	31,47 00	725 BASE IR SALARI	3.987,35
040 ANUENIO +	52,00	4,43 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	3,69 00	727 BASE IR FERIAS	482,88
051 ACR.DOENCA	12,00	220,00 00	441 ATRASOS	1,07	5,94 00	728 BASE IR MES AN	3.088,47
010 HORA EXTRA 00%	0,04	8,33 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	482,89 00	732 BASE INSS FER	738,21
200 FERIAS	28,00	313,33 00	544 VALE TRANSPORT	0,00	198,00 00	741 ATS MES	11,00
201 1/3 FERIAS	0,00	172,24 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,01	9,04 00	745 BASE FGTS	3.818,58
204 MED.FER.VALOR	28,00	0,19 00				755 FGTS	78,37
208 MED.FER.HORAS	28,00	0,72 00				777 BASE PIS EMPRE	3.818,58
211 FERIAS M.SEG.	2,00	24,87 00				815 INSS EMPRESA	765,71
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	12,40 00				817 ACID.TRABALHO	110,55
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,01 00				820 VL AFAST SOBR	311,87
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,09 00				828 PIS EMPRESA	99,19
242 ATS FERIAS MES	22,30	3,57 00				830 DED.INSS SALAR	242,19
243 ATS FERIAS MES	0,00	0,14 00				931 DED.INSS FERIA	50,56
						995 BASE SALARIO M	4.411,00
						999 LIQUIDO A RECE	2.789,35
TOTAIS ->	188,05	3.973,72		0,08	1.184,41	SALARIO LIQ.	2.789,35

Crt.Normal: 00000 Admitidos: 00001 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Testivos: 00000
Total: 00000

Normal INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo = Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202110 Numero de Pagamento: 01 De Periodo: 01/10/2021-31/10/2021 De Pagto: 05/11/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	8888,00	889.379,41 00	401 INSS	9,00	69.729,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	821.770,04
025 DSR HE./ODT.AD	1191,90	14.133,23 00	403 INSS FERIAS	9,00	6.833,81 00	702 BAS.INSS ACIMA	55.277,41
028 INSALUB MEDIA	22217,00	36.669,83 00	405 INSS 13o SALAR	9,00	786,84 00	723 BAS.INSS LIMIN	21.629,51
040 ANUENIO	7175,00	8.049,39 00	406 INSS FER.M.REG	9,00	943,91 00	727 BAS.INSS OUTRA	33.877,41
051 ADN.DOENCA	197,00	8.451,22 00	420 INS.MENSA	1837,50	28.078,76 00	715 INSS OUTRAS EM	3.589,62
054 SALARIO FAMILI	10,00	112,70 00	422 IR FERIAS	297,70	4.770,33 00	725 BASE IR SALARI	745.873,26
067 INSAL FERIAS I	12,12	220,00 00	423 IR 13o SALARIO	7,50	7,87 00	727 BASE IR FERIAS	70.594,63
068 INSAL FERIAS P	8,12	110,00 00	441 ATRASO	817,81	8.268,65 00	728 BASE IR 13o	8.835,08
069 INSAL FERIAS A	3,12	36,67 00	442 FALTAS	453,20	5.964,69 00	729 BASE IR MES AN	729.007,33
072 INSAL.MARINA	1023,00	6.338,72 00	445 DESCONTO DSR	279,96	4.260,07 00	753 DIF.BASE IR FE	548,76
074 ADIC.NOTURNO I	8730,20	18.393,91 00	446 FALTA 1/2 FERI	17,98	162,29 00	755 BASE INSP FER	44.965,44
089 INSAL AVISO PR	45,00	330,38 00	460 DESC.INS.SALIO	0,00	1.313,96 00	726 DESC.IR MES AN	25.956,69
100 INSUR.SALUD	0,00	1.439,83 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	71.784,26 00	741 ATS MES	10.496,69
101 DESMB.FALTAS	9,00	102,30 00	471 FER.PAGAS MES	12,00	984,19 00	742 ADIC DE INSAL	31.452,53
103 INSAL 13. RESC	9,12	165,50 00	472 LIQ.PAGO RESCI	0,00	29.079,45 00	745 BASE FGTS	859.301,79
110 BONA EXTRA 50%	1289,21	86.357,90 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.577,46 00	746 BASE FGTS 13o	1.095,79
115 BONA EXTRA 100	874,33	23.443,15 00	510 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.187,93 00	747 BASE FGTS RESC	22.918,49
121 HEXMN.CEN	9,00	203,30 00	512 PENS.ALIM.FERI	55,00	193,33 00	748 FGTS	72.013,13
130 INSAL 13. AVIS	9,12	36,67 00	514 PENS.AL.Farmc.	25,00	252,06 00	749 FGTS 13o SALAR	139,41
137 ATS FERIAS INS	48,48	113,04 00	535 S. ALIMENTICIA	17,50	462,14 00	757 FGTS DEPOSITAD	28.671,80
138 ATS FERIAS PRO	21,60	79,83 00	551 CONTRIB.ASSIS/	40,00	947,94 00	758 FGTS DOITACAO	1.026,45
139 ATS FERIAS S A	4,34	17,41 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	17.478,51 00	760 FGTS ANTIGO 22	14.893,98
140 H.E INTERJ 50%	21,59	482,69 00	590 SAIDA EMPREGAD	2,51	46,04 00	761 FGTS 13o RESCI	837,72
141 ATS AVISO PREV	139,05	339,45 00	591 SAIDA ANTECIPA	139,89	2.098,49 00	779 BASE FGTS 13 A	7.671,74
144 ADC 13º RESCIS	87,48	139,48 00				777 BASE FGTS EMPRE	897.879,09
147 ATS 13. AVISO	4,34	17,40 00				815 INSS EMPRESA	177.737,31
200 FERIAS	585,01	63.617,26 00				817 ACID.TRABALHO	25.005,43
201 1/3 FERIAS	0,49	19.021,04 00				820 VL APASI DOEN	27.782,38
204 HOR.FER.VALOR	896,00	3.584,19 00				821 VL APASI ACID	1.934,24
205 HOR.FER.BONAS	896,00	3.585,73 00				824 FIS EMPRESA	8.978,46
211 FERIAS M.REG.	50,00	3.435,58 00				830 DED.INSS SALAR	69.729,98
212 1/3 FER.M.REG.	0,00	1.416,78 00				831 DED.INSS FERIA	7.090,30
215 MED.VAL.M.REG.	63,00	252,12 00				832 DED.INSS 13o	784,63
216 MED.HOR.M.REG.	59,00	196,68 00				833 DED.DEP.IR	22.344,29
220 DIF.FERIAS	28,03	384,86 00				834 DED.DEP.FERIAS	1.734,31
221 DIF.1/3 FERIAS	0,06	127,20 00				836 DED.DEP.13 SAL	168,77
224 DIF.FER.M.REG.	2,00	27,89 00				999 BASE SALARIO M	841.810,90
230 DIF.1/3 M.REG.	0,00	8,08 00				888 LIQUIDO A RECE	684.734,83
237 FERIAS DOBRO	15,00	6.815,39 00					
238 1/3 FER.DOBRO	15,00	2.211,13 00					
262 ATS FERIAS MES	597,00	733,36 00					
264 ATS FERIAS MES	96,00	96,11 00					
290 INSAL.FERIAS M	0,00	4.840,79 00					
291 INSAL.FERIAS M	0,00	105,99 00					
300 SALDO SALARIO	84,00	1.871,91 00					

Empresa: INDSH Fil.: 01 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Todos
Processo: 00001-COLETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202110 Número de Pagamento: 01 De Período: 01/10/2021-31/10/2021 De Pagto: 05/11/2021

002 AVISO PRETIO T	138,00	9.382,38 00			
003 MED.AV.PREVIO	138,00	428,82 00			
006 13o SAL.RESCIS	51,72	8.139,87 00			
007 13o SAL.A.PREV	6,34	998,91 00			
008 MED.13o.RESCIS	51,72	614,49 00			
009 MED.13o.AV.PRE	6,34	33,97 00			
021 FERIAS INDENIZ	46,46	7.350,76 00			
022 FERIAS PROPORC	25,72	3.982,91 00			
023 FERIAS AV.PREV	6,34	499,91 00			
123 MED.FER.VENCID	46,46	551,43 00			
124 MED.FER.PROPOR	25,72	171,09 00			
126 MED.FER.A.PREV	6,34	33,89 00			
164 I/3 FER.RESCIS	0,00	2.911,95 00			
167 I/3 FER.A.PREV	0,00	257,97 00			
201 I/3 FERIAS PRO	0,00	1.439,24 00			
567 DSR&FAVIDO	599,41	3.895,29 00			

TOTAIS -->	4567,14	999.999,38	5788,73	288.344,45	SALARIO LIQ. 680.714,93

Sit.Normal: 03897		Admissao: 00004	Afastados: 00015		Demitidos:00007
Ferias: 00021		Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000		Internos: 00000
Total: 03932					

Empresa: INDSH Contexto do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTABILARIO Período: 202110 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/10/2021-31/10/2021 Dt Pagto: 05/11/2021

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 R$	COD DESCRICAO	REF.	VALOR R$	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	9008,00	489.370,91	00	400 INSS	9,00	49.736,98	00	701 BAS.INSS LIMIT	933.779,04	
029 DSR SE./COI.A3	1191,90	10.139,25	00	402 INSS FERIAS	9,00	8.853,41	00	702 BAS.INSS ATIMA	58.277,03	
038 INSALUB MEDIA	22217,00	39.698,31	00	403 INSS 13o SALAR	9,00	784,45	00	703 BAS.INSS 13LIM	8.438,51	
040 ANUENIO	7172,00	9.048,04	00	406 INSS FER.M.ANO	9,00	843,51	00	707 BAS.INSS OUTRA	33.877,91	
051 AUX.DOENCA	333,00	8.481,22	00	420 IRF.RENDA	1827,15	38.078,76	00	715 INSS OUTRAS EM	3.026,02	
054 SALARIO FAMILI	10,00	518,70	00	422 IR FERIAS	237,30	6.776,51	00	725 BASE IR SALARI	745.875,35	
067 INSAL FERIAS I	13,12	220,35	00	423 IR 13o SALARIO	7,50	7,07	00	727 BASE IR FERIAS	79.354,63	
068 INSAL FERIAS F	8,10	110,00	00	441 ATRASOS	617,81	8.249,46	00	728 BASE IR 13o	8.455,59	
069 INSAL FERIAS A	2,32	34,47	00	443 FALTAS	453,20	3.966,45	00	729 BASE IR MES AN	749.869,68	
072 INSAL MAXIMA	1023,00	4.338,72	00	469 DESCONTO DSR	279,98	4.260,07	00	730 DIF.BASE IR FE	568,70	
074 ADIC.NOTURNO 2	8730,00	18.193,52	00	488 FALTA 1/2 FERI	17,05	142,20	00	732 BASE INSS FER	44.995,94	
088 INSAL AVISO FE	48,00	333,00	00	489 DESC.INS.SALDO	0,00	1.313,98	00	736 DESC.IR MES AN	29.098,49	
100 INSUF.SALDO	0,00	1.438,62	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	73.784,20	00	741 ATS MES	10.438,00	
104 RESMR.FALTAS	0,00	303,00	00	471 FER.PAGAS MES	43,00	868,19	00	742 ADIC DE INSAL	51.497,59	
109 INSAL 13. RESC	9,42	155,00	00	490 Liq.PAGO RESCI	0,00	19.570,40	00	745 BASE FGTS	879.181,75	
117 HORA EXTRA 50%	1580,81	29.551,04	00	496 DESC AVISO PRE	30,00	1.677,60	00	746 BASE FGTS 13o	1.487,72	
119 HORA EXTRA 100	376,59	13.665,13	00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.167,85	00	747 BASE FGTS RESC	12.616,49	
123 ABSEN.DSR	0,00	333,39	00	532 PENS.ALIM.FERI	25,00	183,33	00	755 FGTS	70.313,54	
135 INSAL 13. AVIS	2,16	36,67	00	534 PENS.AL.SAPRC.	25,00	262,04	00	756 FGTS 13o SALAR	120,41	
137 ATS FERIAS IND	48,48	133,04	00	535 P. ALIMENTICIA	27,50	663,19	00	757 FGTS DEPUTADAS	35.571,89	
139 ATS FERIAS PRO	81,60	75,60	00	551 CONTRIB.ASSIST	40,00	347,60	00	758 FGTS QUITACAO	1.025,44	
159 ATS FERIAS S A	4,39	37,40	00	583 VALE TRANSPORT	6,00	17.978,51	00	760 FGTS ARTIGO 22	15.994,99	
160 A.S INTERJ 50%	21,33	492,69	00	598 BAIXA ESPECIES	3,91	66,04	00	762 FGTS 13o RESCI	837,72	
163 ATS AVISO PREV	138,38	339,61	00	531 DEIXA ANTECIPA	130,04	2.564,40	00	775 BASE FGTS 13 P	7.972,78	
165 ATS 13º RESCIS	47,45	139,45	00					777 BASE FGTS EMPRE	887.975,89	
167 ATS 13. AVISO	4,34	17,43	00					815 INSS EMPRESA	177.737,13	
200 FERIAS	999,00	68.317,23	00					817 ACID.TRABALHO	23.025,43	
201 1/3 FERIAS	0,00	18.421,54	00					820 VL APART DOEN	27.752,10	
204 MED.FER.VALOR	999,00	2.849,19	00					821 VL APART ACID	1.534,28	
205 MED.FER.HORAS	999,00	2.629,72	00					824 FIN EMPRESA	8.876,84	
211 FERIAS M.SEG.	32,00	2.433,08	00					830 SEG.INSS SALAR	89.739,98	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.414,18	00					831 SEG.INSS FERIA	7.383,23	
213 MED.VAL.M.SEG.	32,00	252,12	00					832 SEG.INSS 13o	784,43	
214 MED.HOR.M.SEG.	32,00	186,04	00					833 SEG.DEP.IR	32.940,39	
220 DIF.FERIAS	20,00	384,93	00					834 SEG.DEP.FERIAS	3.706,01	
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	127,20	00					835 SEG.DEP.13 SAL	568,77	
224 DIF.FER.M.SEG.	0,00	27,49	00					899 BASE SALARIO M	891.810,60	
225 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	4,06	00					999 LIQUIDO A RECE	884.701,93	
227 FERIAS DOBRO	15,00	6.999,39	00							
228 1/3 FER.DOBRO	15,00	2.311,13	00							
240 ATS FERIAS MES	999,00	731,30	00							
243 ATS FERIAS MES	55,00	90,11	00							
250 INSAL.FERIAS M	0,00	6.000,75	00							
251 INSAL.FERIAS M	0,00	385,95	00							
300 SALDO SALARIO	66,00	3.870,31	00							

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202110 Numero de Pagamento: 01 Do Periodo: 01/10/2021-31/10/2021 Dt. Pagto: 05/11/2021

003 AVISO PREVIO I	138,00	9.382,34 00					
005 MED.AV.INDENIZ	138,00	426,82 00					
006 13o SAL.RESCIS	51,72	8.139,47 00					
007 13o SAL.A.PREV	4,44	460,31 00					
009 MED.13o.RESCIS	51,72	414,43 00					
010 MED.13o.AV.PRE	4,44	33,87 00					
021 FERIAS INDENIZ	49,48	7.999,74 00					
023 FERIAS PROPORC	25,72	2.962,01 00					
024 FERIAS AV.PREV	9,36	681,91 00					
025 MED.FER.VENCID	48,48	831,65 00					
026 MED.FER.PROPOR	25,72	151,89 00					
027 MED.FER.A.PREV	8,94	22,88 00					
028 1/3 FER.RESCIS	0,00	2.411,82 00					
029 1/3 FER.A.PREV	0,00	257,99 00					
031 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.438,34 00					
829 DSRNEAVISO	395,81	1.990,20 00					
TOTAIS ++	63267,14	932.569,34	5768,72	205.364,45	SALARIO LIQ.	632.754,93	

Sit.Normal: 00297 Admissao: 00004 Afastados: 00019 Demitidos:00007
Gerais: 00327 Transferidos:000000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Totais: 00330

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

3	ENCARGOS - OUTUBRO/2021
	FGTS
	INSS
	PIS
	IRRF FOLHA
	CONTRIB. CONFEDERATIVA, ASSISTENCIAL E SINDICAL

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:05
Código de Barras	85800000790-3 90480270230-9 52345383000-6 15752021099-9
Valor do pagamento	R$ 79.090,48 (Setenta e Nove Mil e Noventa Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	06/10/2021
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	INSS FOPAG COMP 09-2021
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691187460479249

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:06

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70
Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH
Endereço: RUA DR CRISTIANO OTTONI 233 / CENTRO / PEDRO LEOPOLDO / MG / 33600-000

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

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

Validade: 19/10/2021 a 17/11/2021

Certificação Número: 2021101910314084266119

Informação obtida em 19/10/2021 10:31:40

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:04
Código de Barras	85800000709-1 00240179211-7 00765705082-0 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 70.900,24 (Setenta Mil e Novecentos Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data do pagamento	06/10/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP 09-2021
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691186468281508

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:06

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0015-75
Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-000

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

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

Validade: 19/10/2021 a 17/11/2021

Certificação Número: 2021101910314084266119

Informação obtida em 19/10/2021 10:50:22

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

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : FGTS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	07/10/2021	R$	70.900,24
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	70.900,24

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/10/2021 - 15:47:21

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	886.253,09	328	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	09/2021	07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.900,24	0,00	70.900,24

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000007091 002401792117 007657050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/10/2021 - 15:47:21

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	886.253,09	328	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	09/2021	07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.900,24	0,00	70.900,24

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000007091 002401792117 007657050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)00000100541418186376911801576600000
Data da Operação	06/10/2021 12:02
Código de Barras	85800000000-3 92010179211-7 00765705002-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 92,01 (Noventa e Dois Reais e Um Centavo)
Data do pagamento	06/10/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ COMP 09-2021
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691185704517294

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:05

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : FGTS - APRENDIZ

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban._BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	07/10/2021	R$	92,01
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	92,01

Depto pessoal	Financeiro	Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/10/2021 - 15:47:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.600,62	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	09/2021	07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
92,01	0,00	92,01

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000000003 920101792117 007657050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/10/2021 - 15:47:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.600,62	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	09/2021	07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
92,01	0,00	92,01

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000000003 920101792117 007657050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376911801576600000
Data da Operação	06/10/2021 12:02
Período de Apuração	30/09/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/10/2021
Valor principal	R$ 34.094,07 (Trinta e Quatro Mil e Noventa e Quatro Reais e Sete Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 34.094,07 (Trinta e Quatro Mil e Noventa e Quatro Reais e Sete Centavos)
Descrição	IR FOPAG COMP 09-2021
ATENÇÃO	MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006
Autenticação	637691185289699634

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:05

JEAN-BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : DARF ER

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban._BANPARÁ

Vencimentos :				
	1) Data :	20/10/2021	R$	34.094,07
	2) Data :		R$	
	3) Data :		R$	
	4) Data :		R$	
	5) Data :		R$	
			TOTAL R$	34.094,07

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	34.094,07
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	34.094,07

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: 20/10/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SERPRO (Versão 5.0.1) 02/10/2021 14:09:00

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	34.094,07
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	34.094,07

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: 20/10/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SERPRO (Versão 5.0.1) 02/10/2021 14:09:00

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

Reinaldo

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637701624264470000
Data da Operação	18/10/2021 14:16
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2021
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 143,68 (Cento e Quarenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 143,68 (Cento e Quarenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF 70294 STEMAC COMP 09-2021
Autenticação	637701633893135012

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:44

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	09/2021
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	143,68
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	143,68

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0016-07
STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
BR-101 KM-209 S/N
PRAIA COMPRIDA
SAO JOSE SC
CEP 88103-480

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/10/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	09/2021
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	143,68
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	143,68

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0016-07
STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
BR-101 KM-209 S/N
PRAIA COMPRIDA
SAO JOSE SC
CEP 88103-480

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/10/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013615/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637701624264470000
Data da Operação	18/10/2021 14:17
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2021
Identificador	391852690-0012-5
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	INSS SOBRE NF 2021273 ECO EMPRESA COMP 09-2021
Autenticação	637701634257441294

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:44

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 39.185.269/0001-25** ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	09/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 39.185.269/0001-25** ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	09/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013515/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863770162426447000O
Data da Operação	18/10/2021 14:15
Periodo de Apuração	30/09/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/10/2021
Valor principal	R$ 19.603,53 (Dezenove Mil e Seiscentos e Três Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 19.603,53 (Dezenove Mil e Seiscentos e Três Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Descrição	IR SOBRE NOTAS COMP 09-2021
ATENÇÃO	MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006
Autenticação	637701633463400936

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:42

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	19.599,34
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	19.599,34

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:
REF. IRPJ MES 092021 - HJB

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão:5.0.1) 11/10/2021 10:10:41

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	19.599,34
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	19.599,34

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:
REF. IRPJ MES 092021 - HJB

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão:5.0.1) 11/10/2021 10:10:41

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

Viviane Costa
Contadora
CRC/MG 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863770164563433000O
Data da Operação	18/10/2021 14:38
Período de Apuração	30/09/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/10/2021
Valor principal	R$ 61.049,64 (Sessenta e Um Mil e Quarenta e Nove Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 61.049,64 (Sessenta e Um Mil e Quarenta e Nove Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Descrição	PCC SOBRE NOTAS COMP 09-2021
ATENÇÃO	MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006
Autenticação	637701646893471626

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:43

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: REF. PCC MES 09/2021 - HJB Sicalc Contribuinte - 4985 - MG	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	61.049,64
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	61.049,64
SENDA (Versão:5.0.1) 11/10/2021 10:12:20	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: REF. PCC MES 09/2021 - HJB Sicalc Contribuinte - 4985 - MG	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	61.049,64
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	61.049,64
SENDA (Versão:5.0.1) 11/10/2021 10:12:20	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637701645634330000
Data da Operação	18/10/2021 14:37
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2021
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 602,58 (Seiscentos e Dois Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 602,58 (Seiscentos e Dois Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF 20210137 PRESERVE COMP 09-2021
Autenticação	637701646569838992

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:45

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 09.332.562/0001-07** PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	09/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	715,93
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	715,93
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 09.332.562/0001-07** PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	09/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	715,93
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	715,93
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Vivian Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 08/11/2021 HORA: 18:40:11

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2021

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 76.929,58

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 76.929,58

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007695 | 295802702308 | 523453830006 | 157520211090

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 08/11/2021 HORA: 18:40:11

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2021

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 76.929,58

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 76.929,58

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007695 | 295802702308 | 523453830006 | 157520211090

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

4	**PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS - OUTUBRO/2021**
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

Data Base: 31/10/2021

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

VENCIDOS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	330089,71	54868,88	126985,57	511944,16	114396,59	39906,24	4590,80	630919,81
Faltas	No Mes	43429,69	7725,04	17348,36	68197,09	12693,98	4523,90	565,37	86180,34
Saldo	Atual	339601,63	50040,65	119815,28	479294,96	109344,14	38285,64	4791,91	631488,49
Valor Saiam	Ferias	48561,01	11369,16	18308,84	77239,01	17614,39	6134,72	772,24	101760,36
	Rescis	7550,76	1184,71	2911,81	11647,28	0,00	0,00	0,00	11647,28
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	336063,71	65164,80	133742,88	534971,42	122057,33	42837,51	5348,18	705214,61
Faltas	No Mes	18331,98	2894,62	7508,90	30035,50	5393,65	1930,99	231,64	37405,58
Saldo	Atual	349300,27	68331,96	139010,79	556465,92	126865,18	44336,48	5556,89	732801,97
Valor Saiam	Transf	1417,50	212,87	563,45	2173,82	495,97	137,02	21,73	2828,54
	Rescis	4477,92	636,64	1697,12	6780,08	0,00	0,00	0,00	6780,08
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	666153,42	120033,73	260728,45	1046915,58	236126,09	82844,75	10246,98	1360833,41
Faltas	No Mes	61761,67	10719,66	24857,26	98232,59	18187,63	6357,89	797,01	123585,92
Saldo	Atual	687901,09	118872,01	258824,07	1035297,98	236211,36	82629,92	10350,80	1366490,06
Valor Saiam	Transf	1417,50	212,87	563,45	2173,82	495,97	137,02	21,73	2828,54
	Ferias	48561,01	11369,16	18308,84	77239,01	17614,39	6134,72	772,24	101760,36
	Rescis	12028,68	1821,35	4609,31	18427,36	0,00	0,00	0,00	18427,36
No Mes-Saiam		1748,68	-1461,71	95,64	382,60	87,27	86,19	3,82	559,88

****

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDOS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	330089,71	54868,88	126985,57	511944,16	114396,59	39906,24	4590,80	630919,81
Faltas	No Mes	43429,69	7725,04	17348,36	68197,09	12693,98	4523,90	565,37	86180,34
Saldo	Atual	339601,63	50040,65	119815,28	479294,96	109344,14	38285,64	4791,91	631488,49
Valor Saiam	Ferias	48561,01	11369,16	18308,84	77239,01	17614,39	6134,72	772,24	101760,36
	Rescis	7550,76	1184,71	2911,81	11647,28	0,00	0,00	0,00	11647,28
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	336063,71	65164,80	133742,88	534971,42	122057,33	42837,51	5348,18	705214,61
Faltas	No Mes	18331,98	2894,62	7508,90	30035,50	5393,65	1930,99	231,64	37405,58
Saldo	Atual	349300,27	68331,96	139010,79	556465,92	126865,18	44336,48	5556,89	732801,97
Valor Saiam	Transf	1417,50	212,87	563,45	2173,82	495,97	137,02	21,73	2828,54
	Rescis	4477,92	636,64	1697,12	6780,08	0,00	0,00	0,00	6780,08
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	666153,42	120033,73	260728,45	1046915,58	236126,09	82844,75	10246,98	1360833,41
Faltas	No Mes	61761,67	10719,66	24857,26	98232,59	18187,63	6357,89	797,01	123585,92
Saldo	Atual	687901,90	118872,01	258824,07	1035297,98	236211,36	82629,92	10350,80	1366490,06
Valor Saiam	Transf	1417,50	212,87	563,45	2173,82	495,97	137,02	21,73	2828,54
	Ferias	48561,01	11369,16	18308,84	77239,01	17614,39	6134,72	772,24	101760,36
	Rescis	12028,68	1821,35	4609,31	18427,36	0,00	0,00	0,00	18427,36
No Mes-Saiam		1748,68	-1461,71	95,64	382,60	87,27	86,19	3,82	559,88

Data Base: 01/10/2021

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	508590,24	93263,53	0,00	601823,77	137226,84	47977,95	6016,87	793068,43
13o	No Mes	65352,94	11754,39	0,00	76807,33	17515,52	6128,05	768,05	101219,95
	Atual	562858,54	103948,43	0,00	666903,17	152054,17	53190,45	6667,42	878817,21
Valor Baixa	Transf	1851,26	265,16	0,00	2116,42	482,87	168,42	21,15	2766,86
	Rescis	8833,38	884,13	0,00	9639,51	2199,32	771,13	96,35	12706,31

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	508590,24	93263,53	0,00	601823,77	137226,84	47977,95	6016,87	793068,43
13o	No Mes	65352,94	11754,39	0,00	76807,33	17515,52	6128,05	768,05	101219,95
	Atual	562858,54	103948,43	0,00	666903,17	152054,17	53190,45	6667,42	878817,21
Valor Baixa	Transf	1851,26	265,16	0,00	2116,42	482,87	168,42	21,15	2766,86
	Rescis	8833,38	884,13	0,00	9639,51	2199,32	771,13	96,35	12706,31

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

5	**OUTROS – OUTUBRO/2021**
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

6	SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – OUTUBRO/2021
6.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

7	**MATERIAIS – OUTUBRO/2021**
7.1	Comprovantes de Pagamentos

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 01/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376868500333200000
Data da Operação	01/10/2021 11:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1184
Conta	201006
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 51.000,00 (Cinquenta e Um Mil Reais)
Descrição	SERV DE HEMATOLOGIA NF 671 COMP 08-2021
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	01/10/2021
Autenticação	637686853052337375

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 15:21

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Servicos de Hematologia e Hemoterapia Ltda
Banco de Sangue
Rua Quintino Bocaiúva, 875 - Vila Seixas
CEP 14020-095 - Fone (21) 3434-2099 - Ribeirão Preto - SP
helder.pereira@grupogsh.com
Inscrição Municipal 1743801 - CPF/CNPJ 80.723.774/0001-19

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no municipio	31/08/2021	01/09/2021 14:20:01	E F8 D2 C	671

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
23.453.830/0015-75		Instituto Nacional de Desenv Social e HU

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Cônego Jerônimo Pimentel	543		Umarizal

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
66055-000	Belém / PA		caio.linhares@grupogsh.com

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVICOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA.

Referente aos serviços prestados em agosto/2021.

Eduardo da Silva Conceição Amorim
Contador - Amorim
CRC/PA 15206
INSSH - Hospital Ophir Loyola

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 51.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 51.000,00
Dt. lançamento 01/09/2021
TESOURARIA

c/c 010.411.30 - 1007.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
41901 - Bancos de Sangue	2,00	419	8640212

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 51.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51.000,00	R$ 1.020,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	R$ 51.000,00

Informações Complementares

.

Maria Regina
Analista Financeiro
Hospital Ophir Loyola
INSSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637686850033320000
Data da Operação	01/10/2021 11:40
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	0000067318
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 794,00 (Setecentos e Noventa e Quatro Reais)
Descrição	IMPORTADORA OPLIMA NF's 922482 e 922483
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	01/10/2021
Autenticação	637686852191334848

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 15:22

A Oplima completa você	Identificação do Emitente IMPORTADORA OPLIMA LTDA RUA MUNICIPALIDADE - 1157 - UMARIZAL - BELEM - PA - 66050380 Telefone: (91) 8181-8000 E-mail: [illegible]@oplima.com.br	**DANF-e** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 922482 SERIE: 1 FL. 1 de 1 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0904 9454 8100 0100 5500 1000 9224 8211 5519 3123

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
150017328		04.945.481/0001-69	315210031338306	01/09/2021 15:48:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
04225 INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	01/09/2021

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	01/09/2021

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66050000	BELEM	(91)32353800	PA		15:48

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
83,00	14,11	0,00	0,00	83,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	
	9 - Sem Frete			PA	

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,00	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	TUBO PVC ESGOTO SN DN 100MM 10473 AMANDO [illegible]	39172300	000	0102	PC	1	83,00	83,00	83,00	14,11	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

ATENÇÃO
[illegible]
FISCAL E NÃO VIRTUAL

Maria Silva
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
03/09/21 30:03

FINANCEIRO
06 09 21

KLEY [illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS NOS ITENS (FONTE: IBPT): R$ 3,49 FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR NR. PEDIDO: 928001036 NUM. TRANS.: 650110 NUM. CARREG.: 2 DEP: UILSON/ANDREA OC: 170/2021-0 END: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL HOSPITAL JEAN BITAR ENTRE D ROMUALDO COELHO E D ROMUALDO DE SOUSA KLEY 98031-7647 COBRANÇA(S): BK - COBRANÇA BANCARIA- QTDE PARCELAS: 1 "NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS / NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"	

Identificação do Emitente

IMPORTADORA OPLIMA LTDA

RUA MUNICIPALIDADE - 1157 - UMARIZAL - BELEM - PA - 66050350

Telefone: (91) 3181-6000

E-mail: vendas@oplima.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 922483

SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0804 9454 8100 0169 5500 1000 9224 8313 3015 2114

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
150017529		04.945.481/0001-69	315210031339509 01/09/2021 15:49:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
94225	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.838/0015-78	01/09/2021
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		01/09/2021
CEP	**MUNICÍPIO**	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055000	BELEM	(91)32393800	PA	

HORA DA SAÍDA 15:49

FATURA

01/10/21

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
590,00	100,30	0,00	0,00	711,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	711,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9 - Sem Frete			PA

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34			34	34,00	34,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
129122	LAMPADA LED TKL-60 9W 6500K 11080248 TASCHIBRA VEND: 928 - ANDREA FONSECA - VE 7898707966566	85395000	060	5405	PC	10	7,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
153563	KIT REPARO PVALV DESCARGA HYDRA MAX349404-212 BLUKIT VEND: 928 - ANDREA FONSECA - VE 7898630954869	84818010	000	5102	PC	3	35,00	105,00	105,00	17,85	0,00	17,00	0,00
143478	SIFAO EXTENSIVEL METALIZADO 9F M DELPLEX VEND: 928 - ANDREA FONSECA - VE 7898530740063	39174090	000	5102	UN	10	23,00	230,00	230,00	39,10	0,00	17,00	0,00
147280	BARRIL GRADUADO 90L 80432 STM PLASTIC VEND: 928 - ANDREA FONSECA - VE 7898961604029	39249000	000	5102	UN	1	199,00	199,00	199,00	33,83	0,00	17,00	0,00
154618	CAMARA DE AR 3,25X3 6111325008 VONDER VEND: 928 - ANDREA FONSECA - VE 7893945420649	40139000	060	5405	PC	2	23,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
157170	CONJUNTO TOMADA 2P+T 10A 250V 57241010 TRAMONTINA VEND: 928 - ANDREA FONSECA - VE 7891430932577	85366910	000	5102	CJ	8	7,00	56,00	30,00	5,52	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

06 09 Weltyn Maria Sabo
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/09/21 HORA 10:01

ATENÇÃO
DEVOLUÇÃO OU TROCA DE MATERIAIS SOMENTE COM NOTA FISCAL
PRAZO DE 90 DIAS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS NOS ITENS (FONTE: IBPT): R$ 52,92
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR NR. PEDIDO: 928001804 NUM. TRANS.: 850115 NUM. CARREG.: 0
DEP: ULISSON/ANDREA
QC: 1704/2021-0 END: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 UMARIZAL HOSPITAL JEAN BITAR ENTRE O ROMUALDO COELHO E O ROMUALDO DE SEIXAS KLEY 99031-7647
COBRANCA(S): BK - COBRANCA BANCARIA- QTDE PARCELAS: 1

"NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS / NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"

RESERVADO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INOSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637689543031080000
Data da Operação	04/10/2021 14:35
Código de Barras	34191121350566733000484346640000987630000133000
Descrição	ANTIBIOTICOS DI BRASIL NF 202961B
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210806022267375S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:34:42
Valor Nominal	1.330,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.330,00 (Um Mil e Trezentos e Trinta Reais)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689549123250775

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 16:59

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 II ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 202961
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0805 4396 3500 0455 5500 1000 2029 6119 6192 0261

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210144180546 05/08/2021 15:56:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH			23453830001575	05-08-2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06-09-2021	1.320,00	002	04-10-2021	1.340,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.660,00	175,40	0,00	0,00	2.660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798091725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		17,866	9,008

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
846	CEFTRIAXONA 1 g (ai 50 frasco)	30042059	500	0,00	6107	CX	5	300,0000	1.500,00	1.500,00	105,00		7,00	
BL4904	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML	30049099	500	0,00	6108	UN	20	40,0000	800,00	800,00	56,00		7,00	
749	VANCOMICINA 500 mg (ai 25 frasco)	30042071	500	0,00	6107	CX	5	100,0000	360,00	360,00	14,40		4,00	

18 | 08 | 21

Eltom Sousa
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALTAMIRA-PA
RECEBIDO
DIA 12/08/2021

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

FRETE AEREO-1 . . . . NAO SENDO PAGA AT VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEVIDA A DESPESAS D
E COBRANCA. . . . P/ DE VEL SOLICITE DOCTO COBRANCA(BOLETO). CON.ENDE LOCOES DOS LO
-PRODUTO L19865C45

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376895430310800000
Data da Operação	04/10/2021 14:41
Código de Barras	34191120693874435000084346640000187640000096525
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 200846C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070804613582155
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:41:37
Valor Nominal	965,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 965,25 (Novecentos e Sessenta e Cinco Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689553204420543

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:23

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 B
ITAJAI ITAIPAVA
Fone: 4733464104 Fax: SC CEP 88316 - 000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 200846
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0705 4396 3500 0456 5500 1000 2008 4618 4692 0063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210123644423 07/07/2021 16:12:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05439636000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF
23453830001575

DATA DE EMISSÃO
07-07-2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
9132393831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13-08-2021	994,92	002	08-09-2021	965,83	003	08-10-2021	968,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.925,00	204,75	0,00	0,00	2.925,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.925,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
32134798001721

ENDEREÇO
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA

MUNICÍPIO
ITAJAI

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256152433

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		12,303	0,009

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
827	CEFADROXILA 1g Inj SD (vetrax)	30043929	020	0,00	6107	CX	325,0000	2.925,00	2.925,00	204,75		7,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637689543031080000
Data da Operação	04/10/2021 14:39
Código de Barras	00190000090292903100900001896174987630000348270
Descrição	ALFAMED NF 40132B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021080607231976188
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:39:35
Valor Nominal	3.482,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.482,70 (Três Mil e Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689552002575745

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:05

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR TOTAL R$ 6.965,40	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	Nº. 000.040.132 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, Pa
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132775744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.040.132
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0802 2756 7300 0180 5500 1000 0401 3210 0045 3658

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	315210027613964 - 05/08/2021 14:53:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	05/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	05/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		09:58:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	04/09/2021	3.482,70	002	04/10/2021	3.482,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.965,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.965,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL EIRELI	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002777	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ 2X5TV DNL GEN - NOVAFARMA CX C/100AM LT. 7E5L4265 Val. 11/21	30049043	0 60	5405	AM	1.820,00	1,2000	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004799	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.F - FRESENIUS CX C/40FR LT. 74QC1808 Val. 08/23	30049099	0 60	5405	FR	768,00	3,5500	1.353,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001419	GLICOSE 5% 500ML S.F - FRESENIUS CX C/50FR LT. 74QC1017 Val. 08/23	30049099	0 60	5405	FR	900,00	3,0700	2.763,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003181	METRONIDAZOL 250MG 20 X 10 GEN. CPS-VP - PRATI DONADUZZI CX C/200CP LT. 20E235 Val. 10/23	29332912	3 60	5405	CP	600,00	0,1400	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

09 08 21

05/08/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nr. 74 d e 29/04/16 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:2x R$ 3.482,70 Vendedor: 0022 - JOELMA SENA Taturas: 00043365-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863768954303108000O
Data da Operação	04/10/2021 14:43
Código de Barras	34191121353637663000484346640000187640000047250
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 202971B
Banco Cedente	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210809022667894 33
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:42:56
Valor Nominal	472,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 472,50 (Quatrocentos e Setenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689554055027639

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:25

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 202971
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

1

CHAVE DE ACESSO
4221 0805 4396 3500 0456 5500 1000 2029 7119 7192 0236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210145036273 06/08/2021 15:22:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH	23453830001576	06- 08 - 2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002	06-09-2021	472,50	002	05-10-2021	472,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
945,00	66,15	0,00	0,00	945,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			32134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		4,101	0,003

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	F.M.C	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
407	[illegible]	30042059	500	0,00	6107	CX	3	315,0000	945,00	945,00	66,15		7,00	
[illegible]														

18 / 08 / 21

Elton Souza
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/08/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186376895430310800000
Data da Operação	04/10/2021 14:39
Código de Barras	34191090080863028655062766700009187630000103564
Descrição	BIOLINE FIOS NF 114410C
Banco Cedente	341 - ITAÙ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210805041953691 28
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:38:56
Valor Nominal	1.035,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.035,64 (Um Mil e Trinta e Cinco Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689551599815453

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:05

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e N. 000114410 SÉRIE 2
08/09/21	Elton Sousa	Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar HJBSH	

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 888
JUNDIAI Cep:73310-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 5562375353200

Fios Cirurgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000114410
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0937 8444 7900 0152 5500 2000 1144 1017 5116 6450

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 PROD. EST.	152214281928232 04/08/2021 15:38:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
02384129		37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA			23.453.820/0015-75		04/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 545	UMARIZAL		66055-000		04/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9153293938	PA			15:55:00

FATURA

001	002	003
08/09/2021	08/09/2021	08/10/2021
1.035,64	1.035,64	1.035,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.106,92	372,83	0,00	0,00	3.106,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.106,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS S/A GO	0-REMETENTE				02.012.862/0004-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
PRAÇA CAPITAL FRAZAO	GOIANIA	GO	102114829		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CX			4,000	3,806

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7AG65A48	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote:2021 002970 Dt.Valid:25/05/2026	30061090	000	6105	UN	96,00	1,560000	149,76	149,76	17,97	0,00	12,00%	0,00%
7DO30DR26	BIOPDO 3-0 AG1/2 CIL2,6-70CM Lote:2 021004231 Dt.Valid:22/07/2024	30061090	000	6105	UN	24,00	6,980000	167,52	167,52	20,10	0,00	12,00%	0,00%
7LD0CT30S8	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-75CM Lote:20 21002871 Dt.Valid:19/05/2026	30061090	000	6105	UN	24,00	2,020000	48,48	48,48	5,82	0,00	12,00%	0,00%
7BC0CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote :2021003138 Dt.Valid:01/06/2026	30061090	000	6105	UN	120,00	1,480000	177,60	177,60	21,31	0,00	12,00%	0,00%
7BS20NR30	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,0-70CM Lote: 2021003960 Dt.Valid:13/07/2026	30061090	000	6105	UN	180,00	5,170000	930,60	930,60	111,68	0,00	12,00%	0,00%
7BS1NR40S	ABS PGA 1 AG1/2 CIL4,0-70CM Lote:20 21003693 Dt.Valid:28/06/2026	30061090	000	6105	UN	216,00	5,620000	1.213,92	1.213,92	145,67	0,00	12,00%	0,00%
7OLA0NR30	POLA-910 0 AG1/2 CIL3,0-70CM Lote:2 021003816 Dt.Valid:05/07/2026	30061090	000	6105	UN	72,00	5,830000	419,04	419,04	50,28	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405
Protocolo: 152214281928232
VOLE POR SUZANNE VIA E MAIL EM 04082021 Pedido BIONEXO 180010849.1 Pedido na Filial: 025158 /// Endereco para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 545, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 /// PEDIDO: 102095 Valor do ICMS relativo o Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 155.35. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Setor Almoxarifado Hospital Jean Bitar
ALMOXARIFADO RECEBIDO
DATA

09 08 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863768954303108000O
Data da Operação	04/10/2021 14:33
Código de Barras	23793394079121700005732000002009387620000333837
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1368567C
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210805002075727 78
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:33:15
Valor Nominal	3.338,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.338,37 (Três Mil e Trezentos e Trinta e Oito Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689548176335962

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 15:33

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 136856[illegible] FL 1/1

SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0861 4180 4200 0131 5500 4001 3685 6716 3886 1140

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
135210888859599 04/08/2021 20:46:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
185208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DATA DA EMISSÃO
04/08/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IDDS

CNPJ
23.453.830/0015-75

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
136856/3001	13/09/2021	1.240,10
136856/3002	18/09/2021	1.230,19
136856/3003	03/10/2021	1.318,17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 9.818,75
VALOR DO ICMS: 595,60
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 9.651,91
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
VALOR DO DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR DO IPI: 166,84
VALOR TOTAL DA NOTA: 9.818,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente			SP	95.591.723/0001-19

ENDEREÇO: AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58,00	VOLUMES	CIRURGICA	217,556	199,801

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	4,00	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,38	4,00	9,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	57,33	4,00	8,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	3,51	4,00	4,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RSolicitante: D Rep: 280 - MATRIZ - A SOLICITAR REPRESENTACOES CIRURGICAS LTDA Cnpj Cliente: 28129870000150 Pedido: 1812983 EXPED Transit
RSolicitante: D Rep: 280 - MATRIZ - A SOLICITAR REPRESENTACOES CIRURGICAS LTDA Cnpj Cliente: 28129870000150 Pedido: 1812983 EXPED Transit
41500 - ISENTA. TNT DOC: Ordem de compra: 1799651700 Cod Cliente: 5011 E ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO No 03 de 07/03/1994 s 116 36
41500 - ISENTA. TNT DOC: Ordem de compra: 1799651700 Cod Cliente: 5011 E ISENCAO DE ICMS CONF. CONVENIO No 03 de 07/03/1994 s 116 36
CONVENIO ICMS 126 de 28/09/2010 s 90 e 91 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R CONEGO JERONIMO
CONVENIO ICMS 126 de 28/09/2010 s 90 e 91 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R CONEGO JERONIMO
PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL - Municipio: BELEM-CEP: 66055-000 UF: PA Fone: BRASIL Email: Francisco.bezerra@idds.org.br Pedido: 87/2013
PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL - Municipio: BELEM-CEP: 66055-000 UF: PA Fone: BRASIL Email: Francisco.bezerra@idds.org.br Pedido: 87/2013
VALIDOS ATE 31/03/2022 s/ Nº CONVENIO ICMS 126 de 28/09/2010 s 90 e 91 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R CONEGO JERONIMO
VALIDOS ATE 31/03/2022 s/ Nº CONVENIO ICMS 126 de 28/09/2010 s 90 e 91 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R CONEGO JERONIMO
PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL - Municipio: BELEM-CEP: 66055-000 UF: PA Fone: BRASIL Email: Francisco.bezerra@idds.org.br Pedido: 87/2013
PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL - Municipio: BELEM-CEP: 66055-000 UF: PA Fone: BRASIL Email: Francisco.bezerra@idds.org.br Pedido: 87/2013
Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.071,68]

RESERVADO AO FISCO

ABECI

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES CAMATA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA

13 09 21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637689543031080000
Data da Operação	04/10/2021 14:28
Código de Barras	34191570070410304113553427700009587610000055400
Descrição	CJA PARENTE NF 12537
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210902017917135 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83646307000191
Razão Social	C J A PARENTE - EPP
Nome Fantasia	C J A PARENTE - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOC. E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:27:29
Valor Nominal	554,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 554,00 (Quinhentos e Cinquenta e Quatro Reais)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689544893973251

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 15:28

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF-e Nº 12537 Série 1
02/09/21	Elton Sousa Aux. Almoxarifado Hospital [illegible] INDSH	

ARQUIMEDE
PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES
C.J.A. PARENTE

C J A PARENTE
Travessa Piraja, 578,
Cep: 66.095-631, Marco, Belém - PA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 12537
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15210983646307000191550010000125371000179731

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210031469059

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib	CNPJ
15179972 3		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		02/09/2021
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,	Umarizal	66.055-000	02/09/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém		PA	11:09:52

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	02/10/2021	554,00

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	554,00

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	554,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
			ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
356	FUROSEMIDA 20 MGX 2 ML CX C/100 AMP. | Reg.: 1018600320012 | LT: 20200121 | 01/2023	30039099	500	5102	AMP	300,00	0,92	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1661	FUROSEMIDA 2ML X 20MG INJ - FARMACE CX C/100 AMP | LT: FS20D034 | 04/2022	30039099	060	5102	AMP	100,00	0,92	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2914	INSULINA HUMANA REGULAR 10ML 100UI/ML (HUMULIN) CX C/ 1 FR | Reg.: 1126001810011 | LT: 023666A | 03/2023	30043100	060	5102	FR	3,00	62,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

03 09 21

RECLAMAÇÕES ATÉ 48 HORAS APÓS RECEBIMENTO

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.|II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|PIS-R$ 3,60|COFINS- R$ 16,62|Vendedor: ELAINE CRISTINA|Pagamento: BOLETO BANCARIO|EMAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134|REF: PEDIDO Nº 183466873.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637689543031080000
Data da Operação	04/10/2021 14:36
Código de Barras	00190000090280434200001844710176187740000021419
Descrição	CONSELHO REG. DE ENF. ALEXANDRA 2021
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092403243801891
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4734406000159
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	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:36:20
Valor Nominal	214,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 214,19 (Duzentos e Quatorze Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689550058869639

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 15:37

Banco do Brasil — Cobrança Integrada BB

Beneficiário: Conselho Regional de Enfermagem do Pará				CPF/CNPJ: 04.734.406/0001-59		Valor do documento: R$ 214,19
Endereço do Beneficiário: AV. DUQUE DE CAXIAS, 862					UF: PA	CEP: 66093-026
Data do documento	Nº do documento	Tipo doc: DM	Aceite: N	Data processo: 24/09/2021		Nosso número: 28043420001844710
Uso do Banco	Carteira: 017/035	Moeda: R$	Quantidade	x Valor		Agência / Código Beneficiário: 1.674-8 / 26.327-3
Nome do pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDESH / 00035-CAD						
Endereço: RUA CÔNEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543 - UMARIZAL						
Município: BELÉM					UF: PA	CEP: 66055-000

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

Taxa: ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA.

Valor Total do Débito: R$ 214,19

COTA ÚNICA = R$ 214,19
AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

PAGAR 24 HORAS APÓS A DATA DE EMISSÃO

Eduardo Silva, Gerente Adm. e Financeiro, CRA/PA 16405, Matrícula 1.xxx.xxx-xxx, INDESH

Alexandra Santos do Carmo, CORREN nº 156.475-Enf, Gerente Assistencial, INDESH

FINANCEIRO-HJE
27 / 09 / 202
cc 010333 40 - 100%

Marinalva Costa Coelho, Analista Financeiro, Matrícula 1.xxx.xxx-xxx, INDESH

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Banco do Brasil 001-9 | 00190.00009 02804.342000 01844.710176 1 87740000021419

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento: 15/10/2021
Beneficiário: Conselho Regional de Enfermagem do Pará						Agência / Código beneficiário: 1.674-8 / 26.327-3
Data do documento	Nº do documento	Tipo doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 24/09/2021		Nosso número: 28043420001844710
Uso do banco	Carteira: 017/035	Moeda: R$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do documento: R$ 214,19
Instruções de responsabilidade do beneficiário: Taxa: ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA. COTA ÚNICA = R$ 214,19 **AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO**						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDESH / 00035-CAD
RUA CÔNEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543 - UMARIZAL — CPF/CNPJ: 33.453.830/0015-75
66055-000 BELÉM / PA

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376895430310800000
Data da Operação	04/10/2021 14:37
Código de Barras	34191121433211186293780127350009487630000019004
Descrição	CRISTALIA NF 3048513C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021081204358461084
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:36:59
Valor Nominal	190,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 190,04 (Cento e Noventa Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689550396757927

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 15:40

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3048513 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0944 7346 7100 0151 5501 0003 0485 1317 7616 8358
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210905772615 09/08/2021 10:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374027758117	135083948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 50872748-80)			23.452.829/0015-75	09/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	09/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	01991325938E00	PA	ISENTO	18:05:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3048513/01	06/09/2021	189,98	3048513/02	20/09/2021	189,98	3048513/03	04/10/2021	190,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,00	39,90	0,00	0,00	570,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244946701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,348	1,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.1350	NOVABUPI 0,5% C/V Sol. Inj. + 10ml. X 10x 30mL - Lot/NOS - Trib aprox R$ 70,67 Federal e 98,40 Estadual Fonte: IBPTempora mutantis 11/2021. Lote: 21070755 - Qtd: 3,0000	3004.90.69	000	6.107	un	3,0000 Val: 01/2023	190,0000	570,00	570,00	39,90	0,00	7,00	0,00

13/09/21.
ALMOXARIFADO RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped. 50872748-80 - Resp: 17108 -Prod: Linta Profavia 570,00 - NF: 029136 -Ordem de Compra Nr. : 170903649 -Pedido 170903649 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI ME. 10147/00" - Trib aprox R$ 70,67 Federal e 98,40 Estadual Fonte: IBPTempora mutantis 11/2021. Transp: Redespa Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CNPJ/CNPJ 86.976.487/0001-68 INF. ESTADUAL:244 946 701 119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA de seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0302 - C/C 00901-2 0-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00000-2016-1 COD.IDENT.: 0848536-4 . Se preferir, solicitar o boleto para e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 57,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

13 08 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376895430310800000
Data da Operação	04/10/2021 14:33
Código de Barras	23792997009000003016420001542305387620000132480
Descrição	FG MORAIS NF 4297
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210906048579297 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3876011000128
Razão Social	FORTE ALIMENTOS
Nome Fantasia	FORTE ALIMENTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:32:39
Valor Nominal	1.324,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.324,80 (Um Mil e Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689547811977661

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 15:26

FG MORAIS COMERCIAL
ROD. ARTUR BERNARDES, 5925
TAPANÃ - 66825000
Belém - PA Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.297
Série:: 001
Folha: 1/1

Chave de Acesso
15210603876011000128550010000042971000016836
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315210031640961 - 03/09/2021 11:41:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152841768		03.876.011/0001-2

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
B195 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	03/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , ,	UMARIZAL	66055-000	03/09/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belém	PA		000000000	11:41:07

FATURA / DUPLICATA

Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor
004-000000004-01	03/10/2021	R$1.324,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.324,80	225,22	0,00	0,00	0,00	8,61	1.324,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,74	1.324,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5769	COXA C/ SOBRECOXA INDIVIDUAL CANCAO (SIF 4156) GRANEL - CX 18KG	20071400	000	5102	KG	144,-	9,2000	1.324,80	1.324,80	225,22	0,00	17	

FINANCEIRO-HJR
09 09 / 21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/09/21 HORA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: Total ICMS: R$225,22 Total IPI: R$0,00 Total PIS: R$8,61 Total COFINS: R$39,74 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637689543031080000
Data da Operação	04/10/2021 14:41
Código de Barras	34191090080067760019997297320000187640000067630
Descrição	GALHARDI NF 1483 COMP 09-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091702091640852
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:40:37
Valor Nominal	676,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 676,30 (Seiscentos e Setenta e Seis Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689552861131704

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:22

SLTECH Inteligência em soluções de tecnologia e informática	Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP Rua Ingaí, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP:03132-080 - São Paulo/SP CNPJ 03.915.427/0001-08	FATURA DE LOCAÇÃO Nº: 001483 Emissão: 17-09-2021

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente	CNPJ / CPF		
Instituto Nac de Desenv Social e Humano - Jean Bittar	23.453.830/0015-75		
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**UF**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	PA
Cidade	**Inscrição Estadual**	**Telefone**	
Belém	Isenta		

CONTRATO

Número

1012

PAGAMENTO

Forma de Pagamento

72 parcelas mensais no valor de R$676,30 a serem pagas através de Boleto bancário

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 64/72 locação firewall

Competência Ref. Setembro/2021

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 8-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 676,30
R$ — % Valor R$ —
CC — % Valor R$ —
R — % Valor R$ —
NBS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 676,30
Lançamento 17/09/2021

CC 01033160-100/.

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113335540	UTM Cyberoam CR35ING	1	R$ 676,30	R$ 676,30

Valor Total da Fatura: R$ 676,30

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO		FATURA DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 001483

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637689543031080000
Data da Operação	04/10/2021 14:42
Código de Barras	34191090080028607318432666460004587640000150500
Descrição	GUILBER FARMACEUTICA NF 14231C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210806052328976O5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:42:13
Valor Nominal	1.505,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.505,00 (Um Mil e Quinhentos e Cinco Reais)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689553589948650

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:24

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030245 TEL/FAX: 9132030014

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.231
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0801 3992 4600 0140 5500 1000 0142 3110 0013 0088

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	315210027725576 - 06/08/2021 09:06:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	06/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	06/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:05:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	05/09/2021	1.505,00	002	20/09/2021	1.505,00	003	05/10/2021	1.505,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.515,00	767,55	0,00	0,00	4.515,00

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	4.515,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

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	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000350	CATETER SUBCLAVIA DPL 16GA X 10CM LT. 39041 Val. 06/26	90183929	5 00	5102	UN	8,00	28,5000	228,00	228,00	38,76	0,00	17,00	0,00	
00000916	MANTA FAIXA ESTERILIZACAO 1925 75 X 75 C/200 LT. 48038 Val. 04/26	56031290	5 00	5102	UN	200,00	2,1000	420,00	420,00	71,40	0,00	17,00	0,00	
00000749	PAPEL ECG 50MM X 30MT LT. 022832-03 Val. 11/22	48234000	5 00	5102	RL	30,00	7,5000	225,00	225,00	38,25	0,00	17,00	0,00	
00000019	PAPEL GRAU CIRURGICO 90MMX100M LT. 280721 Val. 07/24	48115129	5 00	5102	UN	5,00	37,5000	187,50	187,50	31,88	0,00	17,00	0,00	
00000108	TUBULAR TYVEK 250MMX200 LT. 2072 Val. 09/23	56031310	5 00	5102	UN	5,00	690,9000	3.454,50	3.454,50	587,26	0,00	17,00	0,00	

Telma Conceição
SETOR: Abastecimento
HOSPITAL JEAN BITAR

09 08 21

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 06/08/2021 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 179565170.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO ACEITAMOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 00013098-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637689543031080000
Data da Operação	04/10/2021 14:44
Código de Barras	00190000090158383500200158396176587640000230366
Descrição	HALEX ISTAR NF 345590A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210812023577869O3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:43:41
Valor Nominal	2.303,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.303,66 (Dois Mil e Trezentos e Três Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689554493952054

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:30

NF-e

Nº 000345590

SÉRIE 002

HALEX ISTAR INDUSTRIAL FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL.: 0800-6466500 FAX:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000345590 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5221.0801.5717.0200.0198.5500.2000.3455.9013.1766.5667

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
- 6107Venda produção estab.destinada a não contribu/	152214286952689 06.08.2021 10:36:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH	23.453.830/0015-75	06.08.2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	06.08.2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	91 3239-3800	PA		10:34:32

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
345590-2/ 1	05.09.2021	2.302,97			0,00			0,00
345590-2/ 2	20.09.2021	2.302,97			0,00			0,00
345590-2/ 3	05.10.2021	2.303,66			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.757,77	690,94	0,00	0,00	6.909,60

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	6.909,60

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	03.094.114/0009-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANEL VIARIO LT 3 0	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104537604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	CX	HI	0		340,200	285,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 10071010005 , Data Caixa: 11 LOTE: 1060135 , QUANT: 2.200 , DT VAL: 08/06/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.39	020	6108	UN	2.200,000	0,518	1.139,60	949,63	113,96	0,00	12,00	0,00
4124	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 10071001116 , Data Caixa: 36 LOTE: 0000152098 , QUANT: 7.500 , DT VAL: 19/07/2023 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	2.500,000	2,308	5.770,00	4.808,14	576,98	0,00	12,00	0,00

17/08/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS - B. CALC. ICMS REDUZIDA CONF. TABE 070/04-COEF. Entrada / Saida tributada com aliquota zero ID 179963649 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.143/2000 valor icms para a uf de destino: 345,48 Remessa: 345611271 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 3.845,57	

LEOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

FINANCEIRO - HJE
17/08/21

171

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637689543031080000
Data da Operação	04/10/2021 14:38
Código de Barras	42297197050005021310700058492422487630000075158
Descrição	HOSPFAR NF 341745B
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	202108050319713632 6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:38:16
Valor Nominal	751,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 751,58 (Setecentos e Cinquenta e Um Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689551239031768

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:02

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000341745
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0826 9219 0800 0202 5500 2000 3417 4512 8619 3740

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
353210041207192 04/08/2021 17:50:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
074193860725

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01181601-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDISH

CNPJ/CPF
25.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
04/08/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
04/08/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9133393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:47:00

FATURA

001	002
03/09/2021	02/10/2021
751,58	751,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
457,74	47,27	0,00	0,00	1.503,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.503,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE. N 01	BRASILIA	DF	0747937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			18,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
028639	CAPA BYSEDICIRURGIA DOR 153230CM P1/7350 (CAPA BYSEDICIRURGIA)-ESTERILIZADO EP ok: 23/08/21	30059088	060	6100	PT	200,000	1,81000	362,00	0,00	362,00	45,44	12,00%	0,00%	11821	03/04/2023	9,00
028024	CATETER IV PERIF COBERT SEG 320 CM/18GW (CATETER SEGURANCA ACESSO VENOSO PERI FURCOS-POLYMED 19ok: 09/08/21	90183109	340	6949	CX	2,000	137,20000	274,40	0,00	274,40	0,00	0,00%	0,00%	0041123	31/03/2023	0,00
027139	COLETOR URINA ADULTO 2000ML PC/350UND (COLETOR URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO)- SEGMED 19ok: 23/08/21 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/98 ITEM 52.	90189099	340	6949	PT	20,000	33,55000	671,00	0,00	671,00	0,00	0,00%	0,00%	0321	16/03/2024	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012

Protocolo: 353210041207192

ID 1799651709Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.HOSPFAR - APE: 1.037103-8 AE: 1209826 AS: 0047/19

CLIENTE - Protocolo: PROTOCOLO#Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 486915 Cond: 30/60 DIAS Valor do ICMS referente ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 10,55. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

DADOS ADICIONAIS

06/08/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA ____ HORA ____

10 08 21

EM CASO DE DISCREPÂNCIA DE REGISTRO FAVOR VER O VERSO DA 1ª VIA

EMITIDO TRANSITORIAMENTE COM FINALIDADE EXCLUSIVAMENTE DE ATO DA SUBSIDIA

Nº 000341745
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

[illegible] TRECHO 03

BRASILIA/DF

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000341745
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0826 9219 0800 0202 5500 2000 3417 4512 8619 3740

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
353210041387492 04/08/2021 17:50:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.508/0002-02

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
859141	TOUCA BRANCA DESCARTAVEL C/ELASTICO C/OVACM PCT/100U (TOUCA DESCARTAVEL) RECOVABMCK 1Pdc 2100123	63039000	500	6108	PT	8,000	11,95000	95,76	0,00	95,76	3,83	1,00%	0,00%	DEZ/AA0123	31/DEZ/2023	0,00

EM CASO DE RECUSA DO RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

ESTE DANFE NÃO CONFERE A OBRIGATORIEDADE DA NOTA FISCAL





Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637689543031080000
Data da Operação	04/10/2021 14:38
Código de Barras	42297197050005021310700058597121887630000054180
Descrição	HOSPFAR NF 341815B
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021080606223162874
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:37:34
Valor Nominal	541,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 541,80 (Quinhentos e Quarenta e Um Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689550862017887

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 15:39

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
[illegible]
[illegible]
[illegible]
BRASILIA/DF
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 008341815
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0826 9219 0800 0202 5500 2000 3418 1511 6522 0034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353210041352862 05/08/2021 11:23:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
011830/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	05/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000	05/08/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132392800	PA		11:20:00

FATURA

001	002
04/09/2021	04/10/2021
541,80	541,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.083,60	130,03	0,00	0,00	1.083,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE, N 01	BRASILIA	DF	0747937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			3,600	3,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
026647	- HEMATOM GEL TOPICO CIPHIMOND (ESCINA+ESCINA SODICA, POLISULFATO+DIETIL AMOND, S)-AVERT | Ext: 10/02/2021	3004999	500	6108	CX	30,000	15,48000	1.083,60	0,00	1.083,60	130,03	12,0000	0,0000	3057278	28/02/2023	16,29

11 08 21

Elton Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
09/08/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 353210041352862
ID 1795636494#Operacao com clausula CIF, fete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02703-8 AE: 120982-6 AS: 004/10
CLIENTE - Protocolo: PROTOCOLO#Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 486968 Cond: 30/60 DIAS 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$ 14,18. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
MA ____ HORA ____

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

ESTE TRANSPORTE CONTRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

powered by [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863768954303108000O
Data da Operação	04/10/2021 14:32
Código de Barras	23792831002000000597379015234408987620000011425
Descrição	IMPERSIK NF 106233
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210906038709690 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
Nome Fantasia	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:31:38
Valor Nominal	114,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 114,25 (Cento e Quatorze Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689547370062041

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 16:50

RECEBEMOS DE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 106233
SÉRIE 1

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 913321254
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 106233
SÉRIE 1
Fl. 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0934 6827 3200 0120 5500 1000 1062 3311 9719 2000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210031659018 03/09/2021 13:07:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	03/09/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	03/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		13:07

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	03/10/21	114,25

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
114,25	19,43	0,00	0,00	114,25

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	114,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)		QVV8E84	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,14	0,14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		23453830001575	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
BELEM		PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3590	LUVA VOLK MULTIUSO AMARELA G	40151900	000	5102	PR	5	5,75	28,75	28,75	4,89	0,00	17,00	0,00
1107	LUVA VOLK RANHURADA G 10600890#	40151900	700	5102	PR	8	9,50	76,00	76,00	12,92	0,00	17,00	0,00
1108	LUVA VOLK RANHURA M 10500890#	40151900	000	5102	PR	1	9,50	9,50	9,50	1,62	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

FINANCEIRO-HJB
13 09 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 30222035 NUM. CARREG.: 114876 COD. CCB.: 2371 NR. TECNICO:11293 24RIGA REGINA CANELAS PC 1934858371 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 23,99	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376895430310800000
Data da Operação	04/10/2021 14:35
Código de Barras	34191090085445299164633850220006687630000189845
Descrição	MERCURIO NF 794958
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210920011230291 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/10/2021 14:35:25
Valor Nominal	1.898,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.898,45 (Um Mil e Oitocentos e Noventa e Oito Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689549523571480

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-9600
E-mail: comercial@mercuriosalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.794.958
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 8317 8500 0160 5501 0000 7949 5810 2941 7150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315210033632508 19/09/2021 20:54:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	19/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	19/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		20:59:39

FATURA/DUPLICATA

001	04/10/21	R$ 1.898,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.898,45

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	1.898,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	DIVERSOS			118,960	115,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11659	MARGARINA PRIMOR 75% LIP 15.0	15171000	060	5405	BALDE	5	147,69	738,45	0,00	0,00	0
12412	LEITE EM PO DESNATADO CCGL 50X0.200	04022110	060	5405	FARDO	4	290,00	1.160,00	0,00	0,00	0

20 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/09/21 09:58

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
Lacre(s): 46835 SIF 4554 19/09/2021 20:53
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 217842 CARRO-02 Pedido: 21161148 Cliente: 9744 Motorista: SEBASTIAO EDSON BALBINO DA SILVA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:19/09/2021,Valor Total: R$1.898,45, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

ALMOXARIFADO

DATA DE RECEBIMENTO: 20/09/21 DIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: RECEBIDO

NF-e
Nº 000.794.958
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637689543031080000
Data da Operação	04/10/2021 14:31
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	0936
Conta	0000128495
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 507,65 (Quinhentos e Sete Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	PANIFICADORA UMARIZAL NF 5786
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/10/2021
Autenticação	637689546747450570

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:03

RECEBEMOS DE PANIFICADORA UMARIZAL LTDA-EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 3/9/2021 18:49:36 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 2609 - VALOR TOTAL: 507,65

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.786
SÉRIE: 1

PANIFICADORA UMARIZAL LTDA/EPP
TV. 14 DE MARÇO 1068 -
66055480 BELÉM PA
TELEFONE 32223559

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.786 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210031732143 03/09/2021 18:48:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ST SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE
150020600		04910063000136	15-2109-04.910.063/0001-36-55-001-000.005.786-1-00.005.787-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23453830001575	03/09/2021
ENDEREÇO				CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543				66065000	03/09/2021
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELÉM	UMARIZAL	PA	32393871	ISENTO	18:49:37

FATURA

03/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	507,65

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	507,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	ENTRADA
	9 - SEM FRETE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
199				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	% Margem Valor Adicionado
4738	PAO PIZZA FINA	19059090	040	5102	KG	51,65	7,5000	403,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,09
37	PAO FRANCES INTEGRAL	19059090	040	5102	UND	330,00	0,4000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,83
1498	TAPIOCA 500GR	19059090	040	5102	KG	5,00	11,5000	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,96

09/09/21

Telma Conceição
SERVIDOR AUTORIZADO
MATRÍCULA 1400 2170

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06-09-21 HORA

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCÁRIOS BANCO ITAU AG: 0936 CC: 12946-5 Referente ao fornecimento de Agosto 2021. Valor Isentos: R$ 507,65 Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 66,27 Estadual: 66,30 Fonte: IBPT.	

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376903992892800000
Data da Operação	05/10/2021 14:14
Código de Barras	84800000001-4 24780297202-0 11005109412-0 97804619122-8
Valor do pagamento	R$ 124,78 (Cento e Vinte e Quatro Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	05/10/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CELULAR COMP 10-2021
Data da operação	05/10/2021
Autenticação	637690400620199385

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:33

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL
66055 - 000 BELEM PA

Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Nº do Cliente: 103147222
Nº da Conta: 109412978
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Código para Débito Automático: 109412978 Claro NO DDD 91 a 99
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

2ª Via da Fatura

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 18/08/2021 a 17/09/2021	05/10/2021	R$ 124,78

Valor pago na última conta: R$ 124,81

Veja aqui o que está sendo cobrado

Individuais		
Oferta Conjunta Claro MIX		
Claro Life Ilimitado 4GB (190)	R$	122,18
Aplicativos Digitais		-
Pacote Mobilidade		-
Pacote Social	R$	0,00
Juros e Multa	R$	0,00
Total do Mês	R$	2,60
	R$	124,78
Total a Pagar	**R$**	**124,78**

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

FINANCEIRO - HJ
05 | 10 | 2021
C-C 01033030

Prezado Cliente,
Este boleto n?o quita debitos de meses anteriores.

Pague sua conta nos Bancos e Lotais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento de Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco

Claro

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Marcos Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978	18/08/21 a 17/09/21	R$ 124,78	05/10/21

Claro NO DDD 91 a 99

84800000001-4 | 24780297202-0 | 11005109412-0 | 97804619122-8

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376903992892800000
Data da Operação	05/10/2021 14:13
Código de Barras	84830000000-1 82510297202-4 11005109413-8 98104619122-8
Valor do pagamento	R$ 82,51 (Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data do pagamento	05/10/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CELULAR MODEM COMP 10-2021
Data da operação	05/10/2021
Autenticação	637690400043744937

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:31

MODEM 10GB 10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HU
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL
66055 - 000 BELEM PA

Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Nº do Cliente: 10314/222
Nº da Conta: 109413981
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Código para Débito Automático: 109413981 Claro NO DDD 91 a 99
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.944/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.944/0245-93

2ª Via de Fatura

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 18/08/2021 a 17/09/2021	05/10/2021	R$ 82,51

Valor pago na última conta: R$ 82,52

Veja aqui o que está sendo cobrado

Individuais		
Oferta Conjunta Claro MIX	R$	21,84
Aplicativos Digitais		
20GB - Plano Internet Ilimitado	R$	58,94
Juros e Multa	R$	1,73
Total do Mês	R$	82,51
Total a Pagar	**R$**	**82,51**

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

FINANCEIRO-HJB
05 | 10 | 2021
C-C 01033030 - 100%

Prezado Cliente,
Este boleto n?o quita debitos de meses anteriores.

Maria Santos
Analista Financeiro
Registro Fiscal
IPCBH

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (Fundo de Fiscalização e Serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº de reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco

Claro

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413981 Claro NO DDD 91 a 99	18/08/21 a 17/09/21	R$ 82,51	05/10/21

84830000000-1 | 82510297202-4 | 11005109413-8 | 98104619122-8

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376903992892800000
Data da Operação	05/10/2021 14:13
Código de Barras	84820000006-9 24040297202-5 11005109413-8 89504619122-1
Valor do pagamento	R$ 624,04 (Seiscentos e Vinte e Quatro Reais e Quatro Centavos)
Data do pagamento	05/10/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CELULAR 80GB COMP 10-2021
Data da operação	05/10/2021
Autenticação	637690400334622006

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:32

80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL
66055 - 000 BELEM PA

Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Nº do Cliente: 103147222
Nº da Conta: 109413895
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Código para Débito Automático: 109413895 Claro NO DDD 91 a 99
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

2ª Via de Fatura

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 18/08/2021 a 17/09/2021	05/10/2021	R$ 624,04

Valor pago na última conta: R$ 627,28

Veja aqui o que está sendo cobrado

Individuais		
Oferta Conjunta Claro MIX		
Claro Life Ilimitado 4GB (190)	R$	610,90
Aplicativos Digitais		-
Pacote Mobilidade		-
Pacote Social	R$	0,00
Juros e Multa	R$	0,00
Total do Mês	R$	13,14
	R$	624,04
Total a Pagar	**R$**	**624,04**

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

FINANCEIRO - HJB
05/10/2021
C-C 01033030-100 f.

Prezado Cliente,
Este boleto n?o quita debitos de meses anteriores.

Maria Santos
Analista Financeiro
Matrícula Bitar
INDSH

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 2,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco

Claro

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895 Claro NO DDD 91 a 99	18/08/21 a 17/09/21	R$ 624,04	05/10/21

84820000006-9 | 24040297202-5 | 11005109413-8 | 89504619122-1

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202110 TIPO: EVENTUAL01

04/10/2021 10:35:52

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	4,278.00	1	1686	405604
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1,072.33	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3346543900	1,174.31	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 6,524.64

TOTAL DE CRÉDITOS: 3

TOTAL GERAL DOS VALORES: 6,524.64

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 3

Belém, 04 de outubro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 6.524,64 (Seis mil, quinhentos e vinte e quatro reais e sessenta e quatro centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Eduardo P. da Silva

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PAFone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2021/10
Data Prevista: 05/10/2021
Total de Registros: 3
Total dos Créditos: 6.524,64

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

04/10/2021 11:07:53	CDI - Consultoria e Informática

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 24/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 274,65 DESTINATARIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000150
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919882669422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000150
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0001 5014 1237 9785

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210030066747 - 24/08/2021 05:06:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75		24/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Ven.	Valor
001	08/10/2021	R$ 274,65

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 DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,65
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF REST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,46	0,00	274,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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/CST/OSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	16,5000	3,2500	0,0000	53,6250	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07059010	0102	5102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	5,0000	2,9000	0,0000	14,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	5,0000	3,5000	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07069900	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	10,0000	1,5000	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Mussarela (Algim)	07141000	0102	5102	KG	2,0000	1,7500	0,0000	3,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MANJERICAO	07039010	0102	5102	UN	3,0000	2,4000	0,0000	7,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Pepino Caetano	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,3900	0,0000	11,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	Pimentinha	07132900	0102	5102	KG	2,0000	9,9000	0,0000	19,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	5,0000	8,0000	0,0000	40,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina	08050000	0102	5102	KG	17,0000	4,4000	0,0000	74,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Hospital Jean Bitar
Aux. Almoxarifado
INSS
24/08/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

24 08 21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-730
Belem - PA Fone/Fax: 31588259422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000150
Série 001

Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0001 5014 1237 9785

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

315210030066747 - 24/08/2021 05:06:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte:
Trib aprox: Fed: R$ 32,75, Est: R$ 48,69, Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C79
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 24/08/2021 as 05:06

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 21/09/2021 VALOR TOTAL: R$ 352.36 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000162
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919882694422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000162
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6218 7789 3159

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210033814683 - 21/09/2021 06:45:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75		21/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA				

FATURA / DUPLICATA

Num.	Vcto	Valor
001	05/10/2021	R$ 352,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS ST	VALOR DO PIS	VALOR DESCON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	352,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO 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	107,31	0,00	352,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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 DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31	Abacaxi kg	97089990	0102	5102	KG	8,5000	3,6000	0,0000	31,3200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	10,0000	2,8000	0,0000	28,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Roxinha	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,6000	0,0000	8,0700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cenoura	07042000	0102	5102	UN	6,0000	0,7500	0,0000	4,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	Cebola	07031000	0102	5102	KG	20,0000	2,3900	0,0000	48,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07091000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,3800	0,0000	6,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	5,0000	3,2000	0,0000	16,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,4500	0,0000	14,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	1,9000	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	2,3400	0,0000	7,0200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Tomate	20021000	0102	5102	KG	20,0000	1,9900	0,0000	39,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Anderson Silva

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

21 09 21

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/09/2021 VALOR TOTAL: R$ 445,32 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000163
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000163
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0929 0775 0200 0133 5500 1000 0001 6313 3955 5584

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210034335115 - 24/09/2021 08:09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.433.830/0015-75	24/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Ven.	Valor
001	08/10/2021	R$ 445,32

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 DO PCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO 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	135,60	0,00	445,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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 DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	10,0000	2,8000	0,0000	28,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,6900	0,0000	8,0700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC @ 700g	07049000	0102	5102	UN	8,0000	1,5000	0,0000	12,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,3900	0,0000	6,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	10,0000	3,2000	0,0000	32,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	Maxixe	07061000	0102	5102	KG	5,0000	4,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,4500	0,0000	14,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	2,0000	1,9900	0,0000	3,9800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Ovo	07129010	0102	5102	UN	60,0000	0,9000	0,0000	54,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	2,3400	0,0000	7,0200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07061000	0102	5102	KG	2,0000	4,4000	0,0000	8,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	20,0000	3,4000	0,0000	68,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	10,0000	2,9900	0,0000	29,9900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Andreia de Jesus dos Santos
Administrativo
Hospital Jean Bitar
HJBSH
24/09/21

24 09 21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundano, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000163
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6313 3955 5584

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
315210034335115 - 24/09/2021 08:09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 59,80, Est: R$ 75,70, Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPTempresometro.com.br 2BCEA2

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 24/09/2021 as 08:09

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NFe Nº 000.000.781 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.781
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0007 8117 1808 6009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210031587093 - 03/09/2021 01:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	03/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	03/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belem	1136725136	PA		00:30

FATURA

03/10/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	793,97

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	793,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.UN. UNIT.	V.UN. TOTAL	BC ICMS	V.UN. ICMS	V.UN. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	10,0000	5,9000	59,00					
03	ALFACE	07042000	0400	5102	MC	5,0000	1,5000	7,50					
04	ABACAXI	07099100	0400	5102	KG	10,0000	2,5000	25,00					
05	ABOBORA	07099200	0400	5102	KG	5,0000	1,8900	9,45					
07	ALHO	07032000	0400	5102	KG	5,0000	15,9000	79,50					
09	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	5,0000	2,9900	14,95					
10	BATATA	07019000	0400	5102	KG	10,0000	2,7900	27,90					
12	MANDIOCAO	07122000	0400	5102	MC	3,0000	1,2000	3,60					
13	MARACUJA	07122000	0400	5102	KG	15,0000	3,9000	58,50					
15	CHICÓRIA	12129400	0400	5102	MC	10,0000	0,9000	9,00					
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	5,0000	1,9900	9,95					
18	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	2,0000	19,9900	39,97					
19	CHEIRO VERDE	07072000	0400	5102	MC	10,0000	1,8000	18,00					
21	GENGIBRE	09051000	0400	5102	KG	2,0000	10,9900	21,98					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00		06	09	21	
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	10,0000	5,9900	59,00					
26	BROCULIS	07049000	0400	5102	KG	2,0000	22,9900	45,98					
28	ACEBOLA	07032000	0400	5102	KG	10,0000	2,0900	20,90					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2222/2020-0	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Matrícula Jean Silva
INDSH
03/09/21

Pamela Dias

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.781
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0913 4554 3900 0168 5500 3000 0007 8117 1068 6009

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210031587093 - 03/09/2021 01:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28	GOIABA	08071100	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
31	OVO DE CODORNA	04072000	0400	5102	UN	60,0000	0,2500	15,00					
33	HORTELÃ	07070000	0400	5102	MC	3,0000	1,0000	3,00					
36	TANGERINA	07099090	0400	5102	KG	15,0000	5,0000	75,00					
37	PIMENTÃO VERDE	07096000	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	20,00					
40	SALSA	07072000	0400	5102	MC	5,0000	1,9900	9,95					
41	PERA	07020000	0400	5102	KG	5,0000	10,9000	54,50					

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.785 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.785
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0007 8517 1008 6008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		315210051960408 - 05/09/2021 20:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	05/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	05/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	1136725136	PA		19:08

FATURA

05/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	380,34

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	380,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	5,0000	3,9900	19,95					
02	ALFACE	07042000	0400	5102	MC	5,0000	1,5000	7,50					
04	ABACAXI	07099320	0400	5102	KG	10,0000	2,3000	23,00					
03	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90					
09	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	5,0000	2,9900	14,95					
10	BATATA	07101000	0400	5102	KG	10,5000	2,7500	37,38					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	5,0000	0,9000	4,50					
16	CHUCHU	07102000	0400	5102	KG	3,0000	1,9900	9,95					
18	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	3,0000	19,9900	59,97					
19	CHEIRO VERDE	06972000	0400	5102	MC	5,0000	1,8000	9,00					
24	BROCOLIS	07049010	0400	5102	KG	3,0000	22,9900	68,70					
08	GOIABA	08071100	0400	5102	KG	10,0000	3,3000	33,00					
48	SALSA	06972000	0400	5102	MC	16,0000	1,2900	19,00					
41	PERA	07020000	0400	5102	KG	3,0000	10,9900	34,56					

Adrianson Silva
Adrianson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNISH

Soneide Soares
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2322/2020-0	

FINANCEIRO-H
09 09 21

RECEBEMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA Eliane Sousa OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO 02/09/21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº 000.017.568
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.568
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 4899 1200 0195 5500 1000 0175 6812 9851 1323

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
315210031478874 02/09/2021 13:09:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda Estadual		11.489.912/0001-95
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152950621	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	02/09/2021
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 02/09/2021
MUNICÍPIO: BELEM	FONE / FAX: 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 13:08

FATURA

001 02/10/21 4278,00 | 002 01/11/21 4278,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	8.556,00
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	**8.556,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1628	PEL. RIO NATUREZA EXPORT 500W X 85,5 P 520 MM	48181000	0102	5102	CX	200	8,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00		0	
99	QUALLIX DTHS BB 5L L 3250607 V 22/01/22	38089429	0102	5102	BB	13	118,00	1.534,00	0,00	0,00	0,00		0	
154	VERCOM ASTRUTURADO BB 5L L 3220214 V 31/08/22	34029039	0102	5102	BB	14	125,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00		0	
32	DC 1 LIMP NEUTRAL FLOOR CLEAN BB 5L L 3243405 V 30/09/23	34021300	0102	5102	BB	3	640,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00		0	
502	PRESSTEC- DET. CLEAN ALCOOL 46 L 3242967 V 13/08/23	38051100	0102	5102	CX	64	15,00	960,00	0,00	0,00	0,00		0	
763	PRESSTEC- SABONETE ANTI-SEPT CI TRICLOSAN 5% 800ML L 3243334	34011110	0102	5102	UN	24	15,00	360,00	0,00	0,00	0,00		0	
1011	PRESSTEC- SABONETE ERVA DOCE 800ML L 3222826 V 30/07/23	34012010	0102	5102	UN	48	9,00	432,00	0,00	0,00	0,00		0	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06 09 21 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de 9,50,00, Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lei 123/2006. 1800,82, Não ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO 1359956617 1	

Gerado por IDEALSOFT

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863769118O157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:14
Código de Barras	23792195009131252039749000725405987660000018400
Descrição	CLEAN PACK NF 7943
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091300996284158
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:13:51
Valor Nominal	184,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 184,00 (Cento e Oitenta e Quatro Reais)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691192570524241

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:07

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA -
CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000007943 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0915 1665 5100 0105 5500 1000 0079 4310 0009 3302

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: 315210032359365 09/09/2021 17:28:59

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 DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	09/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	09/09/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		17:28:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	184,0

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	184,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
408	DETERGENTE MULTIENZIMATICO PODEROSO 5LT	38085910	0102	5102	BB	2,00	92,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

FINANCEIRO-HJB
20 09 21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 183970982.1 - VENC.: 07/10/2021 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	!BJ000001005414181863769118015766000O
Data da Operação	06/10/2021 12:01
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	744140
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	D&C SERV MEDICOS NF 468 COMP 09-2021
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	06/10/2021
Autenticação	63769118483378S491

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 as 17:45

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000468
Data e Hora da Emissão	17/09/2021 10:54:51
Código de Verificação	7771.8C14.C517.0062.5349.0F14.FE92.D08C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	D&C SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	21.308.402/0001-28	Inscrição	2479566
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 CENTRO EMPRESARIAL		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	atendimento@vsmweb.com.br	Telefone:	(91) 3223-5272

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILLAGORTA. REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE SETEMBRO/2021, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TECNICA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	23.000,00	23.000,00

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 0,65 % Valor R$ 149,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21505,50
Fls. Timbrado 17/01/09
Assinatura
C.C 010 00650 - 50%
C.C 010 33300 - 50%

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 18406
INDSH - Instituto Nacional Social Brasil

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 149,50	R$ 690,00	R$ 0,00	R$ 345,00	R$ 230,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.000,00	3,00 %	R$ 690,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Obrigação Tributária:	Normal

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:12
Código de Barras	03399881989470000002275884901010587660000433350
Descrição	F&F DISTRIBUIDORA NF 70786
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021091007964850718
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:12:16
Valor Nominal	4.333,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.333,50 (Quatro Mil e Trezentos e Trinta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691191618642016

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:05

Rod 12 - Centro

MARITUBA - PA - CEP: 67200000

Fone: (91) 3255-5070

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 70786

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0915 8941 6920 0608 5500 1000 0707 9616 1955 0264

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.trb.con.con.sb.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210032372984 09/09/2021 18:26:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195177257

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.654.165/0005-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
09/09/2021

ENDEREÇO
R DUQUES GONDIMIRO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UNIVERSAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
5511367725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:26:37 -03:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA
Número: 6093061841, Valor original: 4.333,50, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 4.333,50

Nº	Vencimento	Valor	Nº Subfatura	Vencimento	Valor	Nº Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	07/10/2021	4.333,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.333,50

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	4.333,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PEDIDO

RAZÃO SOCIAL
T' NORTE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
11.487.906/0001-38

ENDEREÇO
PSG AELIANDIA 99

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950214

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			12,420	12,420

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Marcio Silva
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
09/09/21 12:31

URGENTE
F&F Dist.de Prod.Farm Ltda

TRANSPORTE

TRANSPORTADORA	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ICMS pago antecipado art. 237, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado te 960310/18 de 30/11/2016. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOS@NINOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: 2021090916090811. Ordem de venda: 186711621. Romaneio: 03091300. Documento de transporte: 0610133420.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Roemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:13
Código de Barras	03399881989470000002275885701013187660000099000
Descrição	F&F DISTRIBUIDORA NF 70787
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021091000964282954
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:13:08
Valor Nominal	990,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 990,00 (Novecentos e Noventa Reais)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691192134974608

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:06

Rosario SN 218, 1400
JDI LT - Cumia
MIRITUBA - PA - CEP: 67200000
Fone: (91) 3281-9070

1 - SAÍDA

Nº 70787
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

1521 0910 4543 6500 0508 5505 1000 0707 8710 0707 7686

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

Vut.tmf.wdc.rec.car.561.sul.sub.trl.con.com.sb.

09/09/2021 10:26:57

130177287

10.854.183/0005-08

INST NACIONAL DE OCEANY SOC E SUS 1

23.453.830/0015-75

09/09/2021

R CORSUD (RANCHO FIRMINO) 543

UNIPARTIDAL

68035-000

09/09/2021

SP/SV

551136725136

PA

14:26:38 -03:00

Valores: (Desconto)(%), Valor original: 890,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 890,00

07/10/2021 890,00

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	890,00

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
F' NORTE TRANSPORTE EIRELI	0 - Remetente				11.887.986/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ARIANOPOLIS 89	ANANINDEUA	PA	152900524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			1.000	1.000

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS / ICMS ST	ALÍQ. IPI
0000000000000	OLEO DE MOTOR SAE 15W40 MINERAL CARTELA 5 LITROS - L.ESTADO 9 06/03/2021 D L.MOD. CLI. ANTES. LITRO - C.I.E. LOT: 0,00 COD. ANVISA: 0049518590016	27101259	102	0500	UN	1,0000	890,0000	890,00	0,00	0,00		0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

URGENTE
F&F Dist.de Prod.Farm Ltda

Mario Sabo
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/09/23 HORA 11:22

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00	0,00

Inf. Contribuinte: ICMS pago antecipado art. 887, Anexo I do RICMS-PA, Regime Tributario Diferenciado da 020310/18 de 09/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@TRIADQUIMICA.COM.BR. Sua pedido Eletronico 3505100904009301. Termo de venda: 168751749. Remessa: 83093011. Documento de transporte: 90818282.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376911801576600000
Data da Operação	06/10/2021 12:02
Código de Barras	85800000000-3 92010179211-7 00765705002-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 92,01 (Noventa e Dois Reais e Um Centavo)
Data do pagamento	06/10/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ COMP 09-2021
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	6376911857045172 94

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:05

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : FGTS - APRENDIZ

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	07/10/2021	R$	92,01
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	92,01

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/10/2021 - 15:47:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393600
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.600,62	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	09/2021	07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
92,01	0,00	92,01

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000000003 920101792117 007657050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/10/2021 - 15:47:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393600
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	4.600,62	8	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	09/2021	07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
92,01	0,00	92,01

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000000003 920101792117 007657050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376911801576600000
Data da Operação	06/10/2021 12:04
Código de Barras	85800000709-1 00240179211-7 00765705082-0 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 70.900,24 (Setenta Mil e Novecentos Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data do pagamento	06/10/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP 09-2021
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691186468281508

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:05

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : FGTS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	07/10/2021	R$	70.900,24
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	70.900,24

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/10/2021 - 15:47:21

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	886.253,09	328	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	09/2021	07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.900,24	0,00	70.900,24

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000007091 002401792117 007657050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/10/2021 - 15:47:21

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	886.253,09	328	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	09/2021	07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
70.900,24	0,00	70.900,24

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000007091 002401792117 007657050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376911801576600000
Data da Operação	06/10/2021 12:17
Código de Barras	23792364059009006501363002320008787660000278192
Descrição	FRIBEL NF 3354044
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211001063897929B9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60355430001 20
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:17:18
Valor Nominal	2.781,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.781,92 (Dois Mil e Setecentos e Oitenta e Um Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691194628876610

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:21

RECEBEMOS DE FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 3357044
SÉRIE 3

FRIBEL

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180

Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 3357044
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0906 0355 4300 0120 5500 3003 3570 4418 2125 7510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152352666		06.035.543/0001-20	315210035317036

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	30/09/2021
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	PROXIMO PRAÇA BRASIL	UMARIZAL	01/10/2021
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055-000	BELEM	91984093183	PA	isento	21:30

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	07/10/2021	2.781,92	0,00

237

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.781,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.781,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA FRIBEL	1 - DESTINAT. [9]		QVK9320		06.035.543/0001-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA, 707 - CENTRO		MARITUBA		PA	152352666
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				210,68	208,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2250	COXA S/COXA INDIV JAGUA 18KG	02071400	060	5403	KG	108	10,49	1.132,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
30029	FILE PEITO INDIV RICO 20KG	02071400	060	5403	KG	100	16,49	1.649,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Andrea [illegible] dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
01/10/21

Eliezer [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
05 / 10 / 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA:OMI382 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO:6 DIAS
ROTA:ROTA CR2149:CAO
RCA:427 - COZINHAS (RENEE MILIA) - RCA
CARGA::103206
PEDIDO:427013803
NUM. TRANS.:6248249
DIAS ENTREGA:HORARIO DE ENTREGA DE 08:00 AS 11:30 E DE 13:30 AS 17:30
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 124 ANEXO I RICMS-PA

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE R$ 0,54 AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:05
Código de Barras	85800000790-3 90480270230-9 52345383000-6 15752021099-9
Valor do pagamento	R$ 79.090,48 (Setenta e Nove Mil e Noventa Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	06/10/2021
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	INSS FOPAG COMP 09-2021
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691187460479249

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:06

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : INSS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	20/10/2021	R$	79.090,48
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	79.090,48

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 01/10/2021 HORA: 15:47:21

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393600

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	79.090,48
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	79.090,48

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007903 | 9048027023O9 | 5234538300O6 | 1575202109O9

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 01/10/2021 HORA: 15:47:21

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393600

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2021
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	79.090,48
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	79.090,48

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007903 | 9048027023O9 | 5234538300O6 | 1575202109O9



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376911801576600000
Data da Operação	06/10/2021 12:02
Período de Apuração	30/09/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/10/2021
Valor principal	R$ 34.094,07 (Trinta e Quatro Mil e Noventa e Quatro Reais e Sete Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 34.094,07 (Trinta e Quatro Mil e Noventa e Quatro Reais e Sete Centavos)
Descrição	IR FOPAG COMP 09-2021
ATENÇÃO	MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006
Autenticação	637691185289699634

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:05

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : DARF IR

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	20/10/2021	R$	34.094,07
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	34.094,07

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

1a. Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	34.094,07
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	34.094,07

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: 20/10/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SERPRO (Versão 5.0.1) 02/10/2021 14:09:00

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	34.094,07
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	34.094,07

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: 20/10/2021

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SERPRO (Versão 5.0.1) 02/10/2021 14:09:00

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376911801576600D0
Data da Operação	06/10/2021 12:00

Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 653,47 (Seiscentos e Cinquenta e Três Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição	JOÃO LOBATO NF 236

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	06/10/2021
Autenticação	637691184200939921

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 12:35

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000236
Data e Hora da Emissão	04/10/2021 07:43:45
Código de Verificação	4D60.59B1.6BE4.3E14.28E7.CE80.9B3D.6FAB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO NORMAL DE 27/09/2021 A 01/10/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	653,47	653,47

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2021
Valor Bruto R$ 653,47
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 653,47
Dt. lançamento 07.10.2021
Financeiro
C.C 01033030-1001.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 653,47

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 653,47		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Claudia Souza
em 04.10 às 09:54 h.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863769118015766000O
Data da Operação	06/10/2021 12:11
Código de Barras	00190000090290988813977272095173987650000097500
Descrição	KB PINHEIRO NF 5665
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091604073823837
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:11:09
Valor Nominal	975,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 975,00 (Novecentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691190975452727

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 14:57

ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TELIFAN: 913289634
CEP: 67130395

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.665
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 5130 6780 0153 5500 1000 0056 6510 4527 7002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315210033320793 - 16/09/2021 09:15:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	16/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:12:35

FATURA

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	975,00

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	296,89	975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
[illegible]	GLP ENVASADOS DE 45KG	2711.1910	0 60	5656	M3	1,2330	325,0030	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

Elton Sousa
Assistente Social
Hospital Jean Bitar
IMDSH
16/09/21

16 09 21

AUTENTICADO
RECEBIDO
[illegible]

Paulo Sousa 16/09/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nome empr aprovisionamento 30,0% em impostos, sendo: 30 141,14 (13,43%) em Tributos Federais: 26 143,75 (17,00%) Tributos Estaduais: R$ 978,11 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT -070.J.A (DOC358) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376911801576600000
Data da Operação	06/10/2021 12:17
Código de Barras	21890010070453297080564241485685987660000170960
Descrição	MASTER COMERCIAL NF 1850
Banco Cedente	218 - BCO BS2 S.A.
Número Único do Boleto	20210930043621721 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	71027866000134
Razão Social	MASTER COMERCIAL LTDA por Banco BS2
Nome Fantasia	MASTER COMERCIAL LTDA por Banco BS2
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	26.484.825/0001-12
Razão Social Sacador Avalista	MASTER COMERCIAL LTDA
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:16:47
Valor Nominal	1.709,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.709,60 (Um Mil e Setecentos e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691194264556829

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:15

TNT

DESTINATÁRIO DO MASTER COMERCIAL LTDA DE POSSE PELO EMITENTE NA NOTA FISCAL EMITIDA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1850
SÉRIE:1

NACIONAL

MASTER COMERCIAL LTDA

Avenida Epiacauba, SN, QUADRA 15 LOTE 01

Cardoso Continuacao - 74934-575
Aparecida de Goiania - GO
6234340915

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

1850

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5221 0925 4848 2500 0112 5500 1000 0018 5017 6802 4230

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 a Nao Contribuinte	152214387426820 10/09/2021 14:31:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO (SUBSTITUTO)	CNPJ
106764098		26.484.825/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	10/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	10/09/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Belem	1136725136	PA		14:29:28

FATURA / DUPLICATA

001
25/09/2021
1.709,60

CALCULO 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	1.709,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.709,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Caixas			35,000	35,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
MASCE00113	Mascara Cirurgica Desc. Triplo Com. Elastico. Brancl. Cx/ 50Unid. LOTE: 13	63079010	0100	6923	PC	222	0,7900	1.821,80	0,00	0,00	0,00	0	0
PROP100113	PROPE DESCARTAVEL PCT. COM 100 UNIDADES: LOTE-13	63079010	0100	6923	PC	8	10,9900	87,92	0,00	0,00	0,00	0	0

FINANCEIRO - HJ
30 | 09 | 21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3110055784			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 1807351/01.1 // Cliente HOSPITAL JEAN BITAR SOL 433
Condições de Pagamento: Boleto 15 dias
Valor Aprox. dos Tributos R$ 526,84 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.09.21 HORA 11:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:14
Código de Barras	23793683072000002191395000044800387660000267170
Descrição	MCW PRODUTOS NF 394946A
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091002947743736
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:14:27
Valor Nominal	2.671,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.671,70 (Dois Mil e Seiscentos e Setenta e Um Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691192980053909

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:09

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 394946
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 8.015,10

mcw
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Rod. RSC 287 KM 106+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.359400/0001-64 Insc. Est.: 1560028998

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 394946
Série 1

Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3949.4610.0929.8900

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210184610212

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF: 23.453.830/0013-75	Data Emissão: 09/09/2021
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro/Distrito: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	Data Entrada/Saída
Município: BELEM	Fone/Fax: 91 3239 3928 / UF: PA	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

394946-A	394946-B	394946-C
07/10/2021	21/10/2021	04/11/2021
2.671,70	2.671,70	2.671,70

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
576021		19	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
8.015,10	361,06	0,00	0,00	8.015,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.480,67	8.015,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
I-LKC TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)			RS	09.111.037/0001-61

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA HENRIQUE SCHUTZ, 45	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080155462

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
26				272,000	272,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro/Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000

Município: BELEM — UF: PA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
83677	AGUA PARA INJECAO 1000ML EUROFARMA CX/10FRS Lote: 799939 Fabr.: 11/08/2021 Cod.Fabr.: 83677 Reg. MS: 10901035900187 Ltd: Cod.EAN13: 7898019447406 Trib. Aprox R$: 20,86 Federal e 26,38 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	2	76,80000	153,60	153,60	19,71	0,00	0	7,00
79880	CIPROFLOXACINO 200MG IV 100ML SIST FECH. GENERICO ISOFARMA CX/08BLS Lote: 0100389 Fabr.: 30/10/2020 Cod.Fabr.: 79880 Reg. MS: 10019015390051 Ltd: Cod.EAN13: 7898051700270 Trib. Aprox R$: 515,38 Federal e 1.061,53 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	6	1.011,00000	6.066,00	6.066,00	424,62	0,00	0	7,00
5978	CLORID HIDRALAZINA 25MG CX/20 DR. NOVARTIS APRESOLINA Lote: 21202729 Fabr.: 19/05/2021 Cod.Fabr.: 5978 Reg. MS: 10068001130078 red Cod.EAN13: 7896261018181 Trib. Aprox R$: 54,00 Federal e 70,36 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	20	7,30000	401,30	401,30	28,11	0,00	0	7,00
5978	CLORID HIDRALAZINA 25MG CX/20 DR. NOVARTIS APRESOLINA Lote: 21180852 Fabr.: 05/05/2021 Cod.Fabr.: 5978 Reg. MS: 10068001130078 red Cod.EAN13: 7896261018181 Trib. Aprox R$: 19,64 Federal e 25,59 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	20	7,30000	146,00	146,00	10,22	0,00	0	7,00
83707	SORO RINGER C/LACTATO 500ML EUROFARMA CX/15FRS Lote: 793685 Fabr.: 11/08/2021 Cod.Fabr.: 83707 Reg. MS: 10043110120027 Ltd: Cod.EAN13: 7898019447565 Trib. Aprox R$: 107,36 Federal e 218,40 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	16	78,00000	1.248,00	1.248,00	87,36	0,00	0	7,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs Fiscal: Vr ICMS FCP: R$ 0,00
Vr Diferencial do ICMS Destino: R$ 80,53
Vr Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Insc. do Coordenador SC 87/PA: 115581193

Reservado ao Fisco

Liniuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/09/21 HORA 11:50

20 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:19
Código de Barras	00190000090313017700300215754177187670000552818
Descrição	MEDILAR NF 686300
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091003960644522
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:18:44
Valor Nominal	5.528,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.528,18 (Cinco Mil e Quinhentos e Vinte e Oito Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691195459687210

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:27

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR LTDA
RUA NORBERTO OTTO WILB, 420
IMIGRANTE Cep:95850-000
VERA CRUZ/RS
Fone: (51)37187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000586300
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6863 0011 0025 4545

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
VENDAS DE MERC	143210184980235 10/09/2021 09:23:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1590120979	157442454	07.752.236/0091-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.433.830/0015-75	10/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132302800	PA		

FATURA

001 08/10/2021 5.528,18								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.528,18	387,75	0,00	0,00	5.528,18

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	5.528,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.953.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148522338110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13513	ADRENALINA 1MG/ML (1ML C/100 AMP DA/TV/ SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE 210814S9 - DT VALID 31/08/23 - GTIN: 7898122914595 - REG. M. S.: 10387060220011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	700,00	1,26040	888,48	888,48	62,08	0,00	7,00%	0,00%
13037	POLIMIXINA B 500.000UI (50MG) 01 FA I M/V/INT PO LIOF NUTRIEX POLYVAN LOTE: D1172115A - DT VALID: 30/06/24 - GTIN: 8906121170069 - REG. M. S.: RDC483/2021 - FABRICANTE: NUTRIEX DE PORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA	30042079	200	6108	FA	133,00	34,90000	4.641,70	4.641,70	325,67	0,00	4,00%	0,00%

ALMOXARIFADO 20 09 21
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210184980235
Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE
ID 193724824.1
Pedido(s): 423860 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.814,02 (32,81%) 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$ 642,07. 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 divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Daniele Braz dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/09/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863769118O157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:21
Código de Barras	34191090085474273164633850220006387670000440518
Descrição	MERCURIO NF 797147
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	202109230119999587O
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:20:43
Valor Nominal	4.405,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.405,18 (Quatro Mil e Quatrocentos e Cinco Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691196651700685

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:35

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc Estadual: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3252-8500
E-mail: comercial@mercuriosalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.797.147
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 8317 8500 0160 5501 0000 7971 4711 6835 3916

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

ENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210034154444 23/09/2021 03:57:20
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	23/09/2021
IUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	23/09/2021
ELEM	(91)3239-3800	PA	04:03:00

FATURA/DUPLICATA

08/10/21	R$ 4.405,18		

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00		4.405,18
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.405,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

HARLES S O DA SILVA	0-Rem (CIF)			37.914.621/0001-90
ASSAGEM MARIA PANTOJA	ANANINDEUA		PA	157077330

VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	181,221	173,256

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
87	FIGADO CONG 1 CX	02062200	060	5405	KG	28,590	15,10	431,71	0,00	0,00	0
386	PALETA COM MUSCULO CONG 2 CX	02023000	060	5405	KG	27,334	26,50	724,09	0,00	0,00	0
432	PATINHO RESF 2 CX	02013000	060	5405	KG	41,040	30,30	1.243,51	0,00	0,00	0
2807	CHARQUE PA JERKED LITORAL 5.0	02102000	060	5405	KG	30,000	39,80	1.194,00	0,00	0,00	0
3421	LINGUA CONG VALENCIO	02062200	060	5405	KG	26,302	16,80	441,87	0,00	0,00	0
4669	LINGUICA CALABRESA GRAN CAMPEIRO 2.5	16010000	060	5405	KG	20,000	18,50	370,00	0,00	0,00	0

Eliezer Alves

FINANCEIRO-PA
24 09 21

DADOS ADICIONAIS

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
Lacre(s): 46604 SIF 4554 23/09/2021 03:58
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Aapa: 217971 CARRO-02 Pedido: 21164249 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

ALMOÇO LIBERADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Elton Sousa
Aux. Administrativo
Hospital Jean Sitar
HJSH
23/09/21

Recebemos da MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 23/09/2021. Valor Total: R$4.405,18. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.797.147
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:10
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	820
Conta	8585958764
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 451,73 (Quatrocentos e Cinquenta e Um Reais e Setenta e Três Centavos)
Descrição	PENSÃO CINTHYA KARIN COMP 09-2021
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	06/10/2021
Autenticação	637691190064066285

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:03

JEAN-BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483

Código :

Favorecido : 1 CINTHYA KARIN MARGALHO DOS SANTOS CPF: 661.277.772-91

Descrição do Evento : 2

3

4

5

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	05/10/2021	R$	451,73
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	451,73

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376911B0157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:09

Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3106
Conta	384828
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia

Valor	R$ 716,00 (Setecentos e Dezesseis Reais)
Descrição	PENSÃO SHARON FONTEL COMP 09-2021

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	06/10/2021
Autenticação	637691189624078590

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:02

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483

Código :

Favorecido : 1 SHARON FONTEL DE ALMEIDA CPF: 776.589.062-04

Descrição do Evento : 2

3

4

5

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban

Vencimentos :			
1) Data :	05/10/2021	R$	716,00
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	716,00

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376911801576600000
Data da Operação	06/10/2021 12:07

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3702
Conta	443301
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia

Valor	R$ 346,41 (Trezentos e Quarenta e Seis Reais e Quarenta e Um Centavos)
Descrição	PENSÃO SUELYN SANTOS COMP 09-2021
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	06/10/2021
Autenticação	637691188551326716

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:44

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000184

Código : PENSÃO

Favorecido : 1 SUELIN SANTOS ALVES CPF:012.490.132-83

Descrição do Evento : 2

3

4

5

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
	1) Data : 05/10/2021	R$	346,41
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	346,41

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:08
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 424,81 (Quatrocentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta e Um Centavos)
Descrição	PENSÃO TAMARA DA SILVA COMP 09-2021
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	06/10/2021
Autenticação	637691189103169563

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:49

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000325

Código :

Favorecido : 1 TAMARA DA SILVA SANTOS CPF: 903.820.512-87

Descrição do Evento : 2

3

4

5

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban

Vencimentos :			
	1) Data : 05/10/2021	R$	424,81
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	424,81

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:20
Código de Barras	03399484570130000008838560201048487670000203229
Descrição	SUPERMED NF 257727A
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021091504053191975
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:19:46
Valor Nominal	2.032,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.032,29 (Dois Mil e Trinta e Dois Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691196315623125

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:32

RECEBEMOS DE ISUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 257727
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 257727
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpão 35, 300 - Lauro de Azeda - ARUJÁ, SP, CEP:07400350, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2577 2710 0071 9460

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211053797064 10/09/2021 14:01:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	10/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-600	10 SET 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393631	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	08/10/2021	2.032,29	002	15/10/2021	2.032,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.064,58	352,67	0,00	0,00	4.064,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.064,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211003589

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196	SAO PAULO	SP	119681783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			70,16	70,16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
25605	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/SN-RISDANI LT 53133 (16) 06/2024 (Fornecedor: 7834, Lote: 53133, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/06/2024)	90183922	000	6108	PCT	16	5,1144	82,06	82,06	6,44		7,00	
11067	ELETRODO AD/DEF.C/GEL./GEL C/50-RISDIGR LT 46120DGDAAAA (A1) 10/2022 (Fornecedor: 20-80, Lote: 46120DGDAAAA, Qtde: 61 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	90181100	200	5102	PCT	61	10,9900	643,39	643,39	85,73		4,00	
25660	CURERF.P/OBITO FLAST. 9X42,50 C/5-MDA EMBALAGENS LT 125 (2) 06/2024 (Fornecedor: 2377, Lote: 125, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/05/2021, Data Val: 07/05/2024)	39232190	000	6108	PCT	2	53,8200	107,64	107,64	7,53		7,00	
4320	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/10-MABR LT 18190 (1) 12/2024 (Fornecedor: 164, Lote: 18190, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2024)	90183909	000	6108	PCT	1	5,9700	5,97	5,97	0,42		7,00	
29284	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/1-G-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (1) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	000	6108	PCT	1	27,3100	27,31	27,31	1,91		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMSV1:A3P5V2:||ID 163725191|
21000 1.6 a 6 Alíquota para produtos conforme Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Pedidos: 258721
Empresa credenciada no Regime Especial do Distribuidor Hospitalar 036031/1078 nos termos da Portaria CAT 114/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1660 / 4934-1673 / 4934-1671
QUAISQUER INCORRENCIAS NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Obrigatoriedade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 5144904-83.2021.8.24.0001
Nota.....: 1 Cubagem: 0,31

RESERVADO AO FISCO

20 09 21

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4634-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 257727
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2577 2710 0071 5490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211053797064 10/09/2021 14:01:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29265	SONDA FOLEY 2V N.16 050C C/T-D-DESCARPACK LT SSFAAA0004 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0004, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	6108	PCT	3	27,3133	81,94	81,94	5,74		7,00	
29255	SONDA FOLEY 2V N.18 050C C/T-D-DESCARPACE LT SSFAAA005D (2) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005D, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/-2025)	90183921	700	6108	PCT	2	27,0950	54,19	54,19	3,79		7,00	
16273	SONDA ENO.ABAMADA C/B N.7,0 PC-SOLIDOR LT 38331021 (20) 02/2026 (Fornecedor: 2090, Lote: 38331021, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183909	200	6108	PC	20	17,4000	348,00	348,00	12,04		4,00	
15793	SONDA ENO.ABAMADA C/B N.7,5 PC-SOLIDOR LT 38330131 (4) 12/2025 (Fornecedor: 2090, Lote: 38330131, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/-2020, Data Val: 31/12/2025)	90183909	200	6108	PC	4	17,4000	69,72	69,72	2,79		4,00	
13803	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10-BIOGERMI LT 52575 (2) 04/2024 \ LT 52792 (4) 05/30-24 (Fornecedor: 7824, Lote: 52575, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/20-24 / Fornecedor: 7824, Lote: 52792, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/-2024)	90183929	000	6108	PCT	6	6,4733	38,84	38,84	2,72		7,00	
22648	CIR.RIEMDCO.E.FINO 15E15CM C/10-CASIE REF.K315 LT C067/21 (6) 06/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C067/21, Qtde: 6 ,Data Fab: 21/06/2021, Data Val: 21/06/2024)	30051090	000	6108	CX	6	97,5278	760,22	760,22	84,82		7,00	
29178	DRENO PENROSE ESTERIL N.04 DE-HADEITEX LT 011019/DR (2) 10/2022 (Fornecedor: 803!, Lote: 011019/DR, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 01/10/2022)	90183921	000	6108	PCT	2	28,5250	57,05	57,05	3,99		7,00	
19047	CLOREX DERMOH 2% 150ML DE C/26-VICPHARMA LT M29730 (12) 08/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M29730, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/08/2-021, Data Val: 31/08/2024)	33030099	000	6108	CX	12	65,1625	781,95	781,95	54,74		7,00	
29729	DCSP.TRANSFER P.DUPLA C/200C-DESCARPACK LT SDSDAA002D (1) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SDSDAA002D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90189099	700	6108	PCT	1	975,8000	975,80	975,80	68,31		7,00	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141816637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:21
Código de Barras	03399484570130000008838561001041687670000130437
Descrição	SUPERMED NF 542019
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021091505054235674
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:21:26
Valor Nominal	1.304,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.304,37 (Um Mil e Trezentos e Quatro Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691197110348151

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:36

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 542019
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37500000, Fone:11-4004-1760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 542019
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5429 1910 0137 5190

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214334889510 10/09/2021 20:40:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.089/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)		23.453.830/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	13 SET 2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132389831	PA	

FATURA / DUPLICATA

001 09/10/2021 1.304,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,02	79,80	0,00	0,00	1.304,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.304,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211000326
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**			**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG			0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			67,12	67,12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10689	AGULHA HIPOD.N.13 C/REF.1200N BC-AMARELO REF.161868 LT 2160007794 (2) 02/2024 \ LT 2160007794 (3) 02/2024 (Fornecedor: 1496. Lote: 2160007794, Qtde: 3 ,Data Fab: 26/03/2021, Data Val: 28/02/2024 / Fornecedor: 1496, Lote: 2160007796, Qtde: 2 ,Data Fab: 26/03/2021, Data Val: 28/02/2024)	90183021	040	6108	PC	5	9,4300	47,15					
22010	FRASCO P/URIN-TURACICA C/ENT.2000ML-ASEPSIC REF.0006033 LT 21/A02009 (6) 06/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A02009, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	90183999	040	6108	UND	4	24,8375	99,35					
24092	CLOREX ALCOOL 0,5% ALIMENT.100ML C/48-FARMAX HOSPITALAR LT 0000003145 (12) 06/2023 (Fornecedor: 7875, Lote: 0000003145, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2023)	30049047	000	6108	CX	12	95,0017	1.140,02	1.140,02	79,80		7,00	
22009	FRASCO P/DREN.TORAX C/ENT.1000ML-ASEPSIC REF.0006000 LT 21/A02101 (5) 06/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A02101, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	90183999	040	6108	UNID	1	17,8500	17,85					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ARSPIVI2;R3PIVI;||ID 183705191
ITEM3 1,4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 369764
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 123 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 5149904-63.2021.8.14.0301
Nota.....: 10 Cubagem: 0,21

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-MG
24 09 21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA 11:52

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863769116015766000O
Data da Operação	06/10/2021 12:16
Código de Barras	23790026099125300004531039379107387660000507905
Descrição	WHITE MARTINS NF 1742
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091007952080628
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:16:05
Valor Nominal	5.079,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.079,05 (Cinco Mil e Setenta e Nove Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691193852769922

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:14

NF-e
Nº 1742
SÉRIE 75

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **1742**
SÉRIE 75
FOLHA **1 / 1**

1521 0934 5979 5500 1323 5507 5000 0017 4218 5151 6569

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

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210032238567 09/09/2021 10:46:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0813-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
09/09/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DA EXPEDIÇÃO/SAÍDA
09/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:49:12

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1742		5079,05
001	07/10/2021	5.079,05

VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.079,05	863,44	0,00	0,00	0,00	3.472,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.606,30	0,00	0,00	0,00	0,00	5.079,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente	RKT8J79		PA	03.299.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1269	GRANEL	WM		1.687,770	1.687,770

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNI.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4010791	Oxigenio Liquido Cutech Tanque	28044000	000	5101	M3	1269,0000	2,7356	3.472,75	5.079,05		863,44		17,00	0,00

EVANGELIKU
14/09/21

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDISH - Hospital Jean Bitar

Helen Cristina
ALMOXARIFADO
RECEBIDO 15-09-21
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

CNPJ (PAGTO)	FATURA/DUPLICATA	RESERVADO AO FISCO
1036202		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 28DCR 28 DCE 07/10/2021 NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA376 COD.DOC: 50 VT VEICULO: 0463 ROTA: 449 VIAGEM: 14323 Item: 4010791 Lote: 1127621233002 PRAZO VALIDADE: 12 Jateado depois 120

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

251

09/09/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376911801576600000
Data da Operação	06/10/2021 12:10
Código de Barras	23790026099125300008639039379100387650000047320
Descrição	WHITE MARTINS NF 5413
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091003950973522
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:10:19
Valor Nominal	473,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 473,20 (Quatrocentos e Setenta e Três Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691190394610580

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 17:41

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08807099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 5413
SÉRIE 71
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0934 5979 5500 1323 5507 1000 0054 1318 5130 6038
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
315210032219328 08/09/2021 21:34:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
08/09/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
08/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
21:34:12

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5413		473,20												
001	06/10/2021	473,20												

VALOR DO PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
473,20	80,44	0,00	0,00	0,00	0,00	459,10

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO FCP-ST	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
14,10	0,00	0,00	0,00	0,00	473,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
NWM9631

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
15,600

PESO LÍQUIDO
4,500

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40037757	Dióxido Carbono USP CHG	28112100	000	5408	KG	4,5000	102,0222	459,10	473,20				80,44		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJG
10/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Ana Conceição
AUXILIAR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 280CR 28 DIAS 06/08/2021 NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA736 COD DOC: SO/VT VEICULO: 0028 ROTA: 28 VIAGEM: 13707 Item: 40037757 Lote: 40136217490001 Cilindro: 031988035

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
NCSH - Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO 08/09/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 5413 SÉRIE 71

253

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863769118O157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:15
Código de Barras	23790026099125600000058039379100387660000051653
Descrição	WHITE MARTINS NF 5422
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210911079696925 77
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:15:09
Valor Nominal	516,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 516,53 (Quinhentos e Dezesseis Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691193422146143

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:13

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 5422
Série 71
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
1521 0934 5979 5500 1323 5507 1000 0054 2218 5160 1659
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.ufc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210032387098 09/09/2021 20:29:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
09/09/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
09/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
20:29:19

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5422		516,53												
001	07/10/2021	516,53												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
516,53	87,81	0,00	0,00	0,00	499,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
17,23	0,00	0,00	0,00	0,00	516,53

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
NWM9631

PLACA DO VEÍCULO
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
17,800

PESO LÍQUIDO
5,700

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40031757	Dióxido Carbono USP C/ I G	28112100	000	5104	KG	4,5000	102,0227	459,10	473,20			80,44		17,00	0,00
40051240	Oxigenio Med Carp Cil WhiteMed	28044000	000	5102	UN	1,0000	40,1998	40,20	40,33			2,32		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
10 / 09 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição
AUTOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAG.TO.: 28/CR 28 OBL.07/10/2021 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA236 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0028 ROTA: 28 VIAGEM: 14648 Item: 40051240 Lote: 402362124900S Cilindro: 028659484 Item: 40031757 Lote: 402362124900S Cilindro: 032106758

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Gleiciane Mordes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
08/09/21

NF-e
Nº 5422
SÉRIE 71

255

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186376911801576600000
Data da Operação	06/10/2021 12:19
Código de Barras	23790026099125600000071039379103487670000013000
Descrição	WHITE MARTINS NF 24048
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091104969863017
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:19:17
Valor Nominal	130,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 130,00 (Cento e Trinta Reais)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691195783474140

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:29

NF-E
Nº 24048
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **24048**
SÉRIE **26**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
1521 0934 5979 5500 1323 5502 6000 0240 4818 5166 7856

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

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007899000 — CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210032151639 10/09/2021 10:52:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1514507 06

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
10/09/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
10/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:52:43

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24048		130,00
001	08/10/2021	130,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
136,00	22,10	0,00	0,00	0,00	120,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	130,00

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

PLACA DO VEÍCULO
NKF9894

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,000

PESO LÍQUIDO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40154301	Carga O2 Gases Ind Vigorosa	28044000	000	5101	UN	3,0000	43,3300	130,00	130,00		22,10		17,00	0,00

Gleicielle Morais
Coordenadora de Apoio
INOSH - Hospital Jean Bitar

10/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Cardoso
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

DADOS ADICIONAIS
COND PAGTO: 28 DCR 28/09/2021 NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA236 COD.DOC: SUAVT VEICULO: 0875 ROTA: 39 VIAGEM: 15063 Item: 40154301 Lote: 10256217530001 Cilindro: 01704469 031972393 031862462

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\sNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

257

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637691180157660000
Data da Operação	06/10/2021 12:18
Código de Barras	03399330387560000002223384301018587670000202264
Descrição	MED CENTER NF 341270
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021091004958656691
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2021 12:18:09
Valor Nominal	2.022,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.022,64 (Dois Mil e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	06/10/2021
Autenticação	637691195162836908

Emitido em quinta-feira, 28 de outubro de 2021 às 15:37

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000341270
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 2.022,64 - Volumes: 1 - Chave NFe: 31210908748290001401550001000341270136132516 - Cond.Pgto: 28D-28 DIAS - R$ 202,00 - Forma Pgto: BOLETO - nro.Pedido: 275733

NFe v4.0 - versão 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000341270
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0908 7482 9000 1401 5500 1000 3412 7013 6132 5165

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 PARA CONTRIBUINTE - 6102		131214334002155 10/09/21 12:46:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS			23.453.630/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRSAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		12:45:16

FATURA / DUPLICATA

001 06/10/2021 2.022,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.022,64	141,59	0,00	0,00	2.022,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.022,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	0 - Emitente			MG	09296295001301
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DOS HANGARES, 10	BELO HORIZONTE			MG	0011055330038

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		275733	11,696 Kg	11,696 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000500 30049069	CARVEDILOL 3,125MG COMP - 20/2965/FAB.010422/VAL.30/04/23 CI 30 CP	0 300	5102	11 CX	3,579000	0,00% 0,000	39,37	39,37	39,37 0,00	0,00 0,00	2,76	0,00	7,00	0,00
00764300 30043219	HIDROCORTISONA 100 MG FIA S/DIL - 20/1209/54/FAB.011223/VAL.30/12/22 CI 50 FR	0 300	5102	1 CX	109,992280	0,00% 0,000	769,96	769,96	769,96 0,00	0,00 0,00	53,90	0,00	7,00	0,00
00764300 30043219	HIDROCORTISONA 100 MG FIA S/DIL - 2107038/5/FAB.010722/VAL.30/07/23 CI 50 FR	0 300	5102	1 CX	110,000000	0,00% 0,000	110,00	110,00	110,00 0,00	0,00 0,00	7,70	0,00	7,00	0,00
00364900 30039039	TRANSAMIN - ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML - 0421.020/FAB.010421/VAL.30/04/23 CI 5 AP	0 300	5102	60 CX	18,398500	0,00% 0,000	1.103,91	1.103,91	1.103,91 0,00	0,00 0,00	77,23	0,00	7,00	0,00

Hospital Jean Bitar
INDSH
14/09/21 RECEBIDO
DIA HORA

15 09 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedido 103724824. Local de entrega R. Conego Jeronimo Pimentel 543 66055-000 Belem Para
Pedido 275733
Volume MB 0,038200
Rota: 4
AGENCIA 0388-9 CONTA CORRENTE 1102-2 BCO. DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
Valor ICMS UF Destino R$ 202,27

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Belém-PA, 04 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de setembro de 2021 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 663.607,53 (seiscentos e sessenta três mil seiscentos e sete reais e cinquenta e três centavos).

Atenciosamente,

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15134

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2021/09
Data Prevista: 06/10/2021
Total de Registros: 327
Total dos Créditos: 663.607,53

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

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

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

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

04/10/2021 15:32:27	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 04/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (X) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : SALARIO 09/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
	1) Data : 05/10/2021	R$	663.607,53
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	663.607,53

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 172

São Paulo, 30 de setembro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais setembro/2021	R$ 466,50	

Valor por Extenso:
QUATROCENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

SIGA/FINR130/v.12
Hora: 15:00:47
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Folha: 1
Dt.Ref: 05/10/2021
Emissao: 05/10/2021

Codigo-Lj-Nome do Cliente	TP	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Vlr Vencidos Valor Atual	Titulos a Vencer Valor Atual	Saldo	Historico	C. Contabil
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUB - TOTAL ----> [illegible]						[illegible]	[illegible]	[illegible]			
TOTAL GERAL ----> [illegible]						[illegible]	[illegible]	[illegible]			

Saldo
[illegible] [illegible]

Hora: 15:00:56

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (x) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código : SALARIO

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 GIOVANI LUIS PADAO MERENDA

2

3

4

( ) Multiservice ( ) Boleto (X) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :			
1) Data :	05/10/2021	R$	19.694,01
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	19.694,01

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000463	4	#19.694,01#
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000463	4	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE: Dezenove mil seiscentos e noventa e quatro reais e um centavo

E CENTAVOS ACIMA.

A Giovani Luís Fadão Merenda OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 08/2019

Belém-PA 06 DE Outubro DE 2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 33.453.820/0016-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2018

⑈03700156⑈ 0030004635⑆ 000041685850⑈



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

OUTUBRO /2021
PARTE 2 / 4

2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 07/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376921809839800000
Data da Operação	07/10/2021 15:43
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3168
Conta	7870
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.663,20 (Quatro Mil e Seiscentos e Sessenta e Três Reais e Vinte Centavos)
Descrição	REFRIGERAÇÃO DUFRIO NF 130402 (PA) À VISTA
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	07/10/2021
Autenticação	637692182192734312

Emitido em quinta-feira, 7 de outubro de 2021 às 16:25

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº 000130402 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AVENIDA SENADOR LEMOS, 377
UMARIZAL
BELEM-PA
66050000
9132057300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
Nº 000130402
SERIE 01
FOLHAS 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1001 7542 3900 2678 5500 1000 1314 0210 0006 3918

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorren	315210036003746 06/10/2021 12:54:54

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
159626658		01754239002878

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23453830001875	6/10/2021

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
BELEM	9132393800	PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.663,20

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.663,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest/Rem				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME			82,20	75,20

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
12/10/2021	4.663,20

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2858	COMP ROT 12000 220V TECUMSEH AGUILER Ref. EGA2212EXD NVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00; FCI:2431F0E6-2205-4C5D-8388-68A8047780F4	84143011	041	5.921	PC	4,00	655,40	2.621,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001832	COMP ROT 19000 220V/60Hz TOSHIBA/GMCC Ref. FA26GHZAS-INTUI NVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	84143013	041	5.922	PC	1,00	712,40	712,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2474	COMP ROT 10000 220V TECUMSEH AGUILER Ref. EGA2212EXD NVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00; FCI:7AE2A82B-F19D-4F13-981C-90F78A21361C	84143011	041	5.921	PC	2,00	655,66	1.311,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1701325	TUBO ALIM BRANCO INVERTER 1/2 x 10mt SC 2SS Ref. IFIBC19012030 NVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00); FCI:C0F81277-324C-7821-5428-8437C62F0614	39173290	041	5.922	MT	10,00	1,88	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Biter
INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Cleuton
DATA 07 / 10 / 2021

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº 000130402 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AVENIDA SENADOR LEMOS, 377
UMARIZAL
BELEM-PA
66050000
9132057300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000130402
SERIE 01
FOLHAS 2/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1001 7542 3900 2878 5500 1000 1394 0210 0006 3313

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorren	315210036003746 04/10/2021 12:54:34

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
155624638		017542390026-78

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284316-9	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-Pedido de Venda: 2VD26-812707084 Condicao: BOLETO Plano: 07 DO Vendedor: Everlina Catarina Cordeiro Penha -ordem de compra a 1931/2021 - NUB DEVOLUÇÃO DO ITEM 3408 REFERENTE A NF - 000073943 DATA- 20/01/2021	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376921809839800000
Data da Operação	07/10/2021 15:44
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	7162
Conta	0000027010
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 912,00 (Novecentos e Doze Reais)
Descrição	CROI COMPUTADORES NF 87650 (PA) À VISTA
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	07/10/2021
Autenticação	637692182769642025

Emitido em quinta-feira, 7 de outubro de 2021 às 16:26

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
CROI COMPUTADORES LTDA		Nº000.087.650
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

Identificação do Emitente

CROI COMPUTADORES LTDA

Rodovia BR-316 KM 03, 1962
- SALA B
Guanabara
CEP 67013-000
Ananindeua - PA
Telefone: (91) 3235-4977

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº000.087.650
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 02

CHAVE DE ACESSO
1521 1008 6322 5300 0190 5500 1000 0876 5011 2329 4988

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
315210035807171 05/10/2021 11:05:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152591079		08.632.253/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	23.453.830/0015-75	05/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	05/10/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	3239-3800	PA		11:05

FATURA

001 07/10/21 912,00

CALCULO 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	0,00	0,00	912,00
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	912,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				31,300	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4407	Bateria para Nobreak 12V 5A Unipower	85072010	560	5405	Un	4	82,00	402,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 167,92 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
3471	Bateria para Nobreak 12V 7A Unipower	85072010	560	5405	Un	5	84,00	420,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 143,35 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
206160			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Kley Freitas Auxiliar de Compras Hospital Jean Bitar A Vista	ADIANTAMENTO SOLICITANTE Compras DATA 07/10/2021

Desenvolvido por IDEALSOFT

RECEBEMOS DE
CROI COMPUTADORES LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.087.650
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

CROI COMPUTADORES LTDA

Rodovia BR-316 KM 03, 1962
- SALA B
Guanabara
CEP 67013-000
Ananindeua - PA
Telefone: (91) 3235-4977

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.087.650
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 02

CHAVE DE ACESSO
1521 1008 6322 5300 0190 5500 1000 0876 5011 3329 4988

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210035807171 05/10/2021 11:05:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda Estadual		08.632.253/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152391079

OBSERVAÇÕES

Regime Tributario diferenciado n 000172/13 de 06/09/2013. Com base no artigo 222, § 2º, do Anexo I, do RICMS/PA.
SG 200669
Endereco de entrega: , , -
Ponto de referencia:
Troca NF-e

BANCO DO BRASIL AG - 1436-2
C/C - 114616-5
CNPJ - 08.632.253/0001-90
CROI COMPUTADORES LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376921809839800000
Data da Operação	07/10/2021 15:46
Código de Barras	10490914635700010004000000668046687690000054790
Descrição	SINTHOSP 09-2021
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20211005064909339 39
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4569224000170
Razão Social	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
Nome Fantasia	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/10/2021 15:45:38
Valor Nominal	547,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 547,90 (Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	07/10/2021
Autenticação	637692183593361209

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:41

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 02/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : SINTHOSP

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservico (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :			
	1) Data : 10/10/2021	R$	547,90
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	547,90

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP	04.569.224/0001-70	0022/091465-7

Endereço do cedente	UF	CEP
AV ALCINDO CACELA N 2564 - CREMACAO - BELEM	PA	66045090

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
05/10/2021	00000086522	DM	01	05/10/2021	14/00000000006680-5

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75

Endereço do sacado	UF	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM	PA	66055-000

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

SETEMBRO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/10/2021	547,90

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00000.668046 6 87690000054790

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/10/2021
Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP				04.569.224/0001-70	0022/091465-7
Data do documento	Nº do documento	Espécie do docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/10/2021	00000086522	DM	NÃO	05/10/2021	14/00000000006680-5
Uso do Banco	Carteira / Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	01 / R$				547,90

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
SETEMBRO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL JEAN BITAR
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF: PA CEP: 66055-000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

C. Sind	Filia	Matricula	Nome completo	Cart.Pr	Serie	C	Data Admis.	SAL.CONTR	CONTRIBUIC	F U N C A O	P.I.S.
01	11	000010	ALIENE SILVA NASCIMENTO	11130	00049		31/03/2016	1.543,35	31,39	AUX. DE FARMAC	20473100317
01	11	000050	ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUSA	09701	00089		01/04/2016	1.331,38	26,61	CORTEIO	12438630427
01	11	000070	DEIVIELEIDITH GOMES DE MACEDO	31547	00009		01/04/2016	1.284,19	25,63	AUXILIAR DE RO	14013611474
01	11	000090	ANDRE DA SVA NUNS	24531	00053		01/04/2016	1.284,19	25,63	AUX.DE HIG E L	14027976364
01	11	000080	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	089468	00094		01/04/2016	1.284,19	25,63	AUX.DE HIG E L	21202088977
01	11	000081	ANDERSON LUSTOSA NASCIMENTO DA SILVA	24197	00040		01/04/2016	1.284,19	25,63	AUX.DE HIG E L	21008012779
01	11	000085	IEDA MARIA CORDEIRO	32915	00055		01/04/2016	1.284,19	25,63	AUX.DE HIG E L	12211177643
01	11	000103	RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	32130	00084		01/04/2016	1.284,19	25,63	AUX.DE HIG E L	20095105971
01	11	000104	ROSANA KEMPO DE LIMA	14352	00052		01/04/2016	1.284,19	25,63	AUX.DE HIG E L	12646027782
01	11	000111	MARCIO CONCEICAO DE BARATEIS	89073	00014		01/04/2016	1.284,19	25,63	AUX.DE HIG E L	12035467728
01	11	000178	WESCLEANE FERREIRA CARDOSO	98249	00031		01/04/2016	1.284,19	25,63	AUX.DE HIG E L	12458614542
01	11	000204	MARILENE MOA DE SOUZA	83928	0041		07/04/2016	1.284,19	25,68	AUXILIAR DE RO	12503784432
01	11	000290	SORAYA MARGARETE SAVA SILVA	87769	0023		01/07/2016	1.284,19	25,68	AUX.DE HIG E L	12686014586
01	11	000291	NATALIA BARBOSA ALVARENGA	2713048	032		01/07/2016	1.918,38	38,37	AUX. ADMINISTR	12389029903
01	11	000299	VERUSKA GOMES FERREIRA	14892	0090		01/07/2016	1.384,19	27,68	AUX.DE HIG E L	12518803521
01	11	000347	LUCIA DE OLIVEIRA SOUZA	9479365	0050		14/08/2017	1.288,16	25,76	AUX.DE HIG E L	12598349940
01	11	000401	TYANIELMA BALBE DA SILVA	9879	00070		12/12/2017	1.288,76	26,96	TEC. ORTODONCI	12056730242
01	11	000404	SILVANA PEREIRA DOS SANTOS	19458	00009		13/11/2018	1.288,19	25,63	AUX.DE HIG E L	12645847743
01	11	000413	CASSIO BARBOSA CONTINHO	65113	00066		04/12/2018	1.284,19	25,68	AUX.DE HIG E L	12655501743
01	11	000419	DAYNE ALEXANDRA PEREIRA BENJAMIN	9009749	00030		12/08/2020	1.549,95	31,19	RES. DE FARMAC	12627037742
Total da Filial 11 - JEAN BITAR								27.397,38	547,90		

Total Geral

27.397,38 547,90

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863769218098398000O
Data da Operação	07/10/2021 15:45
Código de Barras	23790026099125300005221039379108987660000202224
Descrição	WHITE MARTINS NF 82032 COMP 09-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091007952080631
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/10/2021 15:44:55
Valor Nominal	2.022,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.022,24 (Dois Mil e Vinte e Dois Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	07/10/2021
Autenticação	637692183152110810

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:37

WHITE MARTINS

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM

ENDEREÇO: RDO AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PARA BAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO

MUNICIPIO: BELEM UF: PA

FONE/FAX: 08007099000 CEP: 66820000

NOTA DE COBRANÇA Nº 82032
PG 1 / 1
VIA UNICA

CNPJ	Data da Emissão
34.397.955/0013-23	09/09/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
151450708	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.463.830/0015-73
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66035003
MUNICIPIO / FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM 5591 32393800	PA	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	23,7589	47,52
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	4	23,7589	95,04
40037892	Locação Recipiente Criog O2	1	715,3602	715,36
40037866	Locação Cilindro PAT	2	23,7589	47,52
40037866	Locação Cilindro PAT	33	23,7588	784,04
40163909	Loc Cil Grab'n Go Viproxy	15	22,1840	332,76

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA 2.022,24

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 290 CR 28 DOL VENC: 07/10/21 ENTRADA: 0
FILIAL/PAB: RBA336 Nº PED.: 6903439 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA336

PHB - INOSH
Nº Contrato Gestão Geral
Valor Bruto R$ 2.022,24
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.022,24
Dt. lançamento 07/07/2021
FINANCEIRO

Supervisor de Manutenção
Hospital João Bitar

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03. C-C 01082060 - 100%

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA Nº
/ /			82032

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital João Bitar
INOSH

Belém-PA, 05 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de férias de 2021 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 1.608,02 (Hum mil seiscentos e oito reais e dois centavos).

Atenciosamente,

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 14
Referência: 2021/10
Data Prevista: 07/10/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.608,02

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

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

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

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

05/10/2021 15:23:58	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370015	000054	ANA PAULA LOPES GONCALVES	1.606,01

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 1.606,01

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELÉM Emissão : 05/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário (X) Férias ( ) Outros:

Código : ANA PAULA LOPES GONÇALVES

Favorecido : FÉRIAS 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	07/10/2021	R$	1.908,02
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.608,02

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 08/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637692985380910000
Data da Operação	08/10/2021 14:05
Código de Barras	82640000314-9 59460022007-5 08612500092-6 02150530487-9
Valor do pagamento	R$ 31.459,46 (Trinta e Um Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	08/10/2021
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 09-2021
Data da operação	08/10/2021
Autenticação	637692987081180006

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:04

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) CNPJ 04.945.341/0001-90 Insc. Est. 110743088	FATURA AGRUPADA 53048	Aviso Importante: Fazer informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impressa abaixo. Caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086125 - 09/2021	2021 / 53048	09/2021	01/10/2021	18/10/2021	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	N	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
3308262	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 008	1	1 - BELEM-URUL	S	A/S	33131	1855	0,00	31.419,46

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 04/10/21
CARIMBO E ASSINATURA

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
04 / 10 / 2021

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
TRINTA E UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS e QUARENTA E SEIS CENTAVOS	1	31.459,46	0,00	0,00	31.419,46

C-C 01088020-100%

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) 32038438
CNPJ: 04.945.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 110743088
2021 / 53048

82640000314-9 59460022007-5 08612500092-6 02150530487-9

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J000001005414181863769298538091000O
Data da Operação	08/10/2021 14:04
Código de Barras	23792372054010204456326017024501500000007540280
Descrição	EQUATORIAL COMP 09-021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021100500468547004
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA
Nome Fantasia	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	05054929000117
Nome do Pagador	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2021 14:04:01
Valor Nominal	75.402,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 75.402,80 (Setenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	08/10/2021
Autenticação	637692986602303557

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:03

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

Classificação: Poder Público Federal - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA ESTADUAL DIRET. | Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal (kg): 13.800 | Lim Min: 12.880 V | Lim Max: 14.490 V | Tipo de Tarifa: A4_VD

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
INSTALAÇÃO: 1143425
CNPJ: 05.064.929/0001-17
JERONIMO PRIENTEL , 843 , UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92

Parceiro do Negócio	Conta Contrato
50736067	3007802683

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
09/2021	19/10/2021	R$ 75.402,80

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/08/2021	30/09/2021	30	31/10/2021

Conta de Energia Elétrica/Nota Fiscal (Série 8 003121152
Nº da Fatura: 020210800312115 2 CPUP: 5258/AA
DATA DE EMISSÃO: 30/09/2021

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Período: Band. Tarif.: Vermelha : 01/09 - 30/09 - Bandeira Tarifária Escassez
Hermia 09/21 custo adicional de R$ 14,20 a cada 100 kWh.

Itens de Fatura	Quant.	Tarifa Unit.(R$)	Valor(R$)
Consumo Fora Ponta	99.299,12	0,291000	25.138,30
Consumo Ponta	7.617,45	3,071670	22.398,30
Demanda Ativa	256	33,220000	8.570,76
Consumo Reativo Excedente NP	19	0,204750	3,89
Consumo Reativo Excedente FP	215,14	0,204750	44,25
Adicional Band. Vermelha			13.334,56
PIS			876,63
COFINS			4.037,81

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	75.402,80	1,1626	876,63
COFINS	75.402,80	5,3550	4.037,81

ATESTO
☑ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 07/10/21
CARIMBO E ASSINATURA
Gleicyane Moraes
Coordenadora de Apoio
(NDSH - Hospital Jean Sitar

07 10 2021
C.C 0102600 20 - 100%

Grandezas Contratadas
Demanda Contratada Única (kW): 358,00
Demanda Contratada Ponta (kW):
Demanda Contratada Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
3103000000	Consumo Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	29.786.513	30.394.752	0,1440	99.299,13 kWh
3103000000	Consumo Ponta	Consumo Ativo NP Reg	3.617.286	3.730.167	0,1440	1.617,46 kWh
3103000000	Demanda Acumulada FP	Demanda Acumulada HP Reg	24.626	25.091	0,0720	233,80 kW
3103000000	Demanda Acumulada NP	Demanda Acumulada HP Reg	17.033	17.072	0,0720	155,70 kW
3103000000	Demanda Fora Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	409	0,0720	233,88 kW
3103000000	Demanda Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	215	0,0720	155,70 kW
3103000000	DMCR Acumulada FP	DMCR Acumulada NP Reg	80.561	92.378	0,1440	215,57 kVArhc
3103000000	DMCR Acumulada HP	DMCR Acumulada HP Reg	63.007	64.024	0,1440	147,89 kVArhc
3103000000	Demanda Reat. Exced. F.Pta.	Demanda DMCR FP Reg	0	1.467	0,1440	215,57 kVAR
3103000000	Demanda Reat. Exced. Pta.	Demanda DMCR NP Reg	0	1.027	0,1440	147,89 kVAR
3103000000	Energia Reat. Exced. F.Pta.	Consumo Reativo Excd FP Reg	112.836	115.357	0,1440	215,14 kVAR
3103000000	Energia Reat. Exced. Pta.	Consumo Reativo Excd NP Reg	16.213	16.366	0,1440	16,01 kVAR

Reservado ao Fisco
CSBE.86F9.ACFD.3778.E57E.D813.230F.7653

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 3.130,35	04/10/2021
Média dos 12 meses (kWh): 104.523,57	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 233,88	2920/21
Dem. Máx. Ponta (kW): 183,70	

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

BRADESCO 237-2 23792.37205 40102.044563 26017.024501 5 00000007540280

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A
DATA DO DOCUMENTO: 04.10.2021
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 020210800312115 2
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 04
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
ACEITE: N
DATA DO PROCESSAMENTO: 30.09.2021
VALOR:
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 1143425
REFERÊNCIA: 09/2021
(=) VENCIMENTO: 19.10.2021
(=) NOSSO NÚMERO: 04/0102044563-7
(=) VALOR DOCUMENTO: 75.402,80
(-) DESCONTO / ABATIMENTO:
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS:
(=) VALOR COBRADO:

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS BANCÁRIAS
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/ENDEREÇO/CNPJ/CPF
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.064.929/0001-17

Ficha de Compensação

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via internet:
grandesclientes.para@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 291 8505. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, acesso e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

ARCON-PA: 0800 727 0167. Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 161. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. 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 Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

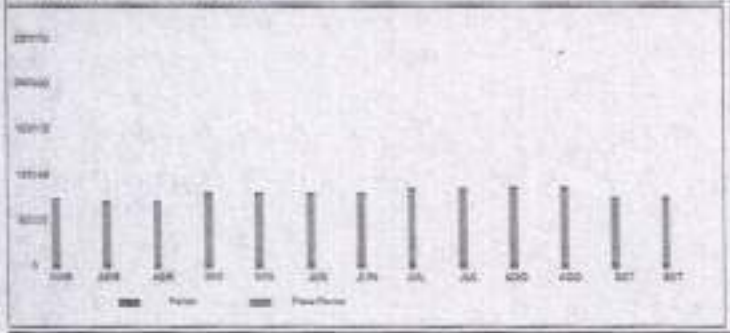
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente da sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta 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.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando desrespeitação dos padrões de continuidade individuais relativos à conta/contrato de sua responsabilidade.
A Equatorial Pará compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações de média dos indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. É direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
SET	160,70	233,88	0,00	7.817,40	99.290,13	230,15	0,00	0,00
AGO	171,95	286,11	0,00	6.750,40	97.803,08	342,42	0,00	0,00
JUL	173,95	240,77	0,00	6.848,43	98.184,39	410,52	0,00	0,00
JUN	165,31	243,88	0,00	6.014,40	90.754,86	302,16	0,00	0,00
MAI	168,18	248,41	0,00	7.911,22	91.652,94	422,80	0,00	0,00
ABR	148,03	259,04	0,00	6.807,80	91.648,00	756,14	0,00	0,00
MAR	138,82	210,42	0,00	7.758,30	93.477,81	691,41	0,00	0,00
FEV	154,37	222,24	0,00	6.711,50	78.274,91	592,00	0,00	0,00
JAN	160,91	233,28	0,00	7.873,03	91.998,94	591,50	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.876,21	92.598,43	396,42	0,00	0,00
NOV	153,79	262,60	0,00	7.670,14	92.258,78	362,28	0,00	0,00
OUT	157,80	243,03	0,00	8.117,36	92.665,07	341,40	0,00	0,00
SET	153,79	245,53	0,00	10.901,23	105.601,23	348,78	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2920/21
Consumo Fora Ponta:	0,291300
Consumo Ponta:	3,071670
Demanda Ativa:	33,220000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão de 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.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637692985380910000
Data da Operação	08/10/2021 14:05
Código de Barras	85840000012-4 58100239202-8 11008280139-1 00934538302-1
Valor do pagamento	R$ 1.258,10 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	08/10/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF NADINHE CASTRO
Data da operação	08/10/2021
Autenticação	637692987493364832

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:42

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 07/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : NADINHE CASTRO DA COSTA

Favorecido : GRRF

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservico (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	08/10/2021	R$	1.258,10
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.258,10

Depto pessoal

Financeiro

Diretor

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/10/2021 10:56:13

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

28013900934538302

12- Total a Recolher

1.258,10

13- Data de Validade = 08/10/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000124 581002392028 110082801391 009345383021

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/10/2021 10:56:13

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

28013900934538302

12- Total a Recolher

1.258,10

13- Data de Validade = 08/10/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000124 581002392028 110082801391 009345383021

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 28013900934538302

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM

UF: PA

CEP: 66.055-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: NADINHE CASTRO DA COSTA

PIS/PASEP: 13550111427

Admissão: 15/07/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 22/08/1986

Data Opção: 15/07/2020

CTPS: 3469024/00020

Movimentação: 02/10/2021 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.969,80	0,00	2.751,30
Depósito	0,00	157,58	0,00	1.100,52
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.258,10

Valor Devido pela Empresa: 1.258,10

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637692985380910000
Data da Operação	08/10/2021 14:06
Código de Barras	85870000065-0 20330239202-2 11008279165-5 00534538302-9
Valor do pagamento	R$ 6.520,33 (Seis Mil e Quinhentos e Vinte Reais e Trinta e Três Centavos)
Data do pagamento	08/10/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF ROBSON PANTOJA
Data da operação	08/10/2021
Autenticação	637692988088746489

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:45

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 07/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Codigo : ROBSON PANTOJA DE OLIVEIRA

Favorecido : GRRF

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	08/10/2021	R$	6.520,33
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	6.520,33

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/10/2021 18:11:39

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Cep/DDD/Telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

27916500534538302

12- Total a Recolher

6.520,33

13- Data de Validade = 08/10/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000650 203302392022 110082791655 005345383029

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/10/2021 18:11:39

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Cep/DDD/Telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

27916500534538302

12- Total a Recolher

6.520,33

13- Data de Validade = 08/10/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000650 203302392022 110082791655 005345383029

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 27916500534538302

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM — UF: PA — CEP: 66.055-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ROBSON PANTOJA DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 19051422175 — Admissão: 01/04/2016 — Categoria: 01

Data Nascimento: 22/01/1993 — Data Opção: 01/04/2016 — CTPS: 0038592/00064

Movimentação: 01/10/2021 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.236,92	4.363,77	14.980,30
Depósito	0,00	179,11	349,10	5.992,12
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhedor: 6.520,33 — Valor Devido pela Empresa: 6.520,33

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863769298538091000O
Data da Operação	08/10/2021 14:07
Código de Barras	81760000000-1 24470511202-1 11010921010-1 70019648031-8
Valor do pagamento	R$ 24,47 (Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	08/10/2021
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 09-2021
Data da operação	08/10/2021
Autenticação	637692988772780136

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:49

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81760000000-1 24470511202-1 11010921010-1 70019648031-8

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	07/10/2021	210107001964803

Contribuinte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento

10/10/2021

Total a Pagar

R$ 24,47

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS	267.782-1	09/2021	24,47	0,00	-	-	-	-	24,47

Informações adicionais

Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 09/2021 DFMS N: 210113001390129

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81760000000-1 24470511202-1 11010921010-1 70019648031-8

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	07/10/2021	210107001964803

Contribuinte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento

10/10/2021

Total a Pagar

R$ 24,47

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

FINANCEIRO - HJE
07 / 10 / 2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Quinta-feira 07 Outubro 2021

S/ movimento

300

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376929853809100000
Data da Operação	08/10/2021 14:08
Código de Barras	81740000044-1 72630511202-1 11010921010-1 70019648111-8
Valor do pagamento	R$ 4.472,63 (Quatro Mil e Quatrocentos e Setenta e Dois Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data do pagamento	08/10/2021
Convênio	PMB/SEFIN
Descrição	ISS RETIDO COMP 09-2021
Data da operação	08/10/2021
Autenticação	637692989064522580

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:50

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81740000044-1 72630511202-1 11010921010-1 70019648111-8

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	07/10/2021	210107001964811

Contribuinte
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
10/10/2021

Total a Pagar
R$ 4.472,63

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO	267.782-1	09/2021	4.472,63	0,00	-	-	-	-	4.472,63

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 09/2021 DFMS N: 210113001390129

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81740000044-1 72630511202-1 11010921010-1 70019648111-8

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	07/10/2021	210107001964811

Contribuinte
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
10/10/2021

Total a Pagar
R$ 4.472,63

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

07 10 2021

Quinta-feira 07 Outubro 2021

SIGA/FINR150v.12
Hora: 10:18:14
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/09/2021
Emissao: 07/10/2021

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou Bias permanencia Atraso
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
[illegible]	2021271	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
[illegible]	2021702	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.700,00			2.700,00	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
SUB - TOTAL ---> 15/10/2021										
						4.472,62	0,00	0,00	4.472,62	0,00
TOTAL DO MES ---> 10 NOVEMBRO(DOIS)										
						4.472,62	0,00	0,00	4.472,62	0,00

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
TOTAL GERAL ---> 10 NOVEMBRO(DOIS)						
	4.472,62	0,00	0,00	4.472,62	0,00	

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SEFIN BELÉM

SIAT

Mapa de Apuração

Emitido em: 07/10/2021 14:42:21
Período: 09/2021

Identificação do Contribuinte

Substituto Tributário: Não **Regime Pagamento:** ISS PJ PROPRIO

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Matriz Municipal

CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Mun.: 2677621

Relação de Notas Fiscais de Serviço

Serviços Tomados Internos

NF.	Prestador	Emissão	CNAE/Serviço	(R$) Nota	(R$) Dedução	(R$) Serviço	(%) Alíquota	(R$) ISS Devido
4881	04.818.816/0001-35	02/09/2021	4329103002/0702	2.443,03	0,00	2.443,03	5,00	102,18
4575	03.480.538/0001-63	07/09/2021	1705	16.000,00	0,00	16.000,00	5,00	800,00
375	04.148.089/0001-25	07/09/2021	0100	23.500,00	0,00	23.500,00	2,00	470,00
137	05.232.082/0001-47	20/09/2021	0750	6.478,00	0,00	6.478,00	5,00	213,93
702	04.249.625/0001-35	20/09/2021	0400	90.000,00	0,00	90.000,00	3,00	2.700,00
40339	05.210.918/0001-66	09/09/2021	1701	2.131,00	0,00	2.131,00	5,00	106,55
				138.552,08	0,00	138.552,08		4.472,83

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:49
Código de Barras	07790001161200000080707205952323387700000446366
Descrição	AJ TECIDOS NF 1710
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Número Único do Boleto	20210903038133677900
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	416968000101
Razão Social	BANCO INTER SA
Nome Fantasia	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	416968000101
Razão Social	BANCO INTER SA
Nome Fantasia	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACDESEN SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	14.383.204/0001-63
Razão Social Sacador Avalista	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:49:34
Valor Nominal	4.463,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.463,66 (Quatro Mil e Quatrocentos e Sessenta e Três Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695641963065960

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.710
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3121 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0017 1011 0804 0302

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
131214288542895 - 11/08/2021 18:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nac.Desen. Social e Humano - Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	09/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal		66055-000	11/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	9132393800	PA		15:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 13.391,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 13.391,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.391,00

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	13.391,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SENDAS TRANSPORTES LTDA - ME	0-Remetente (CIF)				13.755.201/0001-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,000	180,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
41	CAPOTE CIRÚRGICO AZUL ROYAL G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 890,23	62092000	0102	6101	UN	50,0000	57,9000	2.895,00					
35	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE AZUL ROYAL - G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 524,12	62032200	0102	6101	UN	30,0000	57,9000	1.737,00					
36	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE AZUL ROYAL - GG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 178,04	62092200	0102	6101	UN	10,0000	57,9000	579,00					
37	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE AZUL ROYAL - M Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 256,09	62032200	0102	6101	UN	20,0000	57,9000	1.158,00					
35	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE V.B - G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 699,87	62032200	0102	6101	UN	40,0000	56,9000	2.276,00					
36	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE V.B - GG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 343,78	62032200	0102	6101	UN	20,0000	55,9000	1.118,00					
37	CONJUNTO CIRÚRGICO BRIM LEVE V.B - M Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 349,93	62032200	0102	6101	UN UN	20,0000 20,0000	56,9000 56,9000	1.138,00					
5	Lençol 1,60X02,50 cms cirúrgico verde Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 321,33	63023100	0102	6101	UN	50,0000	20,9000	1.045,00					
5	Lençol 1,60X02,50 cms cirúrgico verde	63023100	0102	6101	UN	50,0000	28,9000	1.445,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04294750013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 11/09/2021, Valor: 4.463,66
Duplicata - Num.: 002, Venc.: 11/10/2021, Valor: 4.463,66
Duplicata - Num.: 003, Venc.: 11/11/2021, Valor: 4.463,66

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Joanna Rios
19/08/21.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:17
Código de Barras	03399461543790000000305194201017187690000055618
Descrição	ALTAMED NF 10480
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021091400012384125
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:17:12
Valor Nominal	556,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 556,18 (Quinhentos e Cinquenta e Seis Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695622552507777

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:08

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 556,18	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº: 000.010.480 SÉRIE: 1

AltaMed Distribuidora

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67140203 TEL/FAX: 9133460446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.480
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0104 8010 0012 3980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210032430362 - 10/09/2021 09:23:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		09:21:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	10/10/2021	556,18

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	556,18

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	556,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00303052	AGUA PARA INJECAO 500ML CX C/08FR LT: 74QA0013 Val: 12/22	30049099	5 60	5405	FR	30,00	3,1700	95,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00221838	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML S/F PC C/15UN LT: 20100C05 Val: 03/25	39269090	0 40	5102	UN	80,00	2,5900	215,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00303493	GLICOSE 5% 250ML CX C/48FR LT: 74QF2098 Val: 05/23	30049099	5 60	5405	FR	48,00	2,3300	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00304627	OMEPRAZOL 20MG (OMEINAX) CX C/56CA LT: 2107495 Val: 06/23	30049069	0 60	5405	CA	784,00	0,1450	113,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

16 09 21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/09/21 HORA 12:10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SANTANDER (033) AG: 3303 C/C: 13002189-9 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICA PEDIDO CNPJ:21.581.445/0001-82 ID0=183724824.1/183725191.1 Vend: 0006 - RAMIRES SOBATO Parcela: 90012309-2	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:34
Código de Barras	34191122180948504000184346640000587700000707200
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 205148A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210913039911342 40
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	54396350001 03
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:34:23
Valor Nominal	7.072,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.072,00 (Sete Mil e Setenta e Dois Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695632866910170

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:00

HDL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 II ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 600
Fone: 4733464104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 205148
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0905 4396 3500 0456 5500 1000 2051 4811 4892 0579

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	342210169022509 10/09/2021 12:10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH		23453830001575	10-09-2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393831	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11-10-2021	7.072,00	002	25-10-2021	6.864,00	003	09-11-2021	6.864,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.800,00	962,59	0,00	0,00	20.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			32134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RÓD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256132652

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		40,523	0,484

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	B.ICMS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	I.P.I.
837	CEFAZOLINA 1g (ce 50 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	10	315,0000	3.150,00	3.150,00	220,50		7,00	
846	CEFTRIAXONA 1 g (ce 50 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	4	300,0000	1.200,00	1.200,00	84,00		7,00	
623	MEROPENEM 1 g (ce 10 frascos)	30042098	500	0,00	6107	CX	47	350,0000	16.450,00	16.450,00	658,00		4,00	

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/09/21 HORA 11:10

FINANCEIRO - HJB
23 09 21

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
FRETE AEREO-1 - NAO SENDO PAGO NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS TODOS DEMORA E DESPESAS D E COBRANCA. b) - A VIA BOLETO BOLETO, SERA COBRADO/BOLETO, COM BASE LIMITE DOC CO TRE DESTA NOTA EXTRA DISPONIVEL EM: www.acessa11.com.br/leudoc/ -PEDIDO 183734824	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300001005414181863769561832835000O
Data da Operação	11/10/2021 15:35
Código de Barras	23792195009000000469886000800903187700000070000
Descrição	AS SISTEMAS NF 6099 COMP 09-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021092201193560858
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5751606000182
Razão Social	A S SISTEMAS
Nome Fantasia	A S SISTEMAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:34:58
Valor Nominal	700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 700,00 (Setecentos Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695633221848943

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:04

amplitude

AS Sistemas LTDA
CNPJ: 05.751.606/0001-82 - IE: 153825189
Endereço: Travessa dos Tupinambás, 261
Bairro: Jurunas - CEP: 66033-815
Cidade: Belém - Fone(s): (91) 3351-1417
keline.alves@mktel.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - Modelo 21

Natureza de Operação: SCM - LINK DEDICADO
Data de Emissão: 22/09/2021

Série Única
Nº: 000.006.099

Nome: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO- INDSH (JEAN BITAR)
Código: 745
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
IE: ISENTO
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
Bairro: UMARIZAL
Cidade/UF: BELÉM/PA
CEP: 66.055-000

Valor Total
700,00

Descrição dos Serviços		CFOP	Val. Unit.	Qtd.	Val. Tot.	BC. ICMS	Aliquota
PLA-582	SCM - LINK DEDICADO	5.303	700,00	1,000	700,00	0,00	0,00

RJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 700,00
Dt. lançamento 22/09/2021
FINANCEIRO

C-C 01033160 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Tot. B. Cálculo: 0,00 | Tot. ICMS: 0,00 | Tot. Descontos: 0,00 | Tot. Outros: 0,00 | Total: 700,00

Reservado ao fisco: A08F.A3B3.170E.22E2.D3E9.EDE3.CAC3.CF60

COMPETENCIA REF.: 09/2021.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:12
Código de Barras	23791505079000000004324001830207687680000200850
Descrição	BIOFAR NF 470
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091001953250771
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR
Nome Fantasia	BIOFAR HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:11:59
Valor Nominal	2.008,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.008,50 (Dois Mil e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695619426980894

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:59

RECEBEMOS DE BIOFAR HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA 35 2.008,50

DESTINATÁRIO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

NF-e
Nº: 000.000.470
SÉRIE: 1

BIOFAR HOSPITALAR EIRELI

RUA DA PROVIDENCIA, AL ESMERALDA, 58
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9198137607
CEP: 67015260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.470
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0919 0566 8300 0127 5500 1000 0004 7010 0000 5520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210032378951 - 09/09/2021 19:11:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	09/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	09/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		17:40:30

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	09/10/2021	2.008,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.008,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.008,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROVIDENCIA	ANANINDEUA	PA	154267767

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	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000788	AGULHA SPINAL QUINCKE 25GX3 1/2 REF.405879 CX C/25UN L.T. 9059090 Val. 02/24	90183910	0.500	5405	UN	125,00	5,4600	682,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000348	CATETER IV INS AUTOG 20GX1,00 (1.1X25MM) REF 381033314 CX C/50UN L.T. 9058169 Val. 01/23	90183924	0.400	5102	UN	550,00	1,5900	808,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000349	CATETER IV INS AUTOG 24GX0,75 (0,7X19MM) REF 381013314 CX C/50UN L.T. 9226012 Val. 04/23	90183924	0.400	5102	UN	300,00	1,5000	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

16 09 21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEANRITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:00
10.09.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 11 - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1-031: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1a R$ 2.008,50 PEDIDO REF. ID 1437258161 Factura: 00000467-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:49
Código de Barras	34191090080868316655062766700009187700000008288
Descrição	BIOLINE FIOS NF 114873C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021081207344194274
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:48:47
Valor Nominal	82,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 82,88 (Oitenta e Dois Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695641536551817

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:39

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000114873 SÉRIE 2

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75113-478
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237033100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 000114873
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0837 8444 7900 0152 5500 2000 1148 7311 8780 0231

Consulte 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 PROD. EST	152214301637124 11/08/2021 11:14:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
10884129		37.846.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E ILUMA	23.453.830/0015-75	11/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
CONSO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL	66055-000	11/08/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393958	PA		11:10:00

FATURA

001	002	003						
0/09/2021	25/09/2021	16/10/2021						
2,56	82,56	82,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
248,64	29,84	0,00	0,00	248,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A OD	0-REMETENTE				02.012.862/0004-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA CAPITAL FRAZAO	GOIANIA	GO	102114889

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,600	0,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BC40CT36	BC NYLON 4-0 A00/8 CORJ,3-45Cm1 Lote: 2021002265 Dt.Valid:28/04/2026	30061090	000	6105	UN	168,00	1,480000	248,64	248,64	29,84	0,00	12,00%	0,00%

16 08 21

Liniauer Cardoso
Auxiliar Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16.08.21 HORA 16:40

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19985			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 Protocolo: 152214301637124 SOLIC POR SUZANNE VIA E MAIL EM 04082021 PEDIDO BIONEXO 180015849.1 Pedido na Filial: 025629 // Endereço para Entrega: R CONSO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 // PEDIDO: 102004 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$ 12.43. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:42
Código de Barras	34191090080896119655062756700009687700000082200
Descrição	BIOLINE FIOS NF 117099A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091305987154133
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:40:37
Valor Nominal	822,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 822,00 (Oitocentos e Vinte e Dois Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695637474258874

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:31

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHÃO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 5562370122300

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 000117099
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0937 8444 7900 0152 5500 2000 1170 9915 7408 9159

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 PROD. EST	132214388161596 10/09/2021 17:42:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102584129		37.844.479/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA	23.483.830/0015-75	10/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL	66055-000	10/09/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132392938	PA		17:41:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA	23.483.830/0015-75	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, SN	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
BELEM	PA	9132393800

FATURA

001	002	003
10/10/2021	25/10/2021	09/11/2021
822,00	822,00	822,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.466,00	295,92	0,00	0,00	2.466,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.466,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS	2-REMETENTE				94.001.641/0007-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, N 5791, QD N LOTE 22A	ANAPOLIS	GO	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,700	2,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PDC20MR25R	BIOFIO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lt:202 1004866 Vld:26/08/2024 Qt:240,00	30061090	000	6105	UN	240,00	7,950000	1.692,00	1.692,00	203,04	0,00	12,00%	0,00%
PDC20MR25G	BIOFIO 3-0 AG1/2 CIL2,6-75CM Lt:202 1004826 Vld:25/08/2024 Qt:72,00	30061090	000	6105	UN	72,00	6,980000	502,56	502,56	60,31	0,00	12,00%	0,00%
PL24MR25G	POLIFIO 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lt:20 21004620 Vld:11/08/2026 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,00	2,430000	58,32	58,32	7,00	0,00	12,00%	0,00%
SBC36CR30G	BC SEDA 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lt:20 21004316 Vld:27/07/2026 Qt:144,00	30061090	000	6105	UN	144,00	1,480000	213,12	213,12	25,57	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-005 // Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000
Protocolo: 132214388161596
PEDIDO 181711015 | Pedido na Filial: 027816 // PEDIDO: 104145 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$ 123,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/09/21 HORA

Eliane Soares
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
16/09/21

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:48
Código de Barras	00190000090224534900200010330173187700000986820
Descrição	BIOMEDICA BELEM NF 20215
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091307985506037
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:48:04
Valor Nominal	9.868,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.868,20 (Nove Mil e Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695641127800530

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:37

BIOMÉDICA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3229-0675 CEP: 66065-100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 20215
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 9389 2000 0171 5500 1000 0202 1515 7320 9190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		315.210.032.449.004 10/09/2021 10:42:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153025956		11.938.926/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL		UMARIZAL	66000-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	PA	1136725136		10:39:33

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Crédito Loja	9868,21

FATURAS

Número	001
Vencimento	11/10/2021
Valor R$	9.868,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.868,20	1.677,59	0,00	0,00	9.868,20
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	9.868,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9-SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	RG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
4604	DIVERSOS						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI	ALÍQUOTA %
031065	AST-N288 TEST KIT 30 CARDS PAR. 01 FAB. 29/10/2020 VAL. 29/10/2023 LOTE 6361709405 QTD. 40 VLR. 1.428,500 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	714,60	1428,50	1.428,50	242,90	0,00	17,00	0,00	0,0
030841	BACTALERT FA PLUS (CULTURA) VERDE PAR. 01 FAB. 09/03/2020 VAL. 09/03/2022 LOTE 0004150142 QTD. 100 VLR. 3.150,000 LAB. BIOMERIEUX	38210000	000	5102	UN	100,00	31,50	3150,00	3.150,00	535,50	0,00	17,00	0,00	0,0
032571	TUBO CONICO PP 12ML MANUAL/AUTO UNIDADE PAR. 01 FAB. 23/03/2020 VAL. 23/03/2023 LOTE 20033301 QTD. 1000 VLR. 210,000 LAB. CRAL	39269040	000	5102	UN	1.000,00	0,21	210,00	210,00	35,70	0,00	17,00	0,00	0,0
030834	VAC-TUBO PCOL.SAN.A VAC.P/SOR.C/GEL/SEL.TP AMARELA PAR. 01 FAB. 31/10/2020 VAL. 31/10/2023 LOTE C2107HN QTD. 3500 VLR. 3.605,000 LAB. GREINER	90183999	000	5102	UN	3.500,00	1,03	3605,00	3.605,00	612,85	0,00	17,00	0,00	0,0
031876	AST-N197 TEST KIT 30 CARDS PAR. 01 FAB. 21/09/2020 VAL. 21/09/2023 LOTE 7171760507 QTD. 30 VLR. 737,200 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	737,20	737,20	737,20	125,32	0,00	17,00	0,00	0,0
031431	ON TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 09/04/2020 VAL. 09/04/2023 LOTE 3411585403 QTD. 30 VLR. 737,200 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	737,20	737,20	737,20	125,32	0,00	17,00	0,00	0,0

Biomédica Aline Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4: 2211

Liniuser Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO 14 09 21
RECEBIDO
DIA ___ HORA 15:40
10.09.21

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/09/2021 12:40:08
31101 - HOSPITAL JEAN BITAR

Emissor: Sistema - Fone: Comercial (91) 3016-9020 - www.emissor.com.br

BIOMÉDICA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-0979 CEP: 66063-106

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 20215
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 9389 2000 0171 5500 1000 0202 1515 7320 9190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.210.032.449.004 10/09/2021 10:42:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153025956		11.938.920/0001-71

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR TOTAL DO ISSON
	0,00	0,00	0,(

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 485,80 Federal e 1.374,93 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 287927 REFERENTE A ID:18272126 BIONEXO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/09/2021 10:40:08
01101 - HOSPITAL JEAN BITAR

Encontrouro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.sistemaurs.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:43
Código de Barras	03399003427120000001704617901014987700000283577
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 90873
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021092105169005443
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7812105000194
Razão Social	CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:42:40
Valor Nominal	2.835,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.835,77 (Dois Mil e Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695637859913232

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:33

RECEBEMOS DE CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000090873 SÉRIE 1

elfa

Identificação do emitente

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA: FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE, 1089
Complemento: E F G H
CAUCAIA/CE Cep:61604-820
FORTALEZA/CE
Fone: 130625282

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000090873
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2321 0907 8121 0500 0194 5500 1000 0908 7319 4983 6996

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE	123210058173674 10/09/2021 12:47:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
081906964		07.812.105/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.455.830/0015-73		10/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132353800	PA		12:45:00

FATURA

001 10/10/2021 2.835,77								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.835,77	340,29	0,00	0,00	2.835,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.835,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CXS			15,700	397,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
90030487	INDICADOR QUIMICO TESTE BOWIE E DIC K COMPLY 850135LF C/6UND LOTE: 2027000219 VAL: 21 /08/22 MARCA:3M	38220090	700	6108	CX	102,00	27,8017	2.835,77	2.835,77	340,29	0,00	12,00%	0,00%

Liliane Cardoso
Supervisora
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/09/21 HORA 16:20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 123210058173674 - ID:183725191 - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devolução, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entre em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente, Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: sac@grupoelfa.com.br Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 141,79. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	16 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:52
Código de Barras	23793394079122800004739000002004187710000106250
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1371769C
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210816004187957 35
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:51:47
Valor Nominal	1.062,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.062,50 (Um Mil e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695643323201030

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:50

NF-e
Nº.1371769
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-305 - 1141203099

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1371769
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0861 4180 4200 0131 5500 4001 3717 6916 0674 1499

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	135210929513479 - 13/08/2021 - 12:49:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL / INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623102422 / 10 - 55708624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.810/0015-75	13/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL / 66055-000	
MUNICÍPIO / **FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM / PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1371769/001	12/09/2021	1.031,25	1371769/002	27/09/2021	1.031,25	1371769/003	12/10/2021	1.062,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.125,00	125,00	0,00	0,00	3.125,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 3.125,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. WERNER VON SIEMENS 111 P 1 BL C PV 2	SAO PAULO			SP	407845621111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25.00	VOLUMES	CIRURGICA		62.500	59.375

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21.0333	SERINGA DESC. PAC. 20ML LS SR [Lote:1622, Validade:28/07/26, Quantidade:6250]	90183119	100	6108	PC	6.250	0,50	3.125,00	3.125,00	0,00	125,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped Entregar: [ ] Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA [Ped Cliente: 1816285 Rota: 38908] N Ped: 1816285 EXP: [Transp.: 38908 - ATTAS - EL] Obs: Ordem de compra 1816285650 [Cod Cliente 39011] [LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA Pais: BRASIL Email: finanzas.belgica@indsh.org.br] [IC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 406,25]

RESERVADO AO FISCO

ABECD

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA ___ HORA

Elton Sousa
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

22 / 09 / 21

Original

DESTINATÁRIO/REMETENTE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

326

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:15
Código de Barras	34191570070410635113553427700009287690000116850
Descrição	CJA PARENTE NF 12562A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210910069465893 72
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83646307000191
Razão Social	C J A PARENTE - EPP
Nome Fantasia	C J A PARENTE - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOC. E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:14:57
Valor Nominal	1.168,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.168,50 (Um Mil e Cento e Sessenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695621284793560

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:02

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 12562 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

AR UIMEDE

C J A PARENTE

Travessa Piraja, 578,
Cep: 66.095-631, Marco, Belém - PA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída 1

Nº 12562
SÉRIE 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15210983546307000191550010000125621000173229

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210032431961

Inscrição Estadual	Insc est. do subst.trib.	CNPJ
151758723		83.546.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		10/09/2021
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,	Umarizal	66.055-000	10/09/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém		PA	09:28:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/10/2021	1.168,50	002	09/11/2021	1.168,50

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	2.337,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.337,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
			ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2402	ADENOGINA 3MG/2ML GEN. CX C/50AMP | Reg.: 1134301820021 | LT: BC-010/20 | 02/2022	30049024	060	5102	AMP	50,00	10,90	545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
356	FUROSEMIDA 20 MGX 2 ML CX C/100 AMP. | Reg.: 1018600320012 | LT: 20200121 | 01/2023	30039099	060	5102	UNID	600,00	0,92	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2814	INSULINA HUMANA REGULAR 10ML 100UI/ML (HUMULIN) CX C/ 1 FR | Reg.: 1126021810011 | LT: 0235666A | 03/2023	30043100	060	5102	FR	20,00	62,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linhuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL EVANGELICO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/09/21 HORA 10:30

15 09 21

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.|III - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 78 de 29/04/10|PIS-R$ 15,19|COFINS- R$ 70,11|Vendedor: ELAINE CRISTINA|Pagamento: BOLETO BANCARIO|EMAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134|REF: PEDIDO Nº 183724824.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863769561832835000O
Data da Operação	11/10/2021 15:39
Código de Barras	23792195009131256039356000725400187700000257912
Descrição	CLEAN & PACK NF 7946
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210913029957341 65
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:39:01
Valor Nominal	2.579,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.579,12 (Dois Mil e Quinhentos e Setenta e Nove Reais e Doze Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695635692813864

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:29

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA -
CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000007946 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0915 1865 5100 0105 5500 1000 0079 4610 0009 3339

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	315210032758236 13/09/2021 13:55:02

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 DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	13/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		PA		13:54:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.579,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.579,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
690	SACO PLAST 50X60 30KG AD C/100 SEGPLAST	39232110	0102	5102	PC	22,00	36,80	877,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
918	SACO PLAS HOSP BR 100LT RAVA70X100CM C/100	39232190	0102	5102	PC	11,00	39,00	429,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
902	ESPONJA FIBRA LEVE AZUL 102X200MM(SODA)	68053090	0102	5102	UN	111,00	1,27	140,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
553	ESCOVA SANITARIA PLAST C/ SUPORTE	96039000	0102	5102	UN	5,00	7,25	36,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156	ESCOVA LAVO CANTOS E AZULEJO	96039000	0102	5102	UN	10,00	5,25	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252	KIT POTE/TAMPA 250ML C/25UND	39239000	0102	5102	PC	76,00	9,80	744,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	TAMPA PICOPO 100/180/200ML PC C/100	39241000	0102	5102	PC	30,00	3,20	301,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
20 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Elton Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
13/09/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 183896837.1 - VENC.: 11/10/2021 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:47
Código de Barras	00190000090171153600100949455174887700000124441
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1483637
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091001950153519
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:47:25
Valor Nominal	1.244,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.244,41 (Um Mil e Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695640674619399

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1483637 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4836 3711 7615 3443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211050412483 09/09/2021 21:23:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	09/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		09/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1483637/1	11/10/2021	1.244,41						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.244,41	87,11	0,00	0,00	1.244,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.244,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				04.456.991/0001-72
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA			SP	374047555114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,02186	16,004	16,004

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035477	SALONORA 0,9%MG, CLORIDRATO (ISPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L. BA-003/21 Q 10,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023 *** Portaria 344/98 CI, ePCI: 8BA85409-8890-41DF-ADDD-487 4E40B6E57	30049099	060	6108	AP	10,00	5,5369	55,37	55,37	3,37	0,00	7,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (ISPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: LL-028/21 Q: 200,0000 F: 30/04/21 V: 30/0 3/2025, ePCI: B9B5016-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30039053	500	6108	FA	200,00	4,60	920,00	920,00	84,40	0,00	7,00	0,00
020097	LIDOCAINA 20MG CLORIDRATO (NEO QUIMICA/BRAINS L. B 2001/800 Q- 100,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2023	30049043	060	6108	TB	100,00	2,6914	269,14	269,14	18,84	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1837[9824 1 - Comprar/Comodo HOSPITAL JEAN BITAR SOL 415 DATA ENTREGA: 10/09/2021 Pedido: 2021672 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 2021672 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a este Email, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou ao telefone (19)3522-8800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.223753-3 ** ASS: 1102/18 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 15355 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH) (IC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 124,44)	

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.09.21 HORA 11:50

15 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:46
Código de Barras	00190000090171153600100949777171787700000331574
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1484097
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210913009898114 82
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:43:20
Valor Nominal	3.315,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.315,74 (Três Mil e Trezentos e Quinze Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695639776850710

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:34

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1484097 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0967 7291 7880 0491 5580 1001 4840 9710 2985 5923

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135211055619797 10/09/2021 19:46:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1484097/1	11/10/2021	3.315,74						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.315,74	232,10	0,00	0,00	3.315,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.315,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				04.456.991/0001-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374047555114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,00093	21,423	21,423

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032158	COLETOR DE SECREÇÕES BRONQUINHO (EMBRAMED) L: 21/0020/797 Q: 15,0000 F: 28/07/21 V: 30/06/2023	90183929	000	6108	PC	15,00	5,90	88,50	88,50	6,19	0,00	7,00	0,00
032269	DRENO PENROSE No2 (INOVATIDO) L: (20401/DR Q: 35,0 050 F: 12/04/21 V: 12/04/2024	90183921	000	6108	PC	35,00	1,75	61,25	61,25	4,29	0,00	7,00	0,00
030219	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10CMX10CM (CA SEX) L: C091/21 Q: 90,0000 F: 09/07/21 V: 09/07/2024	3005.0990	000	6108	PC	90,00	5,48	493,20	493,20	34,52	0,00	7,00	0,00
030222	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 20CMX20CM (CA SEX) L: C101/21 Q: 105,0000 F: 20/07/21 V: 20/07/2024	3005.1090	000	6108	PC	105,00	13,1327	1.379,27	1.379,27	96,55	0,00	7,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 20/53 Q: 110,0000 F: 04/06/21 V: 31/06/2024	30059090	000	6108	TB	110,00	11,7229	1.289,52	1.289,52	90,27	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO — Anderson Vieira Santos, Aux. Almoxarifado, Hospital Jean Bitar, INDSH — 15/09/21.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO:1837251911 - Cnpj:Cnpj:Cnpj:

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863769561832835000O
Data da Operação	11/10/2021 15:24
Código de Barras	00190000090222605000900014266175787690000118950
Descrição	DIST PRADO NF 29408
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210914010097694 30
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:24:26
Valor Nominal	1.189,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.189,50 (Um Mil e Cento e Oitenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695626896617434

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:33

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000029408 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 5132487700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000029408
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0905 0494 3200 0100 5500 1000 0294 0810 0799 9281

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	315210032417399 10/09/2021 08:06:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15111900 2		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.433.820/0015-75		10/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		08:04:00

FATURA

001 10/10/2021 1.189,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.189,50

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	1.189,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
62590	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 500ML[0]	30049099	041	5405	BO	390,00	3,050000	1.189,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
	HALEX ISTAR - LOTE: 0000148586 - FABRICACAO: 20/04/21 - VALIDADE: 20/04/23												

Ancelo dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/09/21

20 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CALCULO DO ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210032417399 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02133.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10903.3 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDO N. 184688925-3 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidorprado.com.br	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:28
Código de Barras	00190000090222605000900014267173187690000576450
Descrição	DIST PRADO NF 29409
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091402010060553
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:24:59
Valor Nominal	5.764,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.764,50 (Cinco Mil e Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695629332530493

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000029409 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
CUAMA Cep:66063-000
PARÁ EM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000029409
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 09 50494 3200 0100 5500 1000 0294 0910 0111 7489

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	315210032417400 10/09/2021 08:06:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0003-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0013-75		10/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSO JERONIMO PIMENTEL,143		UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9133393938	PA			08:08:00

FATURA

001 10/10/2021 5.764,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.764,50

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	5.764,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
60	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
62590	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 500ML(09) HALEX ISTAR - LOTE: 0000148589 - FABRICACAO: 20/04/21 - VALIDADE: 20/04/23	30049099	041	5403	BO	240,00	3,050000	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
62590	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 500ML(09) HALEX ISTAR - LOTE: 0000148557 - FABRICACAO: 20/04/21 - VALIDADE: 20/04/23	30049099	041	5403	BO	1.650,00	3,050000	5.032,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Andreilson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/09/21

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210032417400 AUT.DE FUNCIONAMENTO: 1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10909.5 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDO N. 184698924-1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:19
Código de Barras	00190000090222605000900014268171187690000148000
Descrição	DIST PRADO NF 29410
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091403010240163
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:18:07
Valor Nominal	1.480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.480,00 (Um Mil e Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695623466836126

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:14

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000029410 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMÁ
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000029410
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0905 0494 3290 0100 5500 1000 0294 1010 0450 2337

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	315210032417401 10/09/2021 08:06:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119903		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.451.830/0013-75		10/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSUL JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	15/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9122392938	PA		08:05:00

FATURA

001 18/10/2021 1.480,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
24348	1197857 S-FIT PLUS BL DRE C 70MM C/10 CONVATEC-ESTOMIA - LOTE: 9J02453 - FABRICACAO: 01/09/20 - VALIDADE: 12/09/24	30069110	141	5403	CX	4,00	113,500000	454,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
73003	1197825 FIT PLUS PLACA C/SBC. 70MM C/5 CONVATEC-ESTOMIA - LOTE: 8K01826 - FABRICACAO: 01/10/20 - VALIDADE: 30/10/25	30069190	141	5403	CX	8,00	128,250000	1.026,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/09/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210032417401 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDO N. 183725191-1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: 91)3249-7190 Email: sac@distribuidorprado.com.br	16 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:29
Código de Barras	00190000090222605000900014270177887690000341000
Descrição	DIST PRADO NF 29414
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210914040099308 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:29:05
Valor Nominal	3.410,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.410,00 (Três Mil e Quatrocentos e Dez Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695629861229764

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:44

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000029414 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-800
BELEM/PA
Fone: 9123497739

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000029414
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0905 0494 3200 0100 5500 1000 0294 1410 0224 1639

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	315210032450698 10/09/2021 10:49:50-01:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0013-75		10/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL,545		UMARIZAL		66055-050	10/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA			10:48:00

FATURA

001 10/10/2021 3.410,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.410,00	579,70	0,00	0,00	3.410,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
94312	ACCU-CHEK SAFE T-PRO UNO (NON-EU) CQ00 ROCHE DIABETES - LOTE: 42521087 - FABRICACAO: 01/10/20 - VALIDADE: 31/10/25	90183999	100	5102	CX	21,00	60,000000	1.260,00	1.260,00	214,20	0,00	17,00%	0,00%
79081	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TIENDER TESTS ROCHE DIABETES - LOTE: 26031931 - FABRICACAO: 03/12/20 - VALIDADE: 03/09/22	38220090	000	5102	CX	86,00	25,000000	2.150,00	2.150,00	365,50	0,00	17,00%	0,00%

Anderson Dias dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210032450698 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDO N. 183894831-1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-3791 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	FINANCEIRO - HJB 20 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:24
Código de Barras	00190000090301497700700001158179887690000043800
Descrição	EPAMINONDAS NF 2129
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210910059535833 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:23:40
Valor Nominal	438,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 438,00 (Quatrocentos e Trinta e Oito Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695626506697937

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:31

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Sarao De Mamore, 037
Guama - 66073070 Belem/PA 9132695728

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 2128
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 3342 6800 0186 5500 1000 0021 2916 6296 2361

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	315210032484892 10/09/2021 14:09:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152930396		11334268000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23453830001575	10/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	10/09/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		14:08:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 10/10/2021
Valor: R$ 438,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	438,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1320941205	BOBINA SERRILHADA 5X11 C/ 10.000 UNID	38201010	0400	5102	UNID	1,0000	348,00000	348,00					
1320941140	LACRE ESCAMA PRETO	38202190	0400	5102	UNID	100,0000	0,45000	45,00					
1320941140	LACRE ESCAMA ROXO	38202190	0400	5102	UNID	100,0000	0,45000	45,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
20 / 09 / 21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
PEDIDO SIGNEXO: 163897746.1
Você pagou aproximadamente:
R$ 75,01 de tributos federais
R$ 74,48 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3BCEA3

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARI
RECEBI
DIA ____ HOR. 1620
10-09-21.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:11
Código de Barras	74891121230103072001303007901063487680000246940
Descrição	F CARDOSO NF 123475
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021091004958684871
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:11:19
Valor Nominal	2.469,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.469,40 (Dois Mil e Quatrocentos e Sessenta e Nove Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695619095925627

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:57

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.123.475
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132121344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.123.475
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0904 9499 0300 0162 5500 1000 1234 7510 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210032352374 - 09/09/2021 17:02:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	09/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	09/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		17:02:51

FATURA

Num.: 123475 V.Orig.: 2.469,40 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.469,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.469,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.469,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT. TIPI	CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00032560	FITA REQUIOPE OPA TEST STRIPS NR C 50 UND L: 2004514 F 01/11/2020 V 30/11/2022	38220090	0	41	5102	FR	1	229,40	229,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00043008	SORO GLICOSADO 0% SORAL SIST FECHADO (10003) L: 740052305 F 01/08/2021 V 01/01/2023	30049099	5	41	5102	FR	170	3,26	1.824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012888	SORO GLICOSADO 0% SORAL SIST FECHADO (10003) L: 740052306 F 01/08/2021 V 01/01/2023	30049099	5	41	5102	FR	60	3,20	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025491	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML L: MM2 F 01/07/2021 V 01/06/2025	30049099	0	41	5102	AM	200	1,12	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

20 09 21

Anderson Cunha dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 09/10/2021, Valor: 2.469,40 BIOMEDI 16772462-1 E 163671043 1 BIOMEDI AS 1 2001 0 F , 0075A5-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, §6§00 I DO RICMS-PA E DECRE 7819 DIT ES H 147 13 ICMS ESTEVE NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:16
Código de Barras	74891121230103232001003007901071287690000455126
Descrição	F CARDOSO NF 123480
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	202109110596794647 8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:16:31
Valor Nominal	4.551,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.551,26 (Quatro Mil e Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695622105758690

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.123.480 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132011344
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.123.480
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0904 9499 0505 0163 5500 1000 1234 8010 0464 0527

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210032422704 - 10/09/2021 08:44:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		08:44:11

FATURA

Num.: 123480 V.Orig.: 4.551,26 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 4.551,26

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	4.551,26

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	4.551,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. TRIB.
00018294	ACIDO PERACETICO 0,2% 500ML PERAX 500 CONT PF N. L. 2002915 F 01/07/2020 V 31/07/2022	29159090	0 - 41	5102	UN	8	131,99	1.055,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033154	CLOREXIDINA GLICONATO SOL BUCAL 0,12% (L+L) BIOHEX L. 2106784 F 01/03/2021 V 31/03/2023	33049990	0 - 41	5102	FR	12	24,70	296,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012144	DRENO DE KHER ESTERIL EM LATEX N 12 L. EB11921 F 11/06/2021 V 11/06/2023	90183029	0 - 41	5102	UN	1	14,14	14,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026110	EQUIPO MACRO NUTRICAO ENTERAL TUBO EXTENSOR AZUL L. 210001885 F 01/07/2021 V 01/06/2024	90189010	0 - 41	5102	UN	300	1,53	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010999	FRALDA INF. GERIATRICA UNIV. G/P 20 UNIDADES C/ ADPTA. BR37 L. 8214720 F 01/05/2020 V 01/01/2024	96190021	0 - 41	5102	UN	9	400,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012213	GEL PARA ULTRA-SOM GARRAFA DE 1 KG L. 210204 F 24/05/2021 V 24/05/2023	33069090	0 - 41	5102	FR	12	5,65	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16 09 21

Assinatura e Carimbo dos Santos
Advogado Administrativo
Hospital Jean Bitar N. OXARIFADO
INDSH
RECEBIDO
10/09/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 10/10/2021, Valor: 4.551,26 PEDIDO 163729181 I RETIRADO AS : 2001 C.E.: 00750-1 ISSQN PAGO ANTECIPADO ANO 5ol, ANEXO I DO DECRETO-RA E REGIME TRIB SIP ES R 547 TA ISPS RETIDO NA FONTE CONFORME DECRETO 78.5A	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:14
Código de Barras	00190000090290456300000003773173687690000096700
Descrição	FARMACEUTICA DIST NF 8179
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091002951122180
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:12:48
Valor Nominal	967,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 967,00 (Novecentos e Sessenta e Sete Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695620843766074

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 15:13

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.008.179
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11 Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.008.179
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1521 0910 4681 6200 0102 5500 1000 0081 7913 8160 8635

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
315210032433614 10/09/2021 09:36:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	10/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	10/09/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:36

FATURA

001 10/10/21 967,00

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	0,00	0,00	967,00
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	967,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1003	DUPIVACAINA+GLICOSE ISPERIA INGNE+HOSP MLAML-GEN	30039071	060	5102	AMP	50	3,59	179,50	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 21040769 - Fab: 01/04/2021 - Val.: 30/04/2021														
1306	G.I. ANSETRONA INGNE SOL IN ML (CXNAMP ENERIOS)	30039079	060	5102	AMP	350	2,25	787,50	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 21060693 - Fab: 01/07/2021 - Val.: 30/06/2021														

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/09/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

15 09 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:37
Código de Barras	42297197050005021310700060443728187700000094184
Descrição	HOSPFAR NF 345377
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021091303983197418
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:37:08
Valor Nominal	941,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 941,84 (Novecentos e Quarenta e Um Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695634543428546

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:14

Identificação do emitente

HOSPEAR IND E COM DE PROD HOSP SA

[illegible] 1010 TRECHO 03

[illegible]

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000345377
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0926 9219 0800 0202 5500 2000 3453 7714 3839 9897

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
353210048638768 10/09/2021 14:07:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374197866027S

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138859

CNPJ
26.921.798/0002-02

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183401-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-95

DATA DE EMISSÃO
10/09/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
10/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
14:06:00

FATURA

001
10/10/2021
941,84

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
676,09	37,46	0,00	0,00	941,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ICL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				34.543.188/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R AMADOR BUENO, 717	GOIANIA	GO	107306890

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			19.000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
626699	ATADURA CREPE CVDM(10CM)(L800 I10)(CT/5)(1 ATADURA CREPE 13 FIOS 2(CM)(L800)-CREM (Ref: 1001021)	30059090	000	6108	PT	10,000	14,81000	148,10	0,00	148,10	12,77	12,00%	0,00%	500302313	31/01/2026	0,00
626899	ATADURA CREPE CVDM(20CM)(L800 I2P PCT/10)(ATADURA CREPE 13 FIOS 20(CM)(L800)-CREM (Ref: 2505/21)	30059090	000	6108	PT	20,000	13,81000	276,20	0,00	276,20	35,59	12,00%	0,00%	500302321	31/08/2026	0,00
525149	1 RIDRUX 0,2% SOL AQUOSA FRA/100ML (DIGLICONATO DE CLOREXIDINA/SOLUBILICA) (Ref: 0003/21)	30021921	000	6102	FR	200,000	1,89000	189,00	0,00	189,00	32,32	12,00%	0,00%	2103349	31/07/2025	0,00
027109	COLETOR URINA ADULTO 2000ML (CT/100)(SIS COLETOR URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO) (Ref: 0003/21)	90183929	040	6105	PT	4,000	33,23000	265,84	0,00	265,84	0,00	0,00%	0,00%	0721	31/07/2024	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012

Protocolo: 353210048638768

ID 183721191; id183724824[illegible]pessoa com cláusula CIF, fica incluído no valor da mercadoria HOSPEAR - AFE: 1.02703-8 AE: 120982-6

AS: 1034/10 CLIENTE - Protocolo: PROTOCOLO Vandelor: 260-X MARCAS Pedido: 493523 Cond: 30 DIAS 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$ 37,46 Valor do ICMS Interestadual para UF do remetente: R$ 0,

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21 09 21

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EMITIDO EM AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO SEM VALOR FISCAL

powered by TOTVS

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
[illegible] 710 TRECHO 03
[illegible]
[illegible]
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000345377
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0926 9219 0800 0202 5500 2000 3453 7714 3839 9897

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
353210048638768 10/09/2021 14:07:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VUNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
	REQUED [Fab: 23/09/21 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 1/99 ITEM 52															
021599	- ESPIRONOLACTONA 25MG CX/30CPR (G) (ESPIRONOLACTONA 25MG-ECMS - Fab: 24/09/21	30042230	300	6108	CX	10,000	4,53000	45,30	0,00	45,30	1,81	4,00%	0,00%	28004	30/09/2023	12,36

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSITORIO COMPRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:19
Código de Barras	00190000090325972000500001738178987690000123518
Descrição	HOSPMED NF 13343
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092204195418534
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:19:20
Valor Nominal	1.235,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.235,18 (Um Mil e Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695623812225865

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:15

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.235,18	NF-e Nº: 000.013.343 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

HOSPMED DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (CJ C. NOVA IVN), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130300 TEL/FAX: 9133261597

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.343
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 4114 9100 0180 5500 1000 0133 4310 0009 3416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210032480072 - 10/09/2021 13:37:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		13:36:54

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	10/10/2021	1.235,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
44,34	7,54	0,00	0,00	1.235,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.235,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00003004	AGULHA DESC. 30X08 CX C/100UN LT. 1466864 Val. 04/24 Reg Min Saude 80036180009	90183219	0 00	5102	UN	200,00	0,0739	14,78	14,78	2,51	0,00	17,00	0,00	
00003004	AGULHA DESC. 30X08 CX C/100UN LT. 1706564 Val. 04/24 Reg Min Saude 80036180009	90183219	0 00	5102	UN	400,00	0,0739	29,56	29,56	5,03	0,00	17,00	0,00	
00000299	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/48FR LT. 3111468 Val. 09/23 Reg Min Saude: 10772000101409	30049099	0 60	5405	FR	80,00	2,7694	221,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001802	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/50BL LT. 8000138683 Val. 05/22 Reg Min Saude: 10310001169	30049099	0 60	5405	BL	330,00	2,7694	969,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0059 - RODRIGO ALBUQUERQUE
Tabela: 30003341-1

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16 09 21
HORA 11:30
16.09.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.237, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 78 d. 28/06/10 L-401: BOLETO BANCARIO-in R$ 1.235,18 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3860-1, C/C: 113306-3 OC: 163725191 - OC: 163726824 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / 88 ACESSO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009807-8	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:22
Código de Barras	04192102730095179000511217140364187690000402340
Descrição	INTERACT NF 20211347 COMP 09-2021
Banco Cedente	41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Número Único do Boleto	2021092302224425309
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7458353000189
Razão Social	INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENT
Nome Fantasia	INTERACT DEVELOPMENT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:22:18
Valor Nominal	4.023,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.023,40 (Quatro Mil e Vinte e Três Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695625593785764

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:22

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20211347	22/09/2021 às 10:50:55	22/09/2021	96376596

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA
Telefone: 37105100
CPF/CNPJ: 07.458.353/0001-80
Inscrição Municipal: 28500
Endereço: RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO
CEP: 95900-038
Município/UF: LAJEADO/RS
E-mail: nfe@interact.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INDSH - Hospital Jean Bitar
Telefone:
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: Rua Comego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal
CEP: 66055-000
Município/UF: BELEM/PA
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestao SA - Strategic Adviser referente ao mes de setembro de 2021

Vencimento da fatura dia 10/10/21

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 541,14 (13,45%) Fonte: IBPT

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.023,40
ISS — % Valor R$ —
PCO — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.023,40
Dt Transferência 22/09/2021

c/c 01033090-100-1

CNAE Fiscal: Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis

Item da Lista de Serviços: 01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação do Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Marta Regina
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40	(x)	2,50 %	(=)	R$ 100,58

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:38
Código de Barras	34191090080010697093267381860005287700000022220
Descrição	INVICTA NF 2417
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091401022122728
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18504036000178
Razão Social	INVICTA CLEAN D R EIRELI
Nome Fantasia	INVICTA CLEAN D R EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESEN SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:38:18
Valor Nominal	222,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 222,20 (Duzentos e Vinte e Dois Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695635230535086

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:18

INVICTA CLEAN HOSPITALAR EIRELI

TRAVESSA CASTELO BRANCO, 2361 - GUAMA -
CEP:66063-420 - BELEM - PA
TEL: (91)3229-2746

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000002417 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0918 5040 3000 0178 5500 1000 0024 1715 0257 5221

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210032777324 13/09/2021 15:30:56

DISCRIÇÃO ESTADUAL	DISCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
154172600		18.504.036/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	13/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		15:30:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	13/10/2021	222,20									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	222,20
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	222,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
008093	PANO CHAO ALVEJADO CC SIMPLES AGRICOLA	63071000	3102	5102	UN	101,00	2,20	0,00	222,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ANDEIRO - HJB
20 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/09/21

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA REF. A COTACAO BIONEXO (183896387.1) - 434/435 Tributos aprox R$9,33 (4,20%) Federal e 37,77 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:36
Código de Barras	00190000090290988813977272099175187700000097500
Descrição	KB PINHEIRO NF 5679
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210921000148403534
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:36:20
Valor Nominal	975,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 975,00 (Novecentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695634166082240

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:11

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132990626
CEP: 67130000

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.005.679
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 5190 6700 0153 5500 1000 0056 7910 4327 7036

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 COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315210033815083 - 21/09/2021 07:12:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	21/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		07:12:35

FATURA

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	975,00

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	296,89	975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000001	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0	60	5656	KG	3,0000	325,0000	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,89

21 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente 30,42% em impostos, sendo: R$ 131,24 (11.65%) em tributos Federais; R$ 165,78 (17.00%) tributos estaduais; R$ 679,11 pelos produtos/servi cos. Fonte: IBPT vide.a.a (EC/33) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:20
Código de Barras	74891121150318702001502007481084187690001790000
Descrição	MED CARE NF 45497
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210913070016831l4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:19:56
Valor Nominal	17.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 17.900,00 (Dezessete Mil e Novecentos Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	6376956243346768S8

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:16

NF-E
Nº 045.497
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DIST. EQUIP. MED. HOSP. LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 045.497 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2109-26.315.031/0001-25-55-001-000.045.497-151.796.167-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		Consulte à autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
CNPJ: 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.
Protocolo de autorização: 315210032487617	10/09/2021 14:24:17	

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.451.830/0015-75	10/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA / HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	10/09/2021

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	END. ENTREGA
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 45.497 1							
10/10/21 17900,00							

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,00	187,00				17.900,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					17.900,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
ECIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349080296	90189095	740	5.102	UN	13	750,00	9.750,00	0,00	0,00		0%		13 N0M0686Y 30.11.25
ECIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349080296	90189095	740	5.102	UN	6	750,00	4.500,00	0,00	0,00		0%		2 N1A0784Y 31.12.25 4 N1B0038Y 31.1.26
ECIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349080302	90189095	740	5.102	UN	3	850,00	2.550,00	0,00	0,00		0%		1 P0J0452Y 31.8.25 2 P0L1115 31.10.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349080502	90183999	200	5.102	UN	5	220,00	1.100,00	1.100,00	187,00		17%		4 J0K2577JV 30.9.25 1 J0M1314JV 30.11.25

FINANCEIRO-HJB
14/09/21

13.09.21 ALMOXARIFADO RECEBIDO HJBRA

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 2188,55 (15,58%) + Estaduais = R$ 3042,00 (17,00%) Fedido(s) [28903] REFERENTE AOS PACIENTES_ MATEUS MIRANDA TAVARES_PAMELA BARBOSA DOS SANTOS_JOSIANE SILVA FLORENCIO - Agend:16031 - Pac:MATEUS MIRANDA TAVARES - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALBERTO JOSÉ LOPES DE MAGALHÃES CEM 4512 - Data Proc:10/9/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:21
Código de Barras	74891121150319342001902007481035287690001693000
Descrição	MED CARE NF 45523
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210913050014878 21
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:20:44
Valor Nominal	16.930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 16.930,00 (Dezesseis Mil e Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695624622380805

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:18

NF-E
Nº 045.523
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 045.523 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2109-26.315.031/0001-25-55-001-000.045.523-156.758.436-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizador.

Protocolo de autorização
3152100325069 58 10/09/2021 15:46:46

Destinatário / Remetente

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0013-75	10/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura / Duplicata

FATURAS: 45.523/1
10/10/21 16930,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
880,00	149,60				16.930,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					16.930,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V.UN. UNIT.	V.TOT. TOTAL	BC ICMS	V.UN ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/DT/VAL/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	13	750,00	9.750,00	0,00	0,00		0%		13 N0M0686Y 30.11.25
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		3 N1A0784Y 31.12.25 2 341B0938Y 31.1.26
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	3	850,00	2.550,00	0,00	0,00		0%		3 P0L1115 31.10.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	200	5.102	UN	4	220,00	880,00	880,00	149,60		17%		4 J0K2577IY 30.9.25

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 10.09.21

FINANCEIRO-HJ
14/09/21

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (base IBPT): Federais = R$ 2614,09 (15,56%) + Estaduais = R$ 2878,10 (17,06%) Pedido(s) [28981] REFERENTE AOS PACIENTES LUSSANDRA DO SOCORRO COSTA DA COSTA _ TOMIS LIMA DA SILVA_VINICIUS LEITAO PANTOJA - Agend:16345 - Pac:LUSSANDRA DO SOCORRO COSTA DA COSTA - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALBERTO JOSÉ LOPES DE MAGALHÃES CRM 4512 - Data Proc:8/9/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

PUBLICAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863769561832835000O
Data da Operação	11/10/2021 15:38
Código de Barras	00190000090313017700300215809179187700000234162
Descrição	MEDILAR NF 687012
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091304000347602
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:37:43
Valor Nominal	2.341,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.341,62 (Dois Mil e Trezentos e Quarenta e Um Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695634887729802

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5551-37187600 Fax: 55-51-37187600
medilar@medilar.com.br - www.medilar.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000687013
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6870 1211 0011 3282

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
VENDAS DE MERC / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS D	143210186686438 13/09/2021 14:14:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
15600205?9	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDIS	23.453.830/0015-75	13/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSEG JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	8132392800	PA		

FATURA

001								
11/09/2021								
2.341,62								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.341,62	163,91	0,00	0,00	2.341,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.341,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.855.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148922338110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUME			90,000	90,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01605	PRE CADASTRO ESCOVA CLOREXIDINA 2% 72 UN RIOQUIMICA RIO605X LOTE: 2102668 - DT VALID: 31/08/23 - GTIN.: 7897782206875 - REG. M. S.: 0 01111111111 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30051010	000	6108	UN	936,00	2,16900	2.030,18	2.030,18	142,11	0,00	7,00%	0,00%
12348	LUVA CIR. EST. N.8.0 LATEX C/100 PARES SANRO MEDFEEL LOTE: 234201 - DT VALID: 31/08/23 - G TIN.: 7896243126432 - REG. M. S.: 00 10170489006 - FABRICANTE: FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA	40151100	000	6108	P	200,00	1,05720	211,44	211,44	14,80	0,00	7,00%	0,00%
09847	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C/10 MAR K MED (FRAC) LOTE: 16467 - DT VALID: 28/12/25 - GT IN.: 7899430461552 - REG. M. S.: 001 02078200115 - FABRICANTE: MARK MED IND USTRIA E COMERCIO LTDA	90183920	000	6108	UN	300,00	0,50666	180,00	180,00	7,65	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210186686438
Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE
ID 183725191.1
Pedido# 424334 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 691,24 (29,52%). 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$ 234,16. 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 divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) emate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

20 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:51
Código de Barras	34191098003708704124280970300002187710000558595
Descrição	MERCURIO NF 799742
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021092802322016647
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	11.831.785/0001-60
Razão Social Sacador Avalista	MERCURIO ALIMENTOS S/A
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:51:09
Valor Nominal	5.585,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.585,95 (Cinco Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695642971625558

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-8500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.799.742
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 8317 8500 0160 5501 0000 7997 4212 0649 3800

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		315210034684221 27/09/2021 15:18:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Passaporte	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	27/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE RECEBIMENTO/ENTREGA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	27/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		15:23:44

FATURA/DUPLICATA

001	12/10/21	R$ 5.585,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		5.585,95	
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		5.585,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9-sem transp				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	0,000	264,879

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
165	BUCHO CONG 1 CX	02062990	060	5405	KG	18,920	20,25	383,13	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF 1 CX	02013000	060	5405	KG	24,696	28,20	696,43	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 6 CX	02023000	060	5405	KG	91,152	26,50	2.415,53	0,00	0,00	0
13406	LINGUA CONG ESTRELA 12.0	02062100	060	5405	KG	30,111	16,80	505,86	0,00	0,00	0
14552	FILET DE PEITO IND TEMP FRANGAO FOODS 20.0	02071400	060	5405	KG	100,000	15,85	1.585,00	0,00	0,00	0

Hospital Jean Bitar
UNOSH
28/09/21.

ALMOXIRIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atravas do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 218102 REPASS Pedido: 21166899 Cliente: 9744 Motorista: Usuario: Silvia.Cristina

RESERVADO AO FISCO

29 09 21

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicado ao lado; Data de emissão:27/09/2021,Valor Total: R$5.585,95, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.799.742
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:22
Código de Barras	00190000090326477100100005272174187690000108000
Descrição	MOGI MEDICAL NF 1413
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091603063119993
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28199997000170
Razão Social	MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS EIRELI
Nome Fantasia	MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	1301.INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:21:47
Valor Nominal	1.080,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.080,00 (Um Mil e Oitenta Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695625282597710

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:20

Recebemos de MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
FP/CNPJ: 23453830001375 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR: 1.080,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.413
Série 001

MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS EIRELI

Presidente Campos Sales, 67 - Vila Oceania - MOGI MIRIM - SP - CEP: 13800-530
Fone: (19)3549-0620
comercial3@mogimedical.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.413
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0923 1999 9700 0170 5500 1000 0014 1310 0003 0186

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135211054835979 10/09/2021 16:41:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
456174387113		28.199.997/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75		10/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343		UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	PA				16:36:42

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1413 - Valor Original: R$ 1.080,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.080,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/10/2021
Valor	R$ 1.080,00

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	174,96 (16,20 %)	1.080,0
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	1.080,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - REMETENTE				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST SBN QUADRA 1 BLOCO A ASA NORTE	BRASILIA				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1824	CATETER DUPLO LUMEN 7FR/105CM Cson.ICMS 93/2015: Vr.FCP UF Dest:0,00 - Vr ICMS UF Dest: 108,00 - Vr ICMS UF Remet:0,00	90183924	0102	6108	UN	18,00	60,00	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00

28 09 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.

PEDIDO: 183725191.1
VENDEDOR: KAROLINE
BOLETO

"Não recolhimento do DIFAL da EC 87/2015 conforme Ação Direta de Inconstitucionalidade ADI 5464/2016."

- Trib. aprox. R$ 41,36 Federal - Trib. aprox. R$ 120,60 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 9C3529
Conv.ICMS 93/2015: Total Vr.FCPUFDest:0,00 - Total Vr.ICMSUFDest:108,00 - Total Vr.ICMSUFRemet:0,00

RESERVADO AO FISCO

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN MANGUIN

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24.09.21 HORA 16:00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/09/2021 16:41:40 - Op TALIANA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:16
Código de Barras	00190000090145693921200040189177987690000183164
Descrição	NATAN NF 55900
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210910059582088884
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:15:42
Valor Nominal	1.831,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.831,64 (Um Mil e Oitocentos e Trinta e Um Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	6376956217806781S6

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:07

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.055.900
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0559 0010 9092 6198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315210032426392 - 10/09/2021 09:03:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (001017)			23.453.830/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:02:31

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	10/10/2021	1.831,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.831,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.831,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
07	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00003163	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML IN1 CX C/500AM LT. 3023 Val. 03/23 V.Un.Prod.R$ 0,56	30049099	0 60	5405	AM	600,00	0,9500	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004270	ESCINA 10MG/G-POLISSULFATO DE ESCINA SODICA 10MG/G+SALICILATO DE DIETILAMONIO 50G/G GEL 30G TB LT. 1002987a Val. 04/23 V.Un.Prod.R$ 18,20	30049099	0 60	5405	TB	40,00	18,2000	728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004678	LORATADINA 10MG CX C/12CP LT. 34259 Val. 03/22 V.Un.Prod.R$ 0,11	30049069	0 60	5405	CP	84,00	0,1100	9,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002984	SOL. GLICERINA 12% 500ML (CLISTER) C/APLICADOR CX C/04UN LT. GN238040 Val. 05/22 V.Un.Prod.R$ 7,20	30049099	0 60	5405	UN	72,00	7,2000	518,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendi DOIS - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 000016194-1

Liniker Cardoso
Supervisor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/09/21 HORA 11:20

15 09 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFOP pego orient. Art.237, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial No. 74 e 28/34/18 I-004: BOLETO BANCO DO BRASIL.in R$ 1.831,64 PEDIDO 183724028.1 DEC. FUNC. 138/2021 / AUT. 11213402 / AUT. 152.4816 / AUT. 5210403 / A UT. 3049699	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:30
Código de Barras	00190000090261013100100014932172287690000342150
Descrição	PAPEL E CIA NF 18514
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091402026092652
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:29:56
Valor Nominal	3.421,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.421,50 (Três Mil e Quatrocentos e Vinte e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695630337585349

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:50

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/09/2021 - DEST. / REM.: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 3.421,50

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000018514
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | **1**

Nº 000018514 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0910 3182 7190 0139 5500 1000 0185 1410 1185 1411

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210032476835 10/09/2021 13:14:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		10/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)8543-0229	PA		13:07:21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	10/10/2021	3.421,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.421,50

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	3.421,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
564	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5806	COLHER DESCART BRANCA REFEICAO PCT C/50 UNID CX C/20 PCT ETIRA/PLAST	39241000	0400	5102	PC	280,00	2,89	0,00	809,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5331	COPO 300ML BRANCO PCT C/ 100UND -COPOBRAS	39269000	0400	5102	PC	47,00	6,81	0,00	320,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71152	PANO MULTIUSO 0,29CM X 300 M (600 UN LARANJA) - NOBRE	56031290	0400	5102	RL	9,00	126,34	0,00	1.137,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70966	SACO PLASTICO TRANSP SKG 26X40X0,2 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	0400	5102	CT	130,00	7,00	0,00	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70950	VASSOURA C/CHAPA PIACAVA - ALVORADA	96031000	0400	5102	UN	2,00	6,80	0,00	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60310	CLIPS GALVANIZADO 3/0 CX C/100 UND - WIRE FLEX	83059000	0400	5102	CX	5,00	1,85	0,00	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61263	COLA EM BASTAO 8G CX C/ 12UN MARIPEL	35069110	0400	5102	UN	4,00	0,77	0,00	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68649	CAPA PLENCAD A-4 PRETA PCT C/100UNO - LABRAME	39261000	0400	5102	UN	20,00	0,31	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71004	ESTILETE LARGO - ART KNIVES	82089000	0400	5102	UN	2,00	1,22	0,00	2,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
/0910	GRAMPO PARA PASTAS DE METAL - TIPO TRILHO 80MM - LYKE	83052000	0400	5102	UN	15,00	7,54	0,00	113,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58458	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL - BRW	96092000	0400	5102	UN	20,00	1,87	0,00	37,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58459	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO - BRW	96092000	0400	5102	UN	7,00	1,87	0,00	13,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58460	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO - BRW	96092000	0400	5102	UN	3,00	1,87	0,00	5,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68163	PASTA SUSPENSA KRAFT - DELLO	39261000	0400	5102	UN	20,00	3,07	0,00	61,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PC. 183896837.1/183897746.1.PEDIDO 8x180635.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:45
10.09.21

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
20 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:21
Código de Barras	23793394074000000465187000182300687690000095235
Descrição	RB QUALITY NF 1420557
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091700095863627
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81895870000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:21:13
Valor Nominal	952,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 952,35 (Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695624958657999

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:19

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB
R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
001.420.557
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0908 1895 8700 0130 5500 1001 4205 5710 0947 9476
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 F. EST. N CONT.		135211052078637 10/09/2021 09:28:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
336.849.054.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13 SET 2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA
001 10/10/2021 952,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
952,35	66,67	0,00	0,00	952,35

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	297,18	952,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENT				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO	SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
090				57,470	57,470

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	V.APROX. TRIBUTOS
180789	PULVERIZADOR PLASTICO 500ML NOBRE Cód. Barras: 7899682739734	84248990	000	6108	UN	10	5,88	58,80	58,80	4,12	7	8,44
050034	POTE 100 ML COPOMAIS BRANCO C/100 Cód. Barras: 7897147500028	39239000	000	6108	PT	50	3,75	187,50	187,50	13,13	7	39,92
020037	SACO LIXO PRETO 60 C/100-P2 RB32	39232910	000	6108	PT	30	16,90	507,00	507,00	35,49	7	178,67
020009	SACO LIXO AZUL 200 C/100 P4	39232910	000	6108	PT	5	39,81	199,05	199,05	13,93	7	70,15
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORC:571854 COD. CLIENTE: 12542 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 95,24 ***** Valor DIFAL origem: 0,00 Trib aprox R$: 142,42 Federal, 154,76 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

FINANCEIRO-HJB
23 09 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 57,470 P.BRUTO: 57,470 CUBAGEM: 0,27370 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893 ENT:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA M** PEDIDO ID 183896837 1 FORTADOR: BOLETO-BRAD NUMERO PEDIDO: 947947 VENDEDOR: 0000$ SEU PEDIDO: 183896837I	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___ Elton Sousa Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 22/09/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:33
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 172.499,97 (Cento e Setenta e Dois Mil e Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	RDC SEDE COMP 09-2021
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	11/10/2021
Autenticação	637695632398511801

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:02

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 09/2021
HJB

São Paulo, 01 de outubro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

CNPJ
23.453.830/0015-75

Histórico	Debito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS , CONFORME CLAUSULA DE CONTRATO DE GESTÃO.	R$ 172.499,97	R$ 172.499,97
COMPETÊNCIA : SETEMBRO/2021 RECEBIMENTO: OUTUBRO/2021		

Valor por Extenso:
cento e setenta e dois mil, quatrocentos e noventa e nove reais e noventa e sete centavos

Natália Menoni
Financeiro
INDSH / SEDE / ADM

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

05 10 2021

C.C 01033050 - 1001.

clemencia.sfs@indsh.org.br; gaf.hrpc@indsh.org.br; rodrigo.hrpc@indsh.org.br; 'José Junior - INDSH' <gerentefinanceiro.chzn@indsh.org.br>
Cc: "INDSH" <cristiano@indsh.org.br>; joseluz@indsh.org.br; 'Lilian K Bose' <lilian@indsh.org.br>; jcnzoli@indsh.org.br; financeiro.sede@indsh.org.br; 'Bruno Martins' <bruno@indsh.org.br>; ediane.rocha@indsh.org.br; 'Giovanna Cunha - INDSH' <giovana.cunha@indsh.org.br>
Assunto: RDC - Repasse Out./2021 Competência Set./2021

Boa tarde a todos.

Segue abaixo demonstrativo do Relatório de Despesas Compartilhadas que ora servirá de base para os repasses à SEDE Administrativa:

SEDE ADM

Rateio de Despesas Compartilhadas - Setembro de 2021

Valores expressos em R$

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 de Manaus	6,76%	129.285,61	0	129.286	17,16%	199.102	199.181,57	15%	197.717,75
Hospital Geral de Tatiândia	7,50%	104.710,05	0	104.711	13,85%	161.321	161.320,61	12%	140.744,81
Hospital Regional Público de Integração do Leste do Pará	8,44%	125.011,70	0	125.012	16,53%	192.597	192.597,05	15%	157.366,78
Hospital Jean Bitar	8,27%	122.874,75	0	122.875	16,25%	189.305	189.304,79	14%	172.499,97
CBR Belém	8,82%	116.829,05	0	116.829	15,45%	179.977	179.976,73	14%	165.362,74
Hospital Geral de Ipiruna	4,25%	56.273,07	0	56.273	7,44%	86.696	86.696,11	7%	54.869,90
Hospital e Maternidade N. Sra. Das Graças - SFS	4,60%	69.903,14	70.000	-9.037	0,00%	0	70.000,00	5%	70.000,00
UPA São Francisco do Sul	1,37%	18.164,09	0	18.164	2,40%	27.984	27.984,19	2%	15.000,00
Hospital e F.S Delphina Rinaldi Abdel Aziz - Manaus	33,68%	445.198,36	80.000	365.198	0,00%	0	80.000,00	6%	80.000,00
Upa Campos Salles - Manaus	4,73%	62.683,93	10.000	52.684	0,00%	0	10.000,00	1%	10.000,00
Hospital Público Regional de Caetés	6,26%	82.984,50	0,00	82.985	10,99%	127.849	127.849,32	10%	118.752,50
TOTAL GERAL	100%	1.324.910	160.000	1.164.910	100%	1.164.910	1.324.910	100%	1.182.314,44

380

Atenciosamente,

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
ACREDITO À VIDA

NATÁLIA FÉRIA MENONI
Analista Financeira

Tels. 11 3673-5136
11 94555-9842
www.indsh.org.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:23
Código de Barras	75691402750109922750400393860010787690000050166
Descrição	RENYLAB NF 11107
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	2021091404025868227
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	562583000144
Razão Social	RENYLAB - QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia	RENYLAB - QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:22:51
Valor Nominal	501,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 501,66 (Quinhentos e Um Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695626006949325

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 16:30

RECEBEMOS DE RENYLAB QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 501,66

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	PEDIDO 010976

NF-e
Nº 000.011.107
SÉRIE: 3

RENYLAB QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA

RENYLAB

RODOVIA BR-040, 0 KM 697
Bairro: CAICARAS
BARBACENA - MG - 36205-666
Fone: (32)3331-4489 Fax: (32)3333-0379

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 000.011.107
SÉRIE:3
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0900 5625 8300 0144 5500 3000 0111 0719 5145 5461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABEL	131214333614008 - 10/09/2021 09:44:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB/T.	CNPJ / CPF
056.939.030-0062		00.562.583/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAND - INDS	012521	23.453.830/0015-75	10/09/2021 09:37

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	10/09/2021 09:37:40

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		09:37

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	011/07-1/1														
VENCIMENTO	10/10/2021														
VALOR	501,66														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
501,66	35,12	0,00	0,00	399,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
102,16	0,00	0,00	0,00	0,00	501,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	1 - Destinatário (FOB)			MG	34.028.316/1009-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE BONIFACIO, 23	BARBACENA	MG	0620144630013

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	RENYLAB		0,60	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
010107	URETEST RENYLAB (TESTE RAPIDO) - Cx c/ 30 Testes - RENYLAB LT: 2106104 Val: 18/06/2022 Qtd: 5	38220090	000	6107	CX	5,000	79,900000	399,50		501,66	35,12		7	

FINANCEIRO - F.S
20 09 21

"O cliente/destinatário deverá conferir a qualidade e a quantidade dos produtos no ato do recebimento confrontando-se com a descrição da nota fiscal bem como verificar as adequadas condições da embalagem. Serão aceitas reclamações após transcorridas 24 horas do recebimento"

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66055000, BELEM, PA
Número(s) do(s) Pedido(s): 010976
183725191.1 Cotação
Pedido referente: Cotacao HOSPITAL JUAN BITAR SOL 432
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destin: R$ 50,17. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00. - Dest. Entrega: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:50
Código de Barras	03399263391400000000100002701019487700000228000
Descrição	TECNOCIRURGICA NF 9507
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20210910049506336S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18920484000152
Razão Social	TECNOCIRURGICA COMERCIO DE MATERIAIS MED
Nome Fantasia	TECNOCIRURGIGA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS CIRUR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL HUMAMO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:50:08
Valor Nominal	2.280,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.280,00 (Dois Mil e Duzentos e Oitenta Reais)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695642305955878

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:43

RECEBEMOS DE TECNOCIRURGICA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TECNOCIRURGICA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA
Endereço: Rua 22 DE, 1280
Bairro: Estádio
Cidade: Rio Claro SP
CEP: 13501-388
Fone/Fax: (19) 3531-5100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 9.507
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0918 9204 8400 0152 5500 1000 0095 0710 0133 1695
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e, www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento		135211052947712 10/09/2021 11:24:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
587202315115		18.920.484/0001-52

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		UMARIZAL	66055000	10/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	91 3239-3871	PA	ISENTO	11:24

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
9507/1	11/10/21	2.280,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.280,00	159,60	0,00	0,00	0,00	2.280,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE I	0-EMITENTE				18.233.211/0018-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Getúlio Vargas 1340	São Carlos / SP			SP	637416057117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16,00				18	18

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
A10500	FILTRO HME FILTER (HME) Lote: 002231 x440 Val: 09/01/2021 MS: 80251140059	90189099	000	6.102	UN	480	4,70	2.280,00	2.280,00	159,60	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/09/21 HORA 12:24
Marcio Silva

Telma Cristina
Coordenadora Administrativa
Hospitais São Sebastião

20 09 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:159,60] :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT] :: Pedido:4734] :: OC:187725191] :: Inf. de entrega :: Unid. Entrega: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000	

NF-e
Nº 9.507
SÉRIE 1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:33
Código de Barras	84610000005-4 03350024030-5 21034310323-5 93800012109-6
Valor do pagamento	R$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	08/10/2021
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	TELEFONE OI 09-2021
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695632012322753

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:01

CDD BELEM PA SS1
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
- UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

DATA DE EMISSAO 01/10/2021	TELEFONE/CONTRATO
CNPJ / CPF 03453830001575	3239-3800 0 1
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL TRONCO	503,35
COD. DEB. AUTOMATICO 130501170055	VENCIMENTO
000000 000 91	11/10/2021

AD:0010004

P213512820 00000 00000000034 30 290921

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:			
ALTERNATIVO	09/21: 382:36	08/21: 444:30	06/21: 380:54	05/21: 441:00	07/21: 490:12	04/21: 463:48

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PRESENTE AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
P5544 - OFERTA FLAT FEE
P5543 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL — NFST N. 000014800A/SERIE E /SUB-SERIE 54

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 24/09/2021 CONSUMO MINUTOS 382:36 FRANQUIA 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR
0001/02 25/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/03 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/04 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/05 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/06 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/07 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/08 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/09 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/10 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/11 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/12 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/13 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/14 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/15 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/16 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/17 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/18 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/19 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/20 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/21 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/22 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/23 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/24 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/25 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/27 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/28 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/29 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/30 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/31 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/32 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/33 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/34 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/35 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/36 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/37 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/38 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/39 26/08/2021 PA - CDD AREA 91
0001/40 26/08/2021 PA - CDD AREA 91

91 98054-8257	25:40:58	00:01:24	NORMAL		P5544	0,00
91 99092-4089	26:46:09	00:00:48	REDUZIDA		P5544	0,00
91 98032-4089	08:04:32	00:00:54	NORMAL		P5544	0,00
91 98033-4089	08:14:08	00:01:30	NORMAL		P5544	0,00
91 98032-4089	08:15:32	00:01:00	NORMAL		P5544	0,00
91 98940-6008	08:38:09	00:00:30	NORMAL		P5544	0,00
91 98958-3062	08:40:47	00:01:00	NORMAL		P5544	0,00
91 99005-4572	08:48:16	00:01:12	NORMAL		P5544	0,00
91 98210-5811	09:43:38	00:00:54	NORMAL		P5544	0,00
91 98146-3446	09:52:05	00:01:12	NORMAL		P5544	0,00
91 98948-9467	09:53:40	00:05:48	NORMAL		P5544	0,00
91 98078-3182	09:58:19	00:01:36	NORMAL		P5544	0,00
91 99032-4089	09:59:53	00:00:54	NORMAL		P5544	0,00
91 99140-7477	09:57:52	00:00:54	NORMAL		P5544	0,00
91 98586-5105	09:02:53	00:00:48	NORMAL		P5544	0,00
91 98986-2411	09:04:23	00:01:24	NORMAL		P5544	0,00
91 98128-4070	09:06:29	00:01:12	NORMAL		P5544	0,00
91 98282-3286	09:07:32	00:00:42	NORMAL		P5544	0,00
91 98441-2147	09:08:45	00:02:54	NORMAL		P5544	0,00
91 98526-8355	09:11:23	00:00:48	NORMAL		P5544	0,00
91 98100-4949	09:14:32	00:01:18	NORMAL		P5544	0,00
91 98956-2411	09:14:51	00:01:18	NORMAL		P5544	0,00
91 99032-4089	09:35:32	00:01:56	NORMAL		P5544	0,00
91 98047-3642	09:52:39	00:06:16	NORMAL		P5544	0,00
91 99119-6461	10:26:38	00:07:50	NORMAL		P5544	0,00
91 99032-4089	10:30:28	00:00:36	NORMAL		P5544	0,00
91 98482-7338	10:26:38	00:04:24	NORMAL		P5544	0,00
91 98181-8362	10:39:11	00:00:48	NORMAL		P5544	0,00
91 99122-9808	10:42:40	00:01:24	NORMAL		P5544	0,00
91 98045-2756	10:53:35	00:02:36	NORMAL		P5544	0,00
91 98451-0188	11:03:38	00:00:30	NORMAL		P5544	0,00
91 98200-8456	11:34:48	00:00:30	NORMAL		P5544	0,00
91 98170-4051	11:35:34	00:04:18	NORMAL		P5544	0,00
91 99381-3462	12:11:21	00:01:30	NORMAL		P5544	0,00
91 98507-9181	12:36:01	00:01:42	NORMAL		P5544	0,00
91 98184-7815	12:36:47	00:00:48	NORMAL		P5544	0,00
91 98258-3399	12:43:31	00:03:36	NORMAL		P5544	0,00
91 98054-8257	12:44:23	00:03:06	NORMAL		P5544	0,00
91 98440-4404	12:48:18	00:00:54	NORMAL		P5544	0,00

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

30 09 2021

C-C 010820020-1001-

Marli Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite! Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês. Suspensão dos serviços: Parcial: 15 dias após o envio da 1ª notificação e com mais 30 dias, Suspensão Total. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial o aparelho conectado ao receptor chamador e a assinatura terá acesso normalmente ao serviço com os valores correspondentes. Acesse www.oi.com.br/negociacao e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS DE FIXO	503,35
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	503,35
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	R$ 503,35
VENCIMENTO	11/10/2021

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152554713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 DDI 0 DD: 1
CONTA 09/2021 LOCAL 03431 DV 5

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

84610000005-4 03350024030-5 21034310323-5 93800012109-6

FATURA N.: 050006846502
VENCIMENTO: 11/10/2021
VALOR A PAGAR: R$ 503,35
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 130501170055

FINS PS - FATURAS POR PS OTEL LVNS,BBBB1,TXT,ADZ1,TXT - 01:07 - MAIE - 09/09/2021 - RES. OLIVEIRA - 1/1R - RES. 3700L - 001/1958

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:36
Código de Barras	23790026099126400000059039379108587700000060590
Descrição	WHITE MARTINS NF 5524 COMP 09-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210921071569612 97
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:35:41
Valor Nominal	605,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 605,90 (Seiscentos e Cinco Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695633728174141

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:09

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005524

Data e Hora da Emissão: 13/09/2021 20:32:27

Código de Verificação: F013.88CB.0240.65E6.0EA8.1794.4D4C.C6A3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA		
CPF / CNPJ:	34.597.955/0013-23	Inscrição	1036202
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	andreza_moreira@praxair.com	Telefone:	(91) 3211-7253

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

RBA 236
JDE CLIENTE: 54928826
COND. PGT: 280
ITEM: 40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
REF SETEMBRO/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	605,90	605,90

BJB - UNION
Nº Sequencial Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 605,90
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 605,90
Dt. lançamento 13/07/2021
Fiduciário

C-C 01082060 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 605,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 605,90	5,00 %	R$ 30,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637695618328350000
Data da Operação	11/10/2021 15:31
Código de Barras	23793394079125600004251000002009187690000482184
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1380986A
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091305001517433
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/10/2021 15:30:45
Valor Nominal	4.821,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.821,84 (Quatro Mil e Oitocentos e Vinte e Um Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695630706413905

NF-e
Nº 1380986
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C MAT CIRURGICO LTDA
ALAMEDA AIRIA 570 LOTE 36
TAMBORIL
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1380986 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0961 4180 4200 0131 5500 4001 3809 8612 5731 2274

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211054200454 10/09/2021 15:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
10/09/2021

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1380986/001	10/10/2021	4.821,84	1380986/002	25/10/2021	4.821,84	1380986/003	09/11/2021	4.967,97			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.611,65	779,10	0,00	0,00	14.545,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	65,72	14.611,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
95.591.723/0001-19

ENDEREÇO
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
82.00	VOLUMES	CIRURGICA		348.032	326.598

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KKNVTPBD	FITA MICROP. 25X10 C/ARR WILTEX [Lote 2020616, Validade 15/06/25, Quantidade 60]	30051091	102	6108	RL	60,0	2,142	1.435,04	1.435,04	0,00	36,60	0,00	0,00	4,00	0,00
4090021	BOLSA COLOST PLAST 700ML PT/60 MEDWINDA [Lote 6208, Validade 27/08/25, Quantidade 15]	30049130	600	6108	PT	15	5,466	81,99	81,99	0,00	5,73	0,00	0,00	7,00	0,00
12823	CAL SODADA LIMO MOLECULAR [Lote 1414495135, Validade 28/03/26, Quantidade 2]	28241071	101	6108	GL	2	116,365	232,73	256,00	0,00	16,24	0,00	23,27	8,00	10,00
1108	CATETER IV PERIF SEG C/AG 22GX25MM PUR C/FIX 180 INR VMED [Lote 9019863/01, Validade 31/12/25, Quantidade 800]	90183929	300	6108	PC	400	1,67	1.336,00	1.336,00	0,00	93,44	0,00	0,00	4,00	0,00
5V2060SPW	SCALP CANULA 23G INTRAV. WILTEX [Lote 200929, Validade 31/09/25, Quantidade 100]	90183929	600	6108	PC	300	0,20	60,00	60,00	0,00	4,19	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

DESCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: | | Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1825686 Rota: 46509 | N Ped: 1825686 EXP | Transp: 46509 - FEDEX - TNT | Obs: Ordem de compra 183725191 | Cod Cliente:39111 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998 VALIDOS ATE 31/03/2022 e/ou CONVÊNIO ICMS 126 de 24/09/2010 - Item: 6. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Municipio: BELEM CEP: 66055000 UF: PA Pais: BRASIL Email: financeiro.hjhv@saude.org.br IE: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.704,88 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C MAT CIRURGICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

20 09 21

ABECI

Marcos Souza
Rosa Maria
Hosp. Ruth Jucá Ribeiro
ABECIN 20/09/21 - 09 OXARIFADO
RECEBIDO

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSOLITDA
AVENIDA AFRICA 520 LOTE Y
EMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 11115305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1360986 FL 2 / 2

SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0961 4180 4200 0131 5500 4001 3809 8612 5731 2274

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
135211054200454 10/09/2021 15:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903756	BRUNO SUTCAB SANFONADO 1 25/0 11 0" 1 WR TEX | Lote 20250133 | Validade 25/02/25 Quantidade 24	90183129	060	6108	PC	24	17,36	416,64	416,64	0,00	29,07	0,00	0,00	7,00	0,00
903609	BRUNO DUCCAO SANFONADO 0 25/0 12 0" WR TEX | Lote 20240712 | Validade 20/06/25 Quantidade 24	90183129	060	6108	PC	24	18,06	433,44	433,44	0,00	30,24	0,00	0,00	7,00	0,00
903063-2 SUT1810063-2	ERAL DA GORDATRON VAS PE 0 SUB PLAMBDA30 | Lote 241210001 | Validade 09/01/24 Quantidade 50 ERAMCD NUTRICAO ENTERAL C ALCA 360ML CX/12 SUDRIVER | Lote 210825001 | Validade 25/08/23 Quantidade 2	90189039 24069090	060 090	6949 5949	PT CX	50 2	10,2230 154,80	511,15 2x9,60	511,15 269,60	0,00 0,00	35,79 18,88	0,00 0,00	0,00 0,00	7,00 7,00	0,00 0,00
860145	LAMINA BISE BESC NB 15 CX C 100 SATERLANCE | Lote 180824 | Validade 25/02/26 Quantidade 3	90189029	060	6949	CX	3	210753332 ,80	32,27	70,10	0,00	3,12	0,00	5,70	4,00	0,00
88023 2X9036064 L 11160	LAMINA BISE BESC NE 23 CX C 100 WILFUX PLUS | Lote 11741 | Validade 28/04/25 Quantidade 7 SEDA BESC 60 SE LUBRICO D EATERAL 6 WILTEX | Lote 210925 | Validade 21/09/25 Quantidade 10 SERINGA BESC ANEXI EPROS RAL 7 CC 15 ER SERP LUSEVER USINS | Lote 21A893 | Validade 20/1 1/25 Quantidade 90	90183129 90183119 90183119	060 060 060	6949 6949 6949	CX PC PC	2 70 90	24,0250 2,90 13,00	48,15 190,00 1.080,00	57,00 190,00 1.080,00	0,00 0,00 0,00	2,67 0,00 45,52	0,00 0,00 0,00	1,85 0,00 0,00	4,00 4,00 4,00	0,00 0,00 0,00
20 0350 5914A03210	SERINGA BESC S/AG 20ML LS SR | Lote 0711 | Validade 29/08/26 Quantidade 5350 SONDA FOLEY 3VIAS 4 TEX SIL 22 30ML WILLEAD | Lote 20120125/6 | Validade 09/12/25 Quantidade 10	90183119 90183924	060 060	6949 6949	PC PC	5.350 20	0,36 3,06	2.875,00 59,60	2.875,00 59,60	0,00 0,00	195,00 2,77	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 7,00	0,00 0,00
211 10 059 1B6916425 set/pro 2	SONDA ENO C BL 9 MM WELL LEAD | Lote 20X010742 | Validade 19/04/25 Quantidade 10 SONDA FAUCHER FSOR DESC 22ER FOYDSRETI | Lote FY1906001 | Validade 19/07/24 Quantidade 10 TRALDA GERIATRICA ENG PLOT SUISS MARDAM | Lote 426101001 | Validade 07/08/24 Quantidade 4 10	90183059 90183059 90190000	060 060 060	6949 6949 6949	PC PC PT	10 10 430	4,191 43,50 10034511607 ,79	41,91 435,00 4.314,84	41,91 435,00 4.314,84	0,00 0,00 0,00	1,67 0,44 302,04	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	4,00 7,00 7,00	0,00 0,00 0,00
GC11450	CAMPA PROTETORA LUER LOCK WILTEX | Lote 10250525 | Validade 25/05/25 Quantidade 3000	90183059	060	6949	PT	3.000	0,12830333 3	384,91	417,00	0,00	10,66	0,00	30,89	4,00	8,00
3010005	TELA INDEG CIRURGICA 15X15 INTERACORE VENKUBI | Lote 123552 | Validade 26/07/24 Quantidade 5	30031090	000	4108	PC	5	31,536	198,68	198,68	0,00	10,93	0,00	0,00	7,00	0,00
211 10 079 10-0111 7/3 10 879	SONDA END C BL 7,0MM WELL LEAD | Lote 20040103 42 | Validade 19/04/25 Quantidade 60 LAMINA BIST BESC NB 11 CX C/100 SYSTELLANCE | Lote 110584 | Validade 28/02/26 Quantidade 1 SONDA END C BL 7,5MM WELL LEAD | Lote 20040103 42 | Validade 19/04/25 Quantidade 20	90183059 90183029 90183059	100 100 100	6108 6108 6108	PC CX PC	60 1 30	4,319 21,07 4,319	259,08 21,07 129,54	259,08 36,00 129,54	0,00 0,00 0,00	16,33 3,03 5,19	0,00 0,00 0,00	0,00 1,93 0,00	4,00 4,00 4,00	0,00 9,00 0,00

ABEC

391

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202110 TIPO: EVENTUAL04

11/10/2021 8:51:57

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859800	622.20	1	3860	599395
162	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724804800	3,250.00	37	15	1774881
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	325.00	37	47	5361540
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	2,373.52	341	1135	581179
203	MARLI CONCEIÇÃO	MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA	3927010900	3,863.17	33	1550	130020016
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	1,769.28	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 12,243.17

TOTAL DE CRÉDITOS: 6

TOTAL GERAL DOS VALORES: 12,243.17

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 6

Belém, 11 de outubro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0034/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDORES

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 12.243,17 (Doze mil, duzentos e quarenta e três reais e dezessete centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Eduardo P. da Silva
Gerente Adm e Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2021/10
Data Prevista: 13/10/2021
Total de Registros: 6
Total dos Créditos: 12.243,17

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

11/10/2021 12:08:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE Dinatech comércio representação e serviços Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000383
Série 1

Data de recebimento: 09/09/21

Identificação e assinatura do recebedor: Eltan Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

DINATECH

Dinatech comércio representação e serviços Ltda
Passagem F-2, 40, Glebe 1, Marambaia
66.623-263 - Belém - PA
Fone (91) 3353-3888 www.dinatechltda.com.br -
atendimento@dinatechltda.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 000383
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1521 0917 2460 4900 0121 5500 1000 0003 8311 5282 2927

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	315210032275089 09/09/2021 10:22:33	
Inscrição Estadual	Inscrição do subst.trib.	CNPJ
153927281		17.246.049/0001-21

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	ISENTO	09/09/2021
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	09/09/2021
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Belém	(91) 3239-3800	PA	10:22:33

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/10/2021	3.250,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.250,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.250,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
[illegible]	KIT PRESSÃO INVASIVA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	10,000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo de ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
2201098	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 1.185,28 (36,47%) Federais R$ 632,78 (19,47%) Estaduais R$ 552,50 (17,00%). Fonte IBPT.

VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO ID: 185571679 ITEM: 05
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: TRANSFERENCIA BANCARIA 30 DIAS
DADOS BANCARIOS: BANCO BANPARA AG: 0015 C/C: 177489-1
GARANTIA: 90 DIAS
VALIDADE DO PRODUTO: 21/03/2024

Reservado ao fisco

09/09/2021 10:22:58

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

13 09 21

RECEBEMOS DE CRISTIANE COELHO CORY 64109950244 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 001.096.154
SÉRIE: 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
Nº: 001.096.154
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0905 0549 0300 0179 5589 0001 0961 5417 0589 4349

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
315210032886408 14/09/21 09:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
CRISTIANE COELHO CORY 64109950244			13.731.678/0001-96		14/09/21 09:54
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MAURITI	PEDREIRA		66080650		14/09/21
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9130814524	PA	153375965		09:54

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	1136725136	PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

Vence. 14/10

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	325,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO SOLUÇÃO CREAM CRACKER	19053100	300	5102	UNID	10,00	5,10	51,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO FARINHA DE TRIGO	19053100	300	5102	UNID	10,00	4,20	42,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOMA DE TAPIOCA	19053100	300	5102	UNID	10,00	7,10	71,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GRAO DE BICO	19021900	300	5102	UNID	10,00	8,90	89,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO LEITE CONDENSADO	04029900	300	5102	UNID	10,00	5,10	51,00	0,00	0,00	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 19-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERAÇÕES	

Belém-PA, 07 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de 2021 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 5.675,95 (Cinco mil seiscentos e setenta e cinco reais e noventa cinco centavos).

Atenciosamente,

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 16
Referência: 2021/10
Data Prevista: 11/10/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 5.675,95

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

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

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

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

07/10/2021 15:47:31	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Acc./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido ao Arquivo
11	3370015	000644	NADINEE CASTRO DA COSTA	5.675,95

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 5.675,95

JEAN-BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
	Solicitação de Pagamento			GOVERNO DO PARÁ
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 07/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código : NADINHE CASTRO DA COSTA

Favorecido : RESCISAO 10/2021

Descrição do Evento :
1
2
3
4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	11/10/2021	R$	5.675,95
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	5.675,95

Depto pessoal

Financeiro

Adm. Gi... Diretor Executivo ... Jean Bitar

Belém-PA, 07 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de 2021 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 1.035,19 (Hum mil e trinta cinco reais e dezenove centavos).

Atenciosamente,

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 17
Referência: 2021/10
Data Prevista: 11/10/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.035,19

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

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

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

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

07/10/2021 15:49:43	CDI - Consultoria e Informática

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370018	000714	GISELE DO SOCORRO DE ARAUJO GOMES	1.038,19

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 1.038,19

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De: DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELÉM Emissão: 07/10/2021

Para: FINANCEIRO Recebido:

Tipo de Pagamento: (x) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código: RISELE DO SOCORRO DE ARAUJO SOUSA

Favorecido: RESCISAO 10/2021

Descrição do Evento: 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos:			
1) Data:	11/10/2021	R$	1.035,19
2) Data:		R$	
3) Data:		R$	
4) Data:		R$	
5) Data:		R$	
		TOTAL R$	1.035,19

Depto pessoal

Financeiro

Belém-PA, 07 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de 2021 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 8.207,43 (Oito mil duzentos e sete reais e quarenta três centavos).

Atenciosamente,

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 15
Referência: 2021/10
Data Prevista: 11/10/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 8.207,43

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

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

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

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

07/10/2021 15:48:38	CDI - Consultoria e Informática

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370015	000164	ROBSON PANTOJA DE OLIVEIRA	8.207,43

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 8.207,43

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELÉM Emissão : 07/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : [X] Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código : ROBSON PANTOJA DE OLIVEIRA

Favorecido : RESCISAO 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	11/10/2021	R$	8.207,43
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	8.207,43

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 13/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697358246790000
Data da Operação	13/10/2021 16:00
Código de Barras	00190000090228322000801794532174287720000165480
Descrição	CM HOSPITALAR NF 551494
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091407027248542
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 16:00:25
Valor Nominal	1.654,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.654,80 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697376543673730

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:06

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA (CEP 72578-000)
BRASILIA/DF
Fone: 05612160401

Grupo MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000051494
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0912 4201 0400 0934 5500 1000 5514 9411 0010 8799

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353210049104320 13/09/2021 17:58:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774984900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001852-0315)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
13/09/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
12/10/2021
1.654,80

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.654,80	198,58	0,00	0,00	1.654,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.654,80

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE				10.970.887/0047-87

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUCLEO RURAL PONTE ALTA DE CIMA, S/N	BRASILIA	DF	

VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	Diversos			28	28

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.R TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID	D.FABR.
019784	ATADURA CREPE 15 CMX4,5M(1,8M) 13 F PCT C/06 CYSNE - CREMER	30059090	500	5108	PCT	168,0000	9,850000	1.654,80	1.654,80	0,00	198,58	0,00	12,00%	0,00%	168	492302132	31/08/2026	01/08/2021

411

20/09/21

Auxiliar Adm. Edjar dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jose Ultar
IMDSH
20/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

183725191

Nosso Pedido: 584416 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor 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$ 82,74. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 584416
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000681694 (Q)	7
Total	7

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376973582467900000
Data da Operação	13/10/2021 16:01
Código de Barras	34191122343596223293680127350009387720000218611
Descrição	CRISTALIA NF 3078947A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210921041651923 49
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 16:01:10
Valor Nominal	2.186,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.186,11 (Dois Mil e Cento e Oitenta e Seis Reais e Onze Centavos)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697377022873938

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:09

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3078947 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0944 7346 7100 0151 5501 8003 0789 4715 6116 6360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135211069032197 14/09/2021 14:14:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 5131440E)	23.451.830/0015-75	14/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000	14/09/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323930000	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3078947/01	13/10/2021	2.186,11	3078947/02	26/10/2021	2.186,11	3078947/03	09/11/2021	2.186,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.559,00	459,13	0,00	0,00	6.559,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.559,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			9,768	9,456

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.2255	CLONIDIN 150mcg/mL Sol. Inj. - 30mL c/ampx (mL - Lic/POS - Trib aprox R$: 10,25 Federal e 25,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2BCEA2. Lote: 21080589 - Qtd: 1,0000	3004.90.59	000	6107	CX	1,0000 Val: 08/2023	210,0000	210,00	210,00	14,70	0,00	7,00	0,00
46.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lic/POS - Trib aprox R$: 24,21 Federal e 21,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2BCEA2. Lote: 21050068 - Qtd: 5,0000	3004.90.69	000	6107	CX	5,0000 Val: 05/2023	60,0000	300,00	300,00	12,60	0,00	7,00	0,00
46.1217	NOVABUPI 0,5% S/V Sol. Inj. - 10ml. X 10x X 20mL - Lic/POS - Trib aprox R$: 26,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2BCEA2. Lote: 21060966 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	cx	1,0000 Val: 06/2023	200,0000	200,00	200,00	14,00	0,00	7,00	0,00
46.1062	XYLESTESIN 10% Spray 10 x 50mL - Lic/POS - Trib aprox R$: 169,47 Federal e 151,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2B CEA2. Lote: 21060084 - Qtd: 28,0000	3004.90.43	000	6107	cx	28,0000 Val: 06/2024	45,0000	1.260,00	1.260,00	88,20	0,00	7,00	0,00
46.1275	DORMENE 5mg/mL Sol. Inj. - 50 amp. X 10mL - (R1) - Lic/POS - Trib aprox R$: 281,75 Federal e 188,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 2BCEA2.	3004.90.69	000	6107	cx	2,0000	750,0000	1.500,00	1.500,00	105,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5131440E - Req: 17189 -Prod. Lista Positiva: 6.559,00 - NE: 637759 -Ordem de Compra Nr.: 153724824 -Pedido 153724824 - *CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/01* - Trib aprox R$: 882,19 Federal e 787,08 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co m.br 2BCEA2.Transp. Redespa/Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Lido CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL/244940 4 701 119 - BOLETO DISPONIVEL NO SDA do seu banco. GU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 3003(1)- CC 00001 3569-0 COD.IDENT. - NE. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051(5-2 C/C 00 3032014-1 COD.IDENT.: 086356-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.belem@cristalia.com.br ; Valor ICMS Par ilha UF Destino: 655,90 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

20 09 21

Elton Sousa
Adm. Hospitalar
Hospital Adão Pilar
INDSH
20/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3078947 FL. 2 / 2

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0944 7346 7100 0151 5501 0003 0789 4719 6116 6360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211069032197 14/09/2021 14:14:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007258117	155085048	44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
	Lote: 21080346 - Qtd: 3,0000					Val: 02/2023							
49.4821	DIMORF 10mg Cons. Sol. X 10 (COM VENDA) -(A1)- Lic:PGS - Trib aprox R$: 3,80 Federal e 3,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 28CEA2. Lote: 21030597 - Qtd: 1,0000	3004.49.90	000	6107	ex	1,0000 Val: 03/2023	29,0000	29,00	29,00	2,03	0,00	7,00	0,00
40.2023	DIMORF 1 mg/mL - Sol. inj. - 50ml. x 1amp. x 2mL - (A1) - Lic:PGS - Trib aprox R$: 427,71 Federal e 391,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 28CEA2. Lote: 21070516 - Qtd: 12,0000	3004.49.90	000	6107	un	12,0000 Val: 07/2023	368,0000	2.160,00	2.160,00	226,80	0,00	7,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697358246790000
Data da Operação	13/10/2021 16:03
Código de Barras	00190000090332048000100042512178867720000094660
Descrição	ELETRO TRANSOL NF 287270
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210915010381363 76
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ELETRIC
Nome Fantasia	CONTROLE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS EL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 16:02:39
Valor Nominal	946,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 946,60 (Novecentos e Quarenta e Seis Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697377854632063

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:11

ELETRO transol TECNOLOGIA

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
91 3204-7700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

000.287.270
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0910 4893 6800 0119 5500 1000 2872 7015 3741 1530

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
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	315210032739996 13/09/2021 11:37:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	13/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	17 SET 2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	91 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

287270/001 13/10/2021 946,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
946,60	160,92	0,00	0,00	946,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,57	946,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				

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	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
007241	PAINEL BRILIA EMB.QD LED 29,5X29,5CM 24W 6500K 1800LM BIVOLT 434369/438268 Cód. Barras: 7898566438268	94051093	000	5102	UN	20.0000	47,33	946,60	946,60	160,92	17	163,57

FINANCEIRO - HJ
14 09 21

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
13/09/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 505787 VEND: WAGNER PANTOJA (LEYVISON R/Ct7/) SUJEITO A APROVACAO DE CREDITO Retirada: ENTREGAR ---LOCAL DA ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL ORDEM DE COMPRA N1706/2021--- Vendedor=59948493249
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Valor Aprox. dos Tributos R $163,57 Federal e R$160,92 Estadual. Fonte: IBPT 21.2.B

RESERVADO AO FISCO

Wanderson Pimentel
Supervisor de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697358246790000
Data da Operação	13/10/2021 16:07
Código de Barras	74891121230108462001003007901022187720000234000
Descrição	F CARDOSO NF 123554
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021091400010714164
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 16:07:04
Valor Nominal	2.340,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.340,00 (Dois Mil e Trezentos e Quarenta Reais)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697380501848282

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:14

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.123.554
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TELEFAX: 91 3073 1444
CEP: 67033020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.123.554
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0904 9499 0900 0163 5500 1000 1235 5410 0464 0322

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210032702119 - 13/09/2021 08:45:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	13/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		08:48:30

FATURA

Num.: 123554 V.Orig.: 2.340,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
00018434	AGUA BI-DESTILADA 10ML AGUA PARA INJECAO L. 0859 F.01/08/2021 V.01/02/2023	30049099	0 - 41	5102	AM	6000	0,39	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wanderson Silva
Assistente Luis que ?
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean E. Dausset
INDSH
13/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Fun.: 001, Venc.: 13/10/2021, Valor: 2.340,00 Empenho 2021401471 1 Projeto AE : 2021 C.C : 00750-5 Este Pedi Encerrado Apos 30%, Sendo 2 De Forma A Reduzir Este Sal De R 117 Cx. Com Prazo De Fabr. Conforme Proposta 30 61	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376973582467900000
Data da Operação	13/10/2021 15:51
Código de Barras	34191570070496749140035005390006887720000096630
Descrição	FARMATER NF 30905
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091301999670079
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4342595000203
Razão Social	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DESEN SOCIAL-IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 15:51:00
Valor Nominal	966,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 966,30 (Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697370913981186

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 10:48

NF-e
Nº 000030905
SÉRIE 001

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigênia - CEP:30150-240 - Belo Horizonte - MG
Tel.: (31)3224-2466

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº DOCUMENTO 1. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0904 3629 8000 1069 5500 1000 0309 0510 0000 3826

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
135216337824543 13/09/2021 17:09:04

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
09.362.696/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIA, TEC E INOVAÇÃO-INCQS 18804-0

CNPJ / CPF
33.493.930/0015-75

DATA DE EMISSÃO
13/09/2021

AV. [illegible], 143

BAIRRO / DISTRITO
CENTRAL

CEP
60055-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

FONE / FAX
(85)3299-3600

UF
CE

MUNICÍPIO
[illegible]

HORA DE SAÍDA

FATURA

30903	966,30	0,00	966,30

DUPLICATAS

Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR
001	13/09/2021	966,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	966,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
[illegible] LINHAS AÉREAS BRASILEIRAS	0 - REMETENTE				09.296.295/0013-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible], 18 [illegible] ALCIDES 20	BELO HORIZONTE	MG	0011358330049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			1	2,250	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12547	ATENINA 100mg 30cpr "N" BOEHRINGER - LOTE 006874 - QTD. 2,00 - FAB. 01/04/2021 - VAL. 30/04/2024	30049099	000	6108	CX	2,00	8,40	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45680	DORMONID 7,5mg 30cp "M"(IR) - LOTE RJ0503 - QTD. 2,00 - FAB. 01/08/2019 - VAL. 30/08/2024	30049099	000	6108	CX	2,00	59,40	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44735	ENALAPRIL 5mg 30cpr "GENERICO" - LOTE 205873 - QTD. 1,00 - FAB. 01/04/2021 - VAL. 30/04/2023	30049067	000	6108	CX	1,00	8,10	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40603	ISORDIL 5mg 10mg 30cpr "M" - LOTE 2E2244 - QTD. 33,00 - FAB. 01/12/2020 - VAL. 31/12/2022	30049099	000	6108	CX	33,00	10,80	356,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72159	SULFADIAZINA DE PRATA Cr 50g "NATIVITA GENERICO"(C1) - LOTE 210378 - QTD. 11,00 - FAB. 01/04/2021 - VAL. 30/04/2023 - LOTE 210377 - QTD. 7,00 - FAB. 01/04/2021 - VAL. 01/04/2023	30042021	000	6108	UN	18,00	25,80	464,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Andreia [illegible] dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
20/09/21.

BOLETO ANEXO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS

DADOS DO BOLETO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS//Conv. BRASIL: Ag 1129-7 C/C 696 BANCO(237) EMISSÃO 13/09/2021 // VENC.C/DESCONTO NOT CONTRAT.12/24/12, 2% PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS, Decreto 12342/1978 Outras adicionais: Artigo 270 Decreto único Protocolo 41/2021 ID 193714824 Inciso XX do 94,63 Tributos aproxi Valor aprox 87-a 132,04 de 309,62 CONTRAT.12/24/12, 2% PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS, Decreto 12342/1978 Outras adicionais: Artigo 270 Decreto único

21 09 21

Identificação do Emitente

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000020905 1. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3131 1804 2428 8806 0208 5008 1800 0209 0518 0001 2618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA DO ESTADO S/ SAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131314397824462 12/08/2001 17:09:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
54.342.595/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / S/	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIDADE	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES CONTRIBUINTES

Entrada de .Seg,Ter,Qua,Qui,Sec-08:00 as 16:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697358246790000
Data da Operação	13/10/2021 16:08
Código de Barras	00190000090158383500200159908177587720000310269
Descrição	HALEX ISTAR NF 347735A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092002139607601
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 16:07:45
Valor Nominal	3.102,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.102,69 (Três Mil e Cento e Dois Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697380924223913

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:16

NF-e

Nº 000347735

SÉRIE 002

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500 FAX:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000347735 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5221.0901.5717.0200.0198.5500.2000.3477.3516.4554.4175

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
- 6107Venda produção estab.destinada a não contribu/		152214395342544 13.09.2021 14:22:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH	23.453.830/0015-75	13.09.2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	13.09.2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	91 3239-3800	PA		14:21:23

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
347735-2/ 1	13.10.2021	3.102,69			0,00			0,00
347735-2/ 2	25.10.2021	3.102,68			0,00			0,00
347735-2/ 3	12.11.2021	3.103,62			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.757,19	930,87	0,00	0,00	9.309,00

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	9.309,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	03.094.114/0009-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANEL VIARIO LT 3 0	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104537604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	CX	HI	0		450,200	374,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4128	CLORETO DE SODIO 0,9% 3F 100 ML ABVISA: 1031300111878 , Qde. Caixas: 36 LOTE: 2002184218 , QUANT: 1.200 , DT VAL: 28/08/2023 LOTE: 2002185713 , QUANT: 1.800 , DT VAL: 28/08/2023 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	3.000,000	2,310	6.085,00	6.737,23	808,47	0,00	12,00	0,00
40000149	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML CX 200 AMP ABVISA: 1031310160019 , Qde. Caixas: 1 LOTE: 1060999 , QUANT: 200 , DT VAL: 19/06/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	200,000	1,650	330,00	274,99	33,00	0,00	12,00	0,00
40000150	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031310160029 , Qde. Caixas: 6 LOTE: 1060509 , QUANT: 1.200 , DT VAL: 29/06/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	1.200,000	0,353	423,60	352,99	42,36	0,00	12,00	0,00
40000140	PASMODEX 1MG CX 240 AMP PLAST ANVISA: 1031701600013 , Qde. Caixas: 5 LOTE: 0060144 , QUANT: 1.200 , DT VAL: 05/06/2022 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	1.200,000	0,392	470,40	391,99	47,04	0,00	12,00	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
ICMS - M. CALC. ICMS SUBSTITUTA CONF. TABE 379/04-CDF. Entrada / Saida tributada com aliquota zero 12.101734021 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 Valor icms para a uf de destino: 455,45 Reserva: 0353416427 Total aproximado de tribut os federais, estaduais e municipais: R$ 3.513,42	21 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Assinatura Carimbo Setor
Alex Alexandre
Hospital Juan Mar
INDSH
21/09/21

473

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697358246790000
Data da Operação	13/10/2021 15:50
Código de Barras	34191122268459973014464732850009787720000431715
Descrição	INJEX NF 115319
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210920061337024O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 15:49:50
Valor Nominal	4.317,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.317,15 (Quatro Mil e Trezentos e Dezessete Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697370102124843

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 10:45

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
22/09/21	Elton Santos Auxiliar Administrativo Hospital Jean Siter	N. 000115319 SÉRIE 1

Elton Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Siter
HJSH

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA.

Av. Comendador José Zillo, 140
Distrito Industrial Jr. Hélio Silva Cep:13568-170
Garibaldi/SP
Fone: (014) 3382-2580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000115319
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0959 3093 0200 0199 5500 1000 1153 1911 5225 7564

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. P/CONTRIBUINTE - ENSA	135210040962135 (22/09/2021 16:01:25-03:00)

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
4050481210	110532710	95309302/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE SEGURANCA SOCIAL E HUMANO - INSSH		25.485.450/0015-79	22/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO CRONISIO PIMENTAL,343	UNIARTAL	65095-630	22/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
IMPERATRIZ	6135500800	MA	16:07:00

FATURA

001								
000115319								
4.217,15								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.217,15	234,55	0,00	0,00	4.226,71
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	90,84	4.317,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES	0-EMITENTE				04.884.082/0068-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RODOVIA SP 294, S/N	MARILIA	SP	428106461134	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	CAIXAS			128,102	112,906

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
3240110022	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 18G (1,3x32) VERDE (CAIXA COM 50) CAIXA MASTER C/ 500 (LARS) (LT:91025 VAL:05/2023)	90183924	060	6102	UN	200,0000	1,1790000	207,60	207,60	8,34	0,00	4,00	0,00
3240110022	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 18G (1,3x32) VERDE (CAIXA COM 50) CAIXA MASTER C/ 500 (LARS) (LT:91025 VAL:05/2023)	90183924	060	6102	UN	42,0000000	1,1900000	85,10	85,10	2,12	0,00	4,00	0,00
3240110022	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 18G (1,3x32) VERDE (CAIXA COM 50) CAIXA MASTER C/ 500 (LARS) (LT:91025 VAL:05/2023)	90183924	060	6102	UN	76,0000000	1,1790789	91,21	91,21	3,72	0,00	4,00	0,00
3240110022	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO 5 OBRA TERMO SELANTE (300MM X 10 M) CAIXA COM 12 (ANMES) (LT:91025 VAL:04/2024)	48119029	060	6102	UN	3,0000000	52,3800000	157,14	157,00	6,00	0,00	4,00	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
Protocolo: 135210040962135 NP 035346 PEDIDO 30752139 / 1 Endereço de Entrega: Rua Coronel Joaquim Pinheiro, 543 --- 65015-810 - SELEN - Pais - PA Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 193,55 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 22.09.21 HORA

FINANCEIRO-HJS
23 09 21

INJEX
INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA.

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA.

Av. Governador Jose Ellis, 160
Distrito Industrial Sr. Italo Silva Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (0xx) 3302-2500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [ ]
1-SAÍDA [X]

N. 000115319
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0959 3093 0200 0199 5500 1000 1153 1911 5225 7564

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE/ VENDA	[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
[illegible]	[illegible]	[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
[illegible]	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO B OBINA TERMO SELANTE 250MM X 10 (60 CAIXA COM 6 (AMOS) (LT:10/2020 VAL:01/2024)	[illegible]	090	6108	UN	[illegible]	[illegible]	1.941,93	1.640,00	295,93	75,10	4,00	5,00
[illegible]	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO B OBINA TERMO SELANTE 250MM X 10 (60 CAIXA COM 6 (AMOS) (LT:12/2020 VAL:12/2025)	[illegible]	090	6108	UN	[illegible]	[illegible]	93,62	082,00	4,00	4,00	4,00	3,00
[illegible]	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 400 (LT:19/AGO VAL:[illegible] Coffea cane aliquata odorato e aure decoctior Sed dos pr nimio conferve artigo 1°, inc ao 11, decreto 6.020/2008. /	[illegible]	090	6102	UN	[illegible]	[illegible]	1.000,00	1.000,00	110,70	0,00	7,00	0,00
[illegible]	SERINGA 60 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 000 (LT:2440/20 VAL:[illegible] Coffea cane aliquata odorato e aure dolcissima Sed dos pr aduco conferve artigo 1°, inc ao 11, decreto 6.020/2008. /	[illegible]	000	6107	UN	[illegible]	[illegible]	200,70	200,70	33,10	0,00	7,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376973582467900000
Data da Operação	13/10/2021 15:47
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.041,59 (Um Mil e Quarenta e Um Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Descrição	JOÃO LOBATO NF 237
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	13/10/2021
Autenticação	637697368684292069

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 10:37

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000237
Data e Hora da Emissão	11/10/2021 07:28:09
Código de Verificação	91C9.9F5A.267B.E6D5.F967.AB17.0311.F2D9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO DE 04/10/2021 A 08/10/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.041,59	1.041,59

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.041,59
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.041,59
Dt. lançamento 11/10/2021

c-c 01033030-100f.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.041,59

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.041,59		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Claudia Souza

13/10

428 em 11.10.21 às 09:5

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376973582467900000
Data da Operação	13/10/2021 15:55
Código de Barras	00190000090302051200400024433179687720000380654
Descrição	PAPEL E CIA NF 103199
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091406023255712
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 15:54:37
Valor Nominal	3.806,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.806,54 (Três Mil e Oitocentos e Seis Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697373040005208

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 10:53

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - EPP

TRV PADRE EUTIQUIO, 850 - BELEM
Belem, PA - CEP: 66015000
Fone: 9132710668

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.103.199
SÉRIE: 1
Page 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 2035 7800 0161 5500 1000 1031 9910 0034 7490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
315210032787637 - 13/09/2021 16:12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
15291370D		11203578000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND			23453830001575	13/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R GERONIMO PIMENTEL JEAN BITAR, 543	UMARIZAL		66055000	13/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA		16:16:00

FATURA

Pagamento a prazo
13/10/2021: R$3.806,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.806,54	647,10	0,00	0,00	3.505,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.806,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1788	PAPEL A4	48025610	000	5102	RO	200,0000	17,50000	3.500,00	3500,00	611,32		17,00	
193538	FITA GOMADA 45X45M MARRON RP 20 HV - SUNDEL	3919.10.10	000	5102	RL	2,0000	3,02000	7,04	7,04	1,20		17,00	
772954	PILHA ALCALINA AAA C/ 2UNID REF 82154 - ELGIN	85061000	000	5102	PAR	14,0000	5,50000	97,90	97,90	9,64		17,00	
780442	ENVELOPE PLASTICO C/ 4 FUROS OFICIO MEDIO 0,15MM - SAO	39232990	000	5102	UN	200,0000	0,26000	52,00	52,00	8,84		17,00	
5555555543	CAPA P/ ENCADERNACAO TRANSPARENTE	39201000	000	5102	UND	10,0000	0,40000	4,00	4,00	0,68		17,00	
772933	PILHA ALCALINA AA C/ 2UNID REF 82152 - ELGIN	85061000	000	5102	PAR	17,0000	4,82000	66,34	66,34	11,01		17,00	
780369	LIVRO ATA GRANDE C/ 100FLS NUMERADAS 4965 - SAO DOMINGOS	48202000	000	5102	UND	5,0000	7,02000	31,00	31,00	5,04		17,00	

BANCEIRO-H.D
20 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Elton Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
IND5H
14/09/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão do Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697358246790000
Data da Operação	13/10/2021 15:54
Código de Barras	75691323300101117400800868340019987720000050390
Descrição	PRIMICIAS NF 64508
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	2021091306984993021
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6338087000198
Razão Social	PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADES LTDA
Nome Fantasia	PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 15:53:58
Valor Nominal	503,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 503,90 (Quinhentos e Três Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697372622221074

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 10:51

PRIMICIAS PAPEIS E UTL LTDA EPP
RUA 68, N 194
CENTRO
GOIANIA/GO - CEP: 74.055-100
Telefone: (62) 3092-2401

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.064.508
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0906 3380 8700 0198 5500 1000 0645 0812 1114 3414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.	152214394561535 13/09/2021 10:06:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
103744339		06.338.087/0001-98

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	13/09/2021

ENDEREÇO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL		13/09/2021

NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	HORA DA SAÍDA
543	UMARIZAL	66.055-000	00:00

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO
BELEM	(11) 3672-5136	PA	

FATURA
001 13/10/2021 503,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	503,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,90

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				30,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	B.ICMS SBST	V.ICMS SUBST
690	CANETA ACRILEX ACRILPEN P/ TECIDO PRETO AC			96082000	5102	5.102	UN	4	5,80	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Código da F.C.I: 1FCC8A30-9B9A-4519-A71B-0B179D3AE288																
649	COLA SUPER BONDER 5 GRS HENKEL			35061090	0102	5.102	UN	7	3,90	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7852	ELASTICO 100 GRS REDBOR			40169990	0102	5.102	UN	7	2,20	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17604	ENV.24X34 KRAFT PLANALTO ARTEPA			48171000	0102	5.102	UN	1000	0,21	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21611	ETIQUETA MODERNA 33X22X3 COUCHE COLORIDA M			48114100	5102	5.102	UN	12	19,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Validade: 2021/4 Versão doc.: 4 - ESTADUAL Contingência: 33 - ROLETA 10
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E DE IPI
BANCO ITAU AG: 1860 C/C 11139-4

RESERVADO AO FISCO

Assinatura dos Servidores Aut. Hemofilia Hospital João Paulo II/HJPII 21/09/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

21 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697358246790000
Data da Operação	13/10/2021 16:03
Código de Barras	00190000090312890600903130595170887720000030000
Descrição	SOUZA FRANCO NF 10448
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091304984330795
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO . OLIVEIRA LTDA . ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO . OLIVEIRA LTDA . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 16:03:28
Valor Nominal	300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697378392274271

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:12

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.010.448

SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO
CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.448
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0909 5296 3900 0153 5500 1000 0104 4816 0815 7945

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315210032709438 13/09/2021 09:24:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST NACI DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HJB		23.453.830/0015-75	13/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	13/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	(91) 3239-3938	PA	**HORA SAÍDA/ENTRADA** 09:22

FATURA/DUPLICATAS

Número	7002225630
Vencimento	13/10/2021
Valor	300,00

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 E SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	300,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,0

VL. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 76,35 (25,45%) | Tributos Federais: 40,35 (13,45%) | Tributos Estaduais: 36,00 (12,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 2BCEA

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	ENDEREÇO
	3-Próprio Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNITÁ	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ. I
110007	URETEST RENYLAB (TESTE RAPIDO) CX C/ 50 TESTES - LT 210831039 VAL 08/2022	[illegible]	[illegible]	5.102	CX	3,000	[illegible]	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA	
20632	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ (341) AG: 8547-2 / CC: 08613-7 BANCO DO BRASIL (001) AG: 3860-1 / CC: 26526-8 CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br PENDENCIA PEDIDO BIONENO Nº [8263720]	

Anderson Luis dos Santos
Aux. Almoxarifado
Rosulsi Jean Silva
INDSH
13/09/21.
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

FINANCEIRO - NF
14/09/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376973582467900000
Data da Operação	13/10/2021 15:56
Código de Barras	10494548444200010004200001445055987720000300223
Descrição	SUPERCLEAN NF 20236
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20210916040819046 64
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19306429000130
Razão Social	SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAIS DE LIM
Nome Fantasia	SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAIS DE LIM
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 15:56:00
Valor Nominal	3.002,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.002,23 (Três Mil e Dois Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697373831881618

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 10:55

INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM ENTREGUES, SENDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
No. 000.020.236
SÉRIE 1

superclean

SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA - EIRELI
CIDADE NOVA 7 ME 79, 09
COQUEIRO - Ananindeua/PA
CEP: 67140200 - FONE: 9132639000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.020.236
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0918 3064 2900 0130 5500 1000 0200 2361 6877 6578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210032812361 - 13/09/2021 17:41:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154313769		19.306.429/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	13/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal		66055000	13/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém		PA	ISENTO	17:38:18

FATURA/DUPLICATAS
001: 13/10/2021 R$3.002,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.002,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.002,23

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/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
4488	FIBRA LIMPEZA LEVE (BRANCO)10ZX26CM06 (0303061) - BRITISH	63053090	060	5102	UN	15	0,90	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4056	FIBRA VERDE LIMP. GERAL 10ZX26CM06 (0202003) -BRITISH	63053090	060	5102	UN	191	1,03	196,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3020306	MOP UMIDO PTA COMTADA .ALGOD. REFIL 350G- MAXITEX	96031000	060	5102	UN	65	13,00	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4241	MOP UMIDO PTA COMTADA .ALGOD. REFIL 340G- MAXITEX	96031000	060	5102	UN	35	13,00	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4244	MOP PO ALGODÃO 60CM-MAXITEX	34029031	060	5102	UN	10	25,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4308	SACO LIXO 200LTS PCT C/05UND(PRETO)-SACOLMAX	63053900	060	5102	UN	460	2,70	1.242,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vinicius Barbosa Silva
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Pierre
INDSH
14/09/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante do Simples Nacional OC 183896837.1 VENDEDOR EVERTON ALVES Valor aprox. Fed 56 450,63 (15.00%), Est 52 510,58 (17.00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/NA - JBCRAZ	FINANCEIRO-HJP 20 / 09 / 21

Sistema emissor: superclean.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697358246790000
Data da Operação	13/10/2021 15:50
Código de Barras	03399484570130000008849299901048387720000213002
Descrição	SUPERMED NF 259233A
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	20210917021028835S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 15:50:23
Valor Nominal	2.130,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.130,02 (Dois Mil e Cento e Trinta Reais e Dois Centavos)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697370498928437

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 10:46

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 259233
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400350, Fone:11-4934-1792

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 259233
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3621 0911 2065 9900 0441 5500 1000 2592 3310 0074 3904

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
136211074083009 15/09/2021 12:14:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
186.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS NAC DESEN SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	15/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 649	UMARIZAL	66055-000	15 SET 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	912232393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	20/10/2021	2.130,00	002	20/10/2021	2.130,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.260,03	218,91	0,00	0,00	4.260,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.260,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211000589

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196	SAO PAULO	SP	119581783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	CAIXA			191,92	191,92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18736	ACETILCISTEINA 60- MG 1GRF SD GEN-MMS LT 217430 (14) 01/30- 23 (Fornecedor: 335, Lote: 227430, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/ 2023)	30049059	500	6108	CX	14	13.1943	184.52	184.52	12.90		7,00	
28779	DIPIRONA SODICA 240CP GEN-MMS LT 2D7494 (1) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2D7494, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049069	500	6108	CX	1	30.0900	30.09	30.09	2.46		7,00	
29517	CL.VALNUFINA(A2) 10MG 10AMP INJ GEN-HIPO- LABOR (EQUIV.344/98) LT BE-001/21 (2) 31/2- 023 (Fornecedor: 1888, Lote: BE-001/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049099	000	6108	CX	2	78.1300	156.26	156.26	10.94		7,00	
19132	PREDNISONA 5MG 30CP GEN-MSD QUIMICA LT B2- 100480 (3) 04/2024 (Fornecedor: 1113, Lo- te: B2100480, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/20- 21, Data Val: 30/04/2024)	30043899	500	6108	CX	2	1.9130	3.82	3.82	0.27		7,00	
30559	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 1SFB-SOOFLAC LT 210774350 (2) 02/2024 (Fornecedor: 29- 75, Lote: 210774350, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	30049099	500	6108	CX	2	50.3480	100.69	100.69	7.05		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 1837248324
ICMS 7,04 Alíquota para produtos importados (Resol ucas 13/2012 do Senado Federal.
Lotidor: 2567127
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 038035/2018 nos
termos da Portaria DAT 178/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1569 / 4934-1573 / 4934-1571
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO SÍTIO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo
0800-61.2021.8.14.0301
Rota.....: 7 Cubagem: 0,52

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24.09.21 HORA 11:40

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANITAS

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

438

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430366, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 259233
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2592 3310 0074 2894

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211074083009 16/09/2021 12:14:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21615	BISACODIL (DUODIL) 5MG 20CPR-CIMED LT 211-1275 (5) 04/2023 (Fornecedor: 1646, Lote: 2111275, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30039070	000	6108	CX	5	1,8330	9,16	5,16	0,64		7,00	
29666	METRONAC 0,5% 50PHA 100ML -NEMAEN LT 2114-1076A3 (9) 04/2024 \ LT 21216652A4 (9) 05/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 21141076A3, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024 / Fornecedor: 1255, Lote: 21216652A4, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/05/2024)	30049066	500	6108	CX	18	144,4550	2.600,19	2.600,19	104,01		4,00	
29401	ACIDO ACETILS. INF 10-ENG 20CP GEN-ENG LT 2E2659 (2) 12/2022 (Fornecedor: 335, Lote: 2E2659, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049024	500	6108	CX	2	1,7500	3,50	3,50	0,24		7,00	
14078	CLOR.DE SODIO 10% 250AMP 10ML PL-FARMACE LT 210102520 (5) 04/2023 (Fornecedor: 239-5, Lote: 210102520, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30039099	000	6108	CX	5	74,0600	370,30	370,30	25,92		7,00	
22949	SIMETICONA GTS 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR LT 1239/20 (1) 09/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 1239/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049099	500	6108	CX	1	228,9000	228,90	228,90	16,02		7,00	
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 250AMP 10ML PL-FARMACE LT 21083000 (5) 04/2023 (Fornecedor: 2385, Lote: 21083000, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30039099	000	6108	CX	8	60,0200	480,16	480,16	33,81		7,00	
28609	LORASTANA POT.50MG 30CP NAVEST.-GEN-PEARL-COD. 02010356 LT 20006263 (3) 11/2023 (Fornecedor: 2593, Lote: 20006263, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	30049099	000	6108	CX	2	2,9000	5,90	5,90	0,41		7,00	
15483	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-ENG LT 203392 (5) 03/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 203392, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049099	500	6108	CX	5	1,7280	8,64	8,64	0,61		7,00	
3001	ARNOLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-ENG LT LJ80 (8) 03/2023 (Fornecedor: 2458, Lote: LJ80, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049099	200	6108	FR	8	9,1050	72,84	72,84	2,91		4,00	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697358246790000
Data da Operação	13/10/2021 16:11
Código de Barras	00190000090104283700300020886172187720000120000
Descrição	TRIMED NF 27092
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091502037243961
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 16:11:22
Valor Nominal	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.200,00 (Um Mil e Duzentos Reais)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697383071162952

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:21

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA	Data de Emissão 15/09/2021	NFe Nº 0000027092
Data de Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 1.200,00	Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000027092
Série 001
Folha 1/1

1

Controle de Fluxo

Chave de Acesso
1521 0904 2527 4200 0165 5500 1000 0270 9219 9974 0559

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315210033041879 - 15/09/2021 - 09:02:49

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185988		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	15/09/2021
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Bairro/Distrito: Umarizal		CEP: 66055-000	Data Saída/Entrada: 15/09/2021
Município: Belem	Fone: 91 3239 3831	UF: PA	Inscrição Estadual:	Hora Saída/Entrada: 08:43:00

Fatura

Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
001	13/10/2021	1.200,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	254,40	1.200,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desoc.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Mod.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	AL/Q % ICMS	AL/Q % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
1136	Mascara desc. Tripla c/elastico c/50 Br American L7018-10 VL020005	90183929	041	5102	Cx	120,0000	10,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00		254,40

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 50,40 Fed - R$ 204,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 895EF4 ORDEM DE COMPRA 1632/2021	

16 09 21

Anderson Luis dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
15/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697358246790000
Data da Operação	13/10/2021 16:08
Código de Barras	00190000090104283700300020887170287720000120035
Descrição	TRIMED NF 27093
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091501036557837
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2021 16:08:25
Valor Nominal	1.200,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.200,35 (Um Mil e Duzentos Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	13/10/2021
Autenticação	637697381367198883

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:17

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Corrego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belém/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 15/09/2021
Valor Total da Nota: 1.200,35

NFe Nº 0000027093
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua São Francisco, 1104 - - JUAZEIRO
69750-000 - Senador Isaac do Para - PA - Fone/Fax: 91 3288 4569

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000027093
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0904 2527 4200 0195 5500 1000 0270 9319 5514 4914

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

Natureza da Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 315210033041829 - 15/09/2021 - 09:02:30

Inscrição Estadual: 152186988

Inscrição Estadual do Subst. Tributário:

CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-66

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.483.830/0015-75	15/09/2021

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Corrego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	15/09/2021

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		08:50:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	13/10/2021	1.200,35									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (DFT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	245,93	1.200,35

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,35

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ICMS %		Vlr.Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
1	5664	Bolsa Colostomia 18/64mm Transp c/15 3240C Cassa L7:123/21 VL:05/2024	90183031	041	5102	Cx	3,0000	160,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,40
2	2536	Coletor Universal 60ml Estéril Tampa Vermelha Cral L7:2105373 VL:09/2023	39269040	041	5102	UN	600,0000	0,2000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,36
3	3315	Curativo Fibra Transp. IV 7x5cm Inviamix fh L7:4294601196 VL:03/2023	30059090	041	5102	UN	13,0000	3,2000	0,00	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
4	1535	Diario de Glicose 4,0mm Medsharp L7:D566072149 VL:03/2023	90183218	041	5102	unid	9,0000	22,0000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,92
5	317	Dreno de Torax n. 20 corrugado - Medsharp L7:DTP412332DA1 VL:12/2023	90183205	041	5102	un	4,0000	8,5000	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00
6	4046	Hastro Cadarco Agulha Branco 70mm x 19m Linidon	90183205	041	5102	Unid	8,0000	5,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48
7	3013	Permotedo 10% 1000ml QUEL L7:P0060221 VL:03/2023	90160219	041	5102	UI	6,0000	13,0000	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,37
8	1700	Simulador de Pressao Nipro L7:L:903746* VL:12/2022	90189010	041	5102	Unid	15,0000	0,7800	0,00	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	2,39
9	2764	Fibra Lamínula de PCCU c/3 estrias Cral L7:2105035/1 VL:02/2024	39269040	000	5102	Un	113,0000	0,6000	0,00	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	14,37
10	709	Sonda Aspiracao Traqueal n. 06 Biobase L7:1434 VL:03/2025	90183099	041	5102	Unid	5,0000	0,7000	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74
11	643	Sonda Gastrica Levine n. 18 CRL L7:65343 VL:11/2022(18) L7:67327 VL:09/2023(1)	30061090	041	5102	un	18,0000	2,0000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49
12	3012	Sonda Nasogastrica Longa n. 20 Medsonda L7:97100 VL:07/2025	90183020	041	5102	Unid	30,0000	1,3300	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	6,27

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 64,93 Fed - R$ 191,01 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresaome B99EF4 REFERENTE A PEDIDO 189725101.1	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Anderson Nascimento dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bittar
INDSH

15/09/21 443

16 09 21

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859800	822.20	1	3860	599395
162	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724604900	3,250.00	37	15	1774691
163	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	325.00	37	47	5361540
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2987750200	2,373.52	341	1135	561179
203	MARLI CONCEIÇÃO	MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA	3927010900	3,883.17	33	1550	130020016
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	1,769.28	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 12,243.17
TOTAL DE CRÉDITOS: 6

TOTAL GERAL DOS VALORES: 12,243.17
TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 6

Belém, 11 de outubro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0034/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDORES

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 12.243,17 (Doze mil, duzentos e quarenta e três reais e dezessete centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Eduardo P. da Silva
Gerente Adm e Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2021/10
Data Prevista: 13/10/2021
Total de Registros: 6
Total dos Créditos: 12.243,17

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

11/10/2021 12:08:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/09/2021 VALOR TOTAL: R$ 569,51 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000155
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000155
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0001 5515 0775 6616

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210832409790 - 10/09/2021 03:25:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75		10/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

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 DO ICMS UF	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	569,51
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO 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	173,43	0,00	569,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Vinc. 10/10/21					
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 DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	8,0000	1,9900	0,0000	15,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	15,0000	1,4500	0,0000	21,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07031090	0102	5102	KG	20,0000	2,4000	0,0000	48,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	10,0000	2,6400	0,0000	13,4300	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	15,0000	2,8000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	07041000	0102	5102	KG	5,0000	2,6600	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caritu	07043000	0102	5102	UN	10,0000	0,7500	0,0000	7,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07099010	0102	5102	UN	20,0000	1,0900	0,0000	21,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,5000	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	40,0000	0,9900	0,0000	39,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,3900	0,0000	6,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Maracuja Naval	08072000	0102	5102	KG	8,0000	1,9900	0,0000	15,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Mango Rosa	08045020	0102	5102	KG	8,0000	3,2500	0,0000	25,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049090	0102	5102	KG	15,0000	3,4000	0,0000	51,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	18,0000	2,9000	0,0000	52,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Acai	20079921	0102	5102	KG	5,0000	23,8000	0,0000	119,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DIA ____ HORA ____
RECEBIDO ALMOXARIFADO

FINANCEIRO - FUB
14 / 09 / 21

DIA ____ HORA ____
RECEBIDO ALMOXARIFADO

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/09/2021 VALOR TOTAL: R$ 796.81 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000160
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000160
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6011 8366 7826

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210032912626 - 14/09/2021 11:54:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.433.830/0015-75	14/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	28/10/2021	R$ 796,81

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 DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	796,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO 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	242,63	0,00	796,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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 DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	3,0000	2,9000	0,0000	8,9700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	2,6900	0,0000	5,3800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cariru	07042000	0102	5102	UN	10,0000	0,7500	0,0000	7,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Cebola	07081000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	18,0000	1,0900	0,0000	19,6200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07081000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 750g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	25,0000	1,3000	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambo Regional - MC	08092100	0102	5102	UN	5,0000	0,9900	0,0000	4,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,3900	0,0000	6,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	10,0000	3,2000	0,0000	32,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	Maxixe	07081000	0102	5102	KG	8,0000	4,5000	0,0000	36,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	20,0000	1,4500	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	2,3400	0,0000	7,0200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	5,0000	4,4000	0,0000	22,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	20,0000	3,4000	0,0000	68,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	18,0000	2,9900	0,0000	53,8200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

15 09 21

Ana Paula Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDISH
10/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
448

Comercial cNay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919886269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000160
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6011 8366 7826

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

315210032912626 - 14/09/2021 11:54:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.302/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
79	Açai	20079921	0102	5102	KG	10,0000	23,9900	0,0000	239,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 107,17, Est: R$ 135,46, Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPTempresometro.com.br 28CEA2
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 14/09/2021 as 11:54

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 28/09/2021 VALOR TOTAL: R$ 473,69 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/09/21	

NF-e
Nº. 000000164
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000164
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6414 2069 3069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210034772334 - 28/09/2021 05:33:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75		28/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Vcto	Valor
001	13/10/2021	R$ 473,69

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 DO PCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,69
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO 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	144,26	0,00	473,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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 DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031090	0102	5102	KG	25,0000	2,8000	0,0000	70,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,6900	0,0000	8,0700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cariru	07042000	0102	5102	UN	5,0000	0,7500	0,0000	3,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07099010	0102	5102	UN	15,0000	1,0900	0,0000	16,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Coentro	07061040	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC cl 700g	07069000	0102	5102	UN	10,0000	1,5000	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	5,0000	1,2500	0,0000	6,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,3900	0,0000	6,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Maçã Nacional	08072000	0102	5102	KG	5,0000	1,9000	0,0000	9,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	8,0000	3,2000	0,0000	25,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	Maxixe	07061000	0102	5102	KG	3,5000	4,5000	0,0000	15,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	20,0000	1,4500	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	2,0000	4,4000	0,0000	8,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	15,0000	3,4000	0,0000	51,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Tomate	20021000	0102	5102	KG	15,0000	2,9900	0,0000	44,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
29 09 21 — HORA — Telma Conceição

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000164
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6414 2069 3069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210034772334 - 28/09/2021 05:33:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib apros Fed: R$ 63.71, Est: R$ 85.53, Mun: R$ 0.00
Fonte: IBPTax.ptwebmetro.com.br 2BCEA2
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/09/2021 as 05:33

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 01/10/2021 VALOR TOTAL: Rs 533,51 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000166
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000166
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6616 5788 7671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210035353271 - 01/10/2021 07:47:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	01/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	15/10/2021	R$ 533,51

FINANCEIRO-HJB
05 10 21

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 DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	533,51
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO 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	162,47	0,00	533,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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/CST/OSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	25,0000	2,8000	0,0000	70,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	30041000	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caxiri	07042000	0102	5102	UN	10,0000	0,7500	0,0000	7,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Cebola	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Coentro	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC @ 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	5,0000	0,9900	0,0000	4,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	10,0000	1,2500	0,0000	12,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	8,0000	1,3900	0,0000	11,1200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	16,0000	2,2000	0,0000	32,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	Maxixe	07061000	0102	5102	KG	5,0000	4,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	20,0000	1,4500	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	2,3400	0,0000	7,0200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	Quiabo	07061000	0102	5102	KG	3,0000	4,4000	0,0000	13,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	15,0000	3,4000	0,0000	51,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Camila Silva
DIA 05/10/21 HORA 15:17

A A Mendes Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
SMSRH 07/10/21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000166
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6616 5788 7671

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

315210035353271 - 01/10/2021 07:47:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20	Tomate	20021000	0102	5102	KG	18,0000	2,9000	0,0000	53,8200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 71,76, Est: R$ 90,70, Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A190
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/10/2021 as 07:47

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.794
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIÓ-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.794
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0933 4554 3900 9168 5500 3000 0007 9417 1005 6067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210032380818 - 09/09/2021 19:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	09/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	09/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		18:55

FATURA

09/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	987,96

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	987,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	5,0000	5,9000	29,50					
02	ALFACE	07042000	0400	5102	MC	10,0000	1,5000	15,00					
03	ABOBORA	07099310	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90					
07	ALHO	07032090	0400	5102	KG	5,0000	15,9000	79,50					
09	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	3,0000	2,9900	8,97					
10	BATATA	07019000	0400	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00					
12	MANDIOCNO	07122000	0400	5102	MC	3,0000	1,2000	3,60					
13	MARACUJA	07123500	0400	5102	KG	15,0000	3,9000	58,50					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	20,0000	0,9000	18,00					
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	8,0000	1,9900	15,92					
18	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	5,0000	19,9400	99,97					
19	CHEIRO VERDE	08072000	0400	5102	MC	20,0000	1,8000	36,00					
21	TUCUPI	09051000	0400	5102	LT	10,0000	3,0000	30,00					
22	LIMÃO	08055000	0400	5101	UN	100,0000	0,2500	25,00					
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	12,3000	5,9000	72,57					
26	BROCOLIS	08043420	0400	5102	KG	5,0000	22,9000	114,50					
28	ACEROLA	08073000	0400	5102	KG	15,0000	2,0000	30,00					
30	GOIABA	08071100	0400	5102	KG	13,0000	5,0000	65,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2222/2020-D	

FINANCEIRO-HOJE
10 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA 10-09-21

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.794
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0933 4854 3900 0168 5500 3000 0007 9417 1008 4007

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210032380818 - 09/09/2021 19:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
31	OVO	04072000	0400	5102	UN	360,0000	0,4900	176,40					
33	HORTELÃ	07070000	0400	5102	MC	3,0000	1,5000	4,50					
36	TANGERINA	07096000	0400	5102	KG	15,0000	3,0000	45,00					
37	PIMENTÃO	07096000	0400	5102	KG	3,0000	4,0000	12,00					
40	SALSA	07072000	0400	5102	MC	10,0000	1,9900	19,90					

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.800 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.800
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0933 4554 3900 9168 5500 3000 0008 0017 1808 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210032807965 - 13/09/2021 17:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	13/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	13/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		17:04

FATURA

13/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	801,32

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	801,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	15,0000	6,9900	69,90					
03	ALFACE	07049000	0400	5102	MC	10,0000	1,5000	15,00					
05	ABOBORA	07099700	0400	5102	KG	15,0000	1,9900	29,85					
09	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	2,0000	2,9900	5,98					
12	BATATA	07101000	0400	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00					
13	MARACUJA	07122990	0400	5102	KG	15,0000	5,5000	82,50					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	15,0000	0,9000	13,50					
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	8,0000	1,9900	15,92					
18	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	3,0000	19,9900	59,97					
19	ABACAXI	08073000	0400	5102	KG	12,0000	2,5000	30,00					
21	PIMENTA	09041000	0400	5102	LT	1,0000	7,0000	7,00					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00					
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	18,0000	5,9000	106,20					
26	BROCOLIS	07049020	0400	5102	KG	3,0000	22,9000	68,70					
29	ACEROLA	08072000	0400	5102	KG	15,0000	2,0000	30,00					
30	GOIABA	08071100	0400	5102	KG	20,0000	3,5000	70,00					
31	COENTRO	09832000	0400	5102	MC	16,0000	1,8000	32,40					
33	HORTELÃ	07070000	0400	5102	MC	3,0000	1,5000	4,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2322/2020-0	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 13/09/21 Soraida Soares

15 09 21

Nome: Luiz Soe Serpa
Cargo: Almoxarifado
Hospital Jean Siter
UNSH

13/09/21

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.800
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0933 4864 3900 0168 5500 3000 0008 0217 1008 6006

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210032807965 - 13/09/2021 17:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
36	TANGERINA	08094000	0400	5102	KG	20,0000	3,5000	70,00					
37	PIMENTÃO	07096000	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	20,00					
48	SALSA	08072000	0400	5102	MC	10,0000	1,9900	19,90					

RECEBEMOS DE MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.195
SÉRIE: 1

MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO

RUA EDMOM DE SOUSA MELLO, 33 - - TIROL, Belo Horizonte, MG - CEP: 30660585 - Fone/Fax: 03135661726

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.195
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121 0939 2701 0900 0184 5500 1000 0001 9516 0960 1648

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		131214343952801 - 17/09/2021 08:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
0038560310070		39.270.109/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	17/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	MARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA		

FATURA

14/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.975,17

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	1.975,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SENDAS TRANSPORTES	0-Remetente (CIF)				13.755.201/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOZE 295	Betim	MG	0017857720046

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX	UNIVERSO	123	30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2232343	HONDA PREMIERR 57X305	84439923	0500	6102	UND	3,0000	16,3300	49,17					
25235	CILINDRO DE IMAGEM M106/234A	84439933	0500	6102	UND	2,0000	159,0000	318,00					
425HD	REFIL EPSON PRETO-T844	84439923	0500	6102	UND	1,0000	28,0000	28,00					
131313	TONER BROTHER 1060	84439933	0500	6102	UND	2,0000	88,0000	176,00					
4534	TONER HP-333A	84439933	0500	6102	UND	9,0000	111,0000	999,00					
14335	TONER BROTHER TN3492370	84439933	0500	6102	UND	3,0000	135,0000	405,00					

CONFERIDO
15, 9 21

Eltom Sousa
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

ATENÇÃO
CONFIRA SEMPRE QUANTIDADE E O PRODUTO RECEBIDO
NÃO SERÃO ACEITO RECLAMAÇÕES POSTERIORES
ENCAMINHE SEMPRE A NOTA PARA O SETOR RESPONSÁVEL
UNIVERSO DOS TONERS
(031) 3566-1726

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENCIMENTO 28/10/2021 VIA DEPOSITO CONTA CORRENTE 1300.28 T.E AGENCIA 1560 BANCO BRITANDES -MERCADORIA CONFERIDA E S ATRECHE UMA AVARIA AO TRANSPORTADOR PEDIDO PORTAL BIONEXO NUMERO 1839977441-1

FINANCEIRO-HJB
30 109 121

RESERVADO AO FISCO

DATA LIMITE PARA
RECLAMAÇÃO / TROCA 25/09
MERCADORIA SEM DEVOLUÇÃO

MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO

RUA EDMOM DE SOUSA MELLO, 33 - - TIROL, Belo Horizonte, MG - CEP: 30660585 - Fone/Fax: 03135661726

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.196
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0939 2701 0900 0184 5500 1000 0001 9618 0010 1007

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: 131214343969902 - 17/09/2021 08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0038560310070		39.270.109/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	17/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	MARIZAL	66055-000	17/09/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		19:00

FATURA

14/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.908,00

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	1.908,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34214	TONER IMPORTADO 285A	8443/9933	0500	6102	UND	60,0000	31,8000	1.908,00					

CONFERIDO 15/9/21

ATENÇÃO
CONFIRA SEMPRE QUANTIDADE E O PRODUTO RECEBIDO NÃO SERÃO ACEITO RECLAMAÇÕES POSTERIORES ENCAMINHE SEMPRE A NOTA PARA O SETOR RESPONSÁVEL
UNIVERSO DOS TONERS
(031) 3566-1726

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENCIMENTO 18/10/2021 VIA DEPOSITO CC 1300.0001.4 AGENCIA 1 550 PORTAL RIONEGRO NUMERO 183897766-1

FINANCEIRO-HJB
30/09/21

Elton Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

RESERVADO AO FISCO

DATA LIMITE PARA RECLAMAÇÃO / TROCA 27/9/21
MERCADORIA SEM DEVOLUÇÃO

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
Av. 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66063-385 - (91)3225-1675

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 000204674 - FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0915 0786 5600 0150 5500 1000 0206 7414 9824 7824

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
315210032458830 10/09/2021 T11:19:57

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO
Número: 15362622 | Série: | Nº DAV: 15.078.596/0081-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Data de Emissão: 10/09/2021
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .
Bairro/Distrito: UMARIZAL
CEP: 66055-000
Data da Saída: 10/09/2021
Município: BELEM
Fone/Fax: 9132393800
UF: PA
Inscrição Estadual:
Hora da Saída: 11:21

10/30/21

CÁLCULO 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: 622,20
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: 622,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome/Razão Social:
Frete por Conta: 9-Sem Frete
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF:
Endereço:
UF:
Inscrição Estadual:
Município:
Placa:
Placa:
Quantidade:
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto: 0,00
Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03714	CANETA ESF AZUL COMPACTOR ECONOMIC	96081000	102	5102	UN	15,00	0,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03345	CANETA ESF PRETA COMPACTOR ECONOMI	96081000	102	5102	UN	6,00	0,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03346	CANETA ESF VERM COMPACTOR ECONOMIA	96081000	102	5102	UN	1,00	0,50	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09018	FOTOCONDUTOR BROTHER DR1000 PREMIU	84439933	102	5102	UN	1,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09017	FOTOCONDUTOR BROTHER DR2340 PREMIU	84439933	102	5102	UN	2,00	86,00	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	7,00	3,09	21,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00899	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA AMARELO	39269090	102	5102	UN	100,00	0,13	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00801	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA AZUL ESCU	39269090	102	5102	UN	100,00	0,13	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04879	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA LARANJA 2	39269090	102	5102	UN	300,00	0,16	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03141	LIVRO PROTOCOLO CAPA DURA	48201000	102	5102	UN	3,00	5,55	16,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06749	PINCEL PERMANENTE ATOMICO AZUL	96092000	102	5102	UN	6,00	1,74	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06750	PINCEL PERMANENTE ATOMICO VERMELHO	96092000	102	5102	UN	2,00	1,74	3,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04742	TONER PREMIUM HP CF283A	84439933	102	5102	UN	3,00	54,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

20 09 21

Linilauer Cardoso
Supervisor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.09.21 HORA 18:00

DADOS ADICIONAIS
Informações Complementares: DOC FI88075400 Empresa optante pelo simples nacional nao aproveitavel o credito de ICMS de 3.
18%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 08.445/C 12 182897746

Reservado ao Fisco

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 14/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376979879941800000
Data da Operação	14/10/2021 09:06
Código de Barras	00190000090333764200700000103176587730000217333
Descrição	ALVALLE NF 820A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091403013512497
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32424372000131
Razão Social	ALVALLE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia	ALVALLE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:06:12
Valor Nominal	2.173,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.173,33 (Dois Mil e Cento e Setenta e Três Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637697991942247608

Emitido em quarta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:41

ALVALLE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA

AVD JABUTI, N 97 - BUTUBELA
68743-241-CASTANHAL-PA
(91) 999152224
alvallec@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº: 820
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
1521 0932 4637 2000 0191 5500 1000 0008 2011 8000 2011

Protocolo de Autorização de Uso
315210032892799 14/09/2021 10:23:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

CNPJ
32.424.372/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156283028

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
14/09/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66355-000

DATA DA SAÍDA
14/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(11)36725-1361

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:23:00

FATURA

NF820/1	14/10/2021	2.173,33	NF820/2	06/10/2021	2.173,31	NF820/3	06/11/2021	2.173,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	6.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente / 1 - Destinatário				

ENDEREÇO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
86	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CEST	CSOSN	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Total Bruto	Acréscimos	Desconto	Total Líquido	Base Calc. ICMS	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Alíq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos	(%) MVA
147	AGUA P/GELO C/ BSE III S/CX 30 UNIDADES - Lote: 21300? Dt.Val: 01/01/202?. Qtd.: 26 80,000 - Lote: 210 239 Dt.Val: 01/02/2025 Qtd.: 2000,000	22019000	1501	5405	UN	4800,000	0,370	1767,60	0,00	0,00	1767,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220	AGUA PARA BEBER 20 LTS C/CX C/30 SARTEC - Lote: GBH1146 Val.: 03/04/2027. Qtd.: 30,000	22019000	1501	5405	UN	30,000	74,360	1390,80	0,00	0,00	1390,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
226	CLORO 50/50% 10 KG LXLT V ABR/25-SARTEC - Lote: 0411 Val.: 01/04/2027. Qtd.: 13,000	28011000	1001	5102	CX	13,000	86,100	1118,30	0,00	0,00	1118,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linilwer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16 09 21 HORA 15:20
14/09/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1ª via
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 47 - HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 820 - 1/1
SÉRIE: 1

6.520,00

47 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

ALVALLE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO000010054141818637697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:04
Código de Barras	23795589079125700000918001913807487730000125438
Descrição	ATMS ABUD NF 7024
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091407017709340
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30746824000176
Razão Social	A.T.M.S.ABUD ME
Nome Fantasia	A.T.M.S.ABUD ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	30746824000176
Razão Social	A.T.M.S.ABUD ME
Nome Fantasia	A.T.M.S.ABUD ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOL SOC E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:04:15
Valor Nominal	1.254,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.254,38 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta e Quatro Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637697990822942952

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.007.024
Série 001
Folha 1/1

A.T.M.S.ABUD

Avenida Generalissimo Deodoro, 946 - Lado Direto
Umarizal - 66055-240
Belém - PA Fone/Fax: (91) 98341-1000

CHAVE DE ACESSO
1521 0830 7468 2400 0176 5500 1000 0070 2412 5820 2109

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315210032918611 - 14/09/2021 12:36:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
156074400		30.746.824/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	14/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	14/09/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(11) 3672-5136		12:36:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/10/2021
Valor R$ 1.254,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,3

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,3

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
NZP00016	AVENTAL BARBEIRO VINIL CA 33301 - POLICAP	62011300	0102	5102	UN	4,0000	30,00	120,00	0,00	0,00		0,00	
NZP01564.1	LUVA MULTIUSO AMARELA CA 41345 - MEDIX BRASIL - M Vlr. Tributos - Federal R$ 1,18 - Estadual R$ 2,54	40151900	0102	5102	PR	5,0000	2,99	14,95	0,00	0,00		0,00	
LMA0005	LUVA MULTIUSO AMARELA CA 41345 - MEDIX BRASIL - P Vlr. Tributos - Federal R$ 1,41 - Estadual R$ 3,05	40151900	0102	5102	PR	6,0000	2,99	17,94	0,00	0,00		0,00	
NZP01564.2	LUVA MULTIUSO AMARELA CA 41345 - MEDIX BRASIL - G Vlr. Tributos - Federal R$ 7,30 - Estadual R$ 15,76	40151900	0102	5102	PR	31,0000	2,99	92,69	0,00	0,00		0,00	
NZP01976.3	LUVA RANHURADA CA 15100 VOLK DO BRASIL - G Vlr. Tributos - Federal R$ 26,49 - Estadual R$ 57,15	40151900	0102	5102	PR	41,0000	8,20	336,20	0,00	0,00		0,00	
NZP01976.2	LUVA RANHURADA CA 15100 VOLK DO BRASIL - M Vlr. Tributos - Federal R$ 9,05 - Estadual R$ 19,52	40151900	0102	5102	PR	14,0000	8,20	114,80	0,00	0,00		0,00	
NZP01976.1	LUVA RANHURADA CA 15100 VOLK DO BRASIL - P Vlr. Tributos - Federal R$ 2,58 - Estadual R$ 5,58	40151900	0102	5102	PR	4,0000	8,20	32,80	0,00	0,00		0,00	
NZP01528	RESPIRADOR SEMIFACIAL 8200 CA 4115 3M	90200010	0102	5102	UN PR	5,0000	105,00	525,00	0,00	0,00		0,00	

20 | 09 | 21

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Elton Sousa
Aux. Enfermagem
Hospital Jean Bitar
INDSH
14/09/21

Ezequiel [illegible] Barro
Téc. de [illegible] Trabalho
Hosp[illegible] Bitar
SRTE 00345[illegible] PA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 8882 - PAMELA ARAUJO Referência: Orçamento #8749 PEDIDO 180866575.1 Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 48,01 - Estadual R$ 103,60 Fonte: IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:15
Código de Barras	00190000090292903100900002119170387740000174100
Descrição	ALFAMED NF 40381B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021083104737472531
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:15:00
Valor Nominal	1.741,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.741,00 (Um Mil e Setecentos e Quarenta e Um Reais)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637697997325618273

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:55

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.482,00	NF-e Nº: 000.040.381 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

Alfa MED Comercial Eireli

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.040.381
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0802 2756 7300 0180 5500 1000 0400 8111 0043 6210

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	315210031123152 - 31/08/2021 14:39:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	31/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	31/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		09:33:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	30/09/2021	1.741,00	002	15/10/2021	1.741,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.482,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.482,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL EIRELI	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00019068	CAMPO OPERATORIO VITORIA 25X28 C/ EMBALAGEM DUPLA C/ FIO RADIOPACO - AMERICAN MEDICAL EV C/30UN LT. 677-2 Val. 05/06	30019090	0 60	5405	EV	350,00	1,2000	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00031145	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.F - EQUIPLEX CX C/40UN LT. 2112213 Val. 08/23	30049099	0 60	5405	FR	440,00	2,5000	1.122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00027975	METRONIDAZOL 5MG/ML BOLSA PLASTICA 100ML GEN - HOSPFARMA CX C/60ES LT. 20202644 Val. 09/22	29332912	0 60	5405	BS	192,00	3,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Liniker Cardoso
Soldado Enfermeiro
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02 09 21 HORA 17:00
02.09.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 26/04/12 Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-806: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:Em R$ 1.741,00 ESTOENDS: 103486369 Vend: 0032 - JOELMA ARAUJO Fatura: C00436821-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:37
Código de Barras	23795589079125800000810001913804687740000140619
Descrição	ATMS ABUD NF 7035
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091500041142068
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30746824000176
Razão Social	A.T.M.S.ABUD ME
Nome Fantasia	A.T.M.S.ABUD ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	30746824000176
Razão Social	A.T.M.S.ABUD ME
Nome Fantasia	A.T.M.S.ABUD ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOL SOC E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:37:18
Valor Nominal	1.406,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.406,19 (Um Mil e Quatrocentos e Seis Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698010634556577

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 14:38

A.T.M.S.ABUD
Avenida Generalissimo Deodoro, 946 - Lado Direito
Umarizal - 66055-240
Belém - PA Fone/Fax: (91) 98341-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.007.035
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0530 7488 2400 0176 5500 1000 0070 3512 5720 2106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315210033068080 - 15/09/2021 11:04:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
156074400		30.746.824/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	15/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	15/09/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(11) 3672-5136		11:04:45

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/10/2021
Valor	R$ 1.406,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.406,19
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.406,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
NZP01937.17	BOTA DE PVC C/MÉDIO CA 37456 BRACOL - 38/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 9,34 - Estadual R$ 11,80	64019200	0102	5102	PR	2,0000	34,71	69,42	0,00	0,00		0,00	
NZP01937.18	BOTA DE PVC C/MÉDIO CA 37456 BRACOL - 37/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 4,67 - Estadual R$ 5,90	64019200	0102	5102	PR	1,0000	34,71	34,71	0,00	0,00		0,00	
NZP01937.19	BOTA DE PVC C/MÉDIO CA 37456 BRACOL - 39/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 4,67 - Estadual R$ 5,90	64019200	0102	5102	PR	1,0000	34,71	34,71	0,00	0,00		0,00	
NZP01937.20	BOTA DE PVC C/MÉDIO CA 37456 BRACOL - 39/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 4,67 - Estadual R$ 5,90	64019200	0102	5102	PR	1,0000	34,71	34,71	0,00	0,00		0,00	
NZP01937.21	BOTA DE PVC C/MÉDIO CA 37456 BRACOL - 40/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 4,67 - Estadual R$ 5,90	64019200	0102	5102	PR	1,0000	34,71	34,71	0,00	0,00		0,00	
NZP01937.22	BOTA DE PVC C/MÉDIO CA 37456 BRACOL - 41/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 4,67 - Estadual R$ 5,90	64019200	0102	5102	PR	1,0000	34,71	34,71	0,00	0,00		0,00	
NZP01937.23	BOTA DE PVC C/MÉDIO CA 37456 BRACOL - 42/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 4,67 - Estadual R$ 5,90	64019200	0102	5102	PR	1,0000	34,71	34,71	0,00	0,00		0,00	
8	CINTA ERGONÔMICA DYSTRAY - G Vlr. Tributos - Federal R$ 4,92 - Estadual R$ 6,22	62129000	0102	5102	UN	1,0000	36,58	36,58	0,00	0,00		0,00	
9	CINTA ERGONÔMICA DYSTRAY - P Vlr. Tributos - Federal R$ 4,92 - Estadual R$ 6,22	62129000	0102	5102	UN	1,0000	36,58	36,58	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 8895 - PAMELA ARAUJO
Referência: Orçamento #8747
Pc 153713752,1
Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 186,25 - Estadual R$ 239,05 Fonte: IBPT

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJD
20 / 09 / 21

15/09/2021 11:04:50

VHSYS Sistema de Gestão - 9902.007.0017 www.vhsys.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

nz

A.T.M.S.ABUD

Avenida Generalíssimo Deodoro, 946 - Lado Direito
Umarizal - 66055-240
Belém - PA Fone/Fax: (91) 96341-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.035
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0930 7468 2400 0176 5500 1000 0070 3512 5720 2106

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
315210033068080 - 15/09/2021 11:04:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156074400

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
30.746.824/0001-76

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NZP02022.1	SAPATO MOOV CA 38590 BRACOL/FUJIWARA - 34/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 14,79 - Estadual R$ 18,70	64019990	0102	5102	PR	2,0000	55,00	110,00	0,00	0,00		0,00	
NZP02022.2	SAPATO MOOV CA 38590 BRACOL/FUJIWARA - 36/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 22,19 - Estadual R$ 28,05	64019990	0102	5102	PR	3,0000	55,00	165,00	0,00	0,00		0,00	
NZP02022.3	SAPATO MOOV CA 38590 BRACOL/FUJIWARA - 36/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 14,79 - Estadual R$ 18,70	64019990	0102	5102	PR	2,0000	55,00	110,00	0,00	0,00		0,00	
NZP02022.4	SAPATO MOOV CA 38590 BRACOL/FUJIWARA - 37/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 22,19 - Estadual R$ 28,05	64019990	0102	5102	PR	3,0000	55,00	165,00	0,00	0,00		0,00	
NZP02022.5	SAPATO MOOV CA 38590 BRACOL/FUJIWARA - 38/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 14,79 - Estadual R$ 18,70	64019990	0102	5102	PR	2,0000	55,00	110,00	0,00	0,00		0,00	
NZP02022.6	SAPATO MOOV CA 38590 BRACOL/FUJIWARA - 39/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 14,79 - Estadual R$ 18,70	64019990	0102	5102	PR	2,0000	55,00	110,00	0,00	0,00		0,00	
NZP02022.8	SAPATO MOOV CA 38590 BRACOL/FUJIWARA - 41/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 14,79 - Estadual R$ 18,70	64019990	0102	5102	PR	2,0000	55,00	110,00	0,00	0,00		0,00	
NZP02022.10	SAPATO MOOV CA 38590 BRACOL/FUJIWARA - 43/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 7,40 - Estadual R$ 9,35	64019990	0102	5102	PR	1,0000	55,00	55,00	0,00	0,00		0,00	
NZP02022.7	SAPATO MOOV CA 38590 BRACOL/FUJIWARA - 40/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 14,79 - Estadual R$ 18,70	64019990	0102	5102	PR	2,0000	55,00	110,00	0,00	0,00		0,00	
NZP02015.2	ÓCULOS SKY CA 39878 DELTA PLUS - Incolor Vlr. Tributos - Federal R$ 1,53 - Estadual R$ 1,76	90049020	0102	5102	UN	3,0000	3,45	10,35	0,00	0,00		0,00	

Ezequiel de Oliveira Barros
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
BRT: 0084979/PA

Elton Sousa
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
14/02/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:51
Código de Barras	34191090080887068655062766700009387740000124456
Descrição	BIOLINE FIOS NF 116333B
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021090106759108005
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:46:34
Valor Nominal	1.244,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.244,56 (Um Mil e Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698018994182031

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000116333
SÉRIE 2

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHEAO, 888
JOSIPEAI Cep:75110-439
ANAPOLIS/GO
Fone: 3503370220

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000116333
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0837 8444 7900 0152 5500 2000 1163 3314 0364 4600

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 PROD. EST.	152214338967697 31/08/2021 17:43:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129		37.844.479/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA		23.453.830/0015-75		31/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL		66055-000	31/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	P132393938	PA		17:39:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA		23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, SN	UMARIZAL		66055006
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX
BELEM		PA	9132393800

FATURA

001	002	003						
30/09/2021	15/10/2021	30/10/2021						
1.244,56	1.244,56	1.244,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.733,68	448,04	0,00	0,00	3.733,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.733,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DHINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS	0-REMETENTE				94.001.641/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, N 5391, QD N LOTE 33A	ANAPOLIS	GO	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			4,500	4,280

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AA30SA45	ALGODAO 3-0 S/AG 15X45CM	30061090	000	6105	UN	48,00	1,630000	78,24	78,24	9,39	0,00	12,00%	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM	30061090	000	6105	UN	48,00	1,550000	74,40	74,40	8,93	0,00	12,00%	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM	30061090	000	6105	UN	48,00	1,560000	74,88	74,88	8,98	0,00	12,00%	0,00
PGCL35MB2 3G	PGCL-25 3-0 AG1/2 CE2,5-70CM	30061090	000	6105	UN	24,00	6,870000	164,88	164,88	19,79	0,00	12,00%	0,00
PDO40MB30 G	BIOPDO 4-0 AG1/2 CE2,0-70CM	30061090	000	6105	UN	24,00	6,360000	152,64	152,64	18,31	0,00	12,00%	0,00
PDO50MB17	BIOPDO 5-0 AG1/2 CE1,7-70CM	30061090	000	6105	UN	48,00	10,340000	496,32	496,32	59,56	0,00	12,00%	0,00
BC40CT39	BC NYLON 4-0 AG3/8 CO83,0-45CM	30061090	000	6105	UN	216,00	1,480000	319,68	319,68	38,36	0,00	12,00%	0,00
BC30CT39	BC NYLON 3-0 AG3/8 CO83,0-45CM	30061090	000	6105	UN	120,00	1,480000	177,60	177,60	21,31	0,00	12,00%	0,00
ABS26MB30 G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CE3,5-70CM	30061090	000	6105	UN	144,00	5,170000	744,48	744,48	89,34	0,00	12,00%	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000
Protocolo: 152214338967697
PEDIDO 183715015.1 Pedido na Filial: 037045 // PEDIDO: 104142 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$ 186,68. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09 09 21 HORA
Telma Cancelier
SUPERVISOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

powered by



Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHÃO, 589
JUNDIAÍ Cep:15116-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 55623703200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000116333
SÉRIE 2
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0837 8444 7900 9152 5500 2000 1163 3314 0364 4600

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 PROD. EST.	132214358967697 31/08/2021 17:43:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129		27.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ASS15GL40R	ASS PGA 1 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	000	6105	UN	180,00	5,620000	1.011,60	1.011,60	121,39	0,00	12,00%	0,00
PL20NB25R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	000	6105	UN	48,00	2,310000	110,88	110,88	13,31	0,00	12,00%	0,00
PEV102MR2 0	POLIEST 2-0 2AG1/2 CIL2,0-75CM	30061090	000	6105	UN	24,00	6,990000	167,76	167,76	20,13	0,00	12,00%	0,00
SBC0CR30G	BC SEDA 0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	000	6105	UN	96,00	1,560000	149,76	149,76	17,97	0,00	12,00%	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:55
Código de Barras	34191090083125333200608149430004787740000369936
Descrição	BIONEXO NF 247945
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211100106389661194
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:54:41
Valor Nominal	3.699,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.699,36 (Três Mil e Seiscentos e Noventa e Nove Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698021070085119

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 14:53

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 254677 Série B, emitido em 01/10/2021

Número da Nota: 00247945
Data e Hora de Emissão: 01/10/2021 07:57:46
Código de Verificação: ZH16-WW5R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02
Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000
Município: São Paulo
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal: ----
Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66065-000
Município: Belém
UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----
Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Outubro/2021.....3.699,36
Vencimento desta.....15/10/2021
Contrato: OV00148166
*

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.699,36

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.699,36	2,90%	107,28	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 575,62 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 254677 Série B, emitido em 01/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;

Biomédica Alice Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4: 2211

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 3.699,36
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.699,36
Pr. Lançamento 01/10/2021
Prevenção

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital do Bilar

c.c 01082090-1001-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376979879941800000
Data da Operação	14/10/2021 09:46
Código de Barras	34191090080046784293690005070009387740000171934
Descrição	BLB ELETRONICA NF 4678
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210917070881056 32
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4220505000112
Razão Social	BLB ELETRONICA LTDA EPP
Nome Fantasia	BLB ELETRONICA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:45:14
Valor Nominal	1.719,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.719,34 (Um Mil e Setecentos e Dezenove Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698015794855060

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 14:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004678
Data e Hora da Emissão	16/09/2021 08:11:49
Código de Verificação	5812.5880.14A6.F52C.856E.DC33.C433.321C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BLB ELETRONICA LTDA - EPP		
CPF / CNPJ:	04.220.505/0001-12	Inscrição	620903
Endereço:	RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 738 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-210		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	enedina@supridados.com.br	Telefone:	(91) 3224-9900

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- MANUTENÇÃO CORRETIVA EM UM ELETROCARDIÓGRAFO MODELO ECG-6B/SÉRIE 218283, MARCA ECAFIX COM EMISSÃO DO CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSERTO	1	1.832,00	1.832,00

HUB - INDSH
Nº Samuel / Data: 208/2016
Valor Bruto R$ 1.832,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 0,65 % Valor R$ 11,91
IR 1,5 % Valor R$ 27,48
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.792,61
Dt. lançamento 16/09/2021
Assinatura

C-C 01011650 - 1007

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 11,91	R$ 54,96	R$ 0,00	R$ 27,48	R$ 18,32

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.832,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.832,00	5,00 %	R$ 91,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Correa
ESTAGIÁRIA
ALMOXARIFADO
RECEBIDO 17.09.21

Adilma Silva 16/09/21
Serviço realizado conforme Solicitado

Marilene Nunes
Analista Administrativo
Hospital Ivan Dias

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376979879941800000
Data da Operação	14/10/2021 09:54
Código de Barras	00190000090313324000600043034172187740004529996
Descrição	DB MEDICINA NF 970479 COMP 08-2021
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021083103736571449
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	D8 . MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia	D8 . MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:53:19
Valor Nominal	45.299,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 45.299,96 (Quarenta e Cinco Mil e Duzentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698020647344888

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 970479

Data e Hora de Emissão	27/08/2021 15:27:41	Competência	08/2021	Código de Verificação	437623218
Número do RPS	202100000828403	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.425/0001-48	Inscrição Municipal	52838	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	RODOVIA BR-376, 11313, CRUZEIRO CEP: 83010-500				
Compl:		Telefone:	(041) 4132-9934	e-mail:	nilton.novelli@dbdiagnosticos.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND				
CNPJ/CPF	23.453.833/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELÉM - PA
Endereço e Cep	RUA JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(009) 1323-9394	e-mail:	mara.hib@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/10/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 48.268,46
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.244,47
IR 1,5 % Valor R$ 724,03
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 45.299,96
Dt. lançamento 27/08/2021

Código do Serviço / Atividade

C-C 010411 30 - 1001

4.02 / 864020201 -

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital João Bitar
INDSH

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS(R$)	313,74	COFINS(R$)	1.448,08	IR(R$)	724,03	INSS(R$)		CSLL(R$)	482,68

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	48.268,46	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	48.268,46
(-) Desconto Incondicionado		2 - Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais		1 - Microempresa Municipal	Base de Cálculo	48.268,46
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	45.299,96	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	965,37
		2 - Não		

Obs: 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/nfsenfse.faces, com a utilização do Código de Verificação.

Dra. Mônica Reale Martins
Resp. Gestão Laboratorial
CRBM-4: 2211

Luciana Fernanda Costa Gomes
COREN-PA 1280[illegible] ENF

Emília Maria
Coordenação SADT
Hospital João Bitar/INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:41
Código de Barras	74891121230238932601703039801016487740000841884
Descrição	EMP. HELPLAST NF 8710
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210929013360727 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3426650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:41:06
Valor Nominal	8.418,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	Rs 8.418,84 (Oito Mil e Quatrocentos e Dezoito Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698013104160758

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 14:39

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 15/09/2021. Valor total: R$ 8.418,34. Destinatário: **INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000008710
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-660 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000008710
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0903 4286 5000 0120 5500 1000 0087 1012 5017 5771

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 NO ESTADO 5102		315210033096921 15/09/2021 14:03:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
152512403		02.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	15/09/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-0	15/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		14:03:28

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.418,34
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	2.624,34	0,00	8.418,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1	COPO DESCARTAVEL 50 ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	100,0000	1,7300	173,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	FACA DESCARTAVEL P/ REFEICAO PCT C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	150,0000	2,6000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	GARFO DE REFEICAO DESCARTAVEL PCT C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	100,0000	2,6000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	GUARDANAPO PAPEL PCT C/ 50 FLS	48183000	0102	5102	PC	80,0000	0,7100	56,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	SACO LIXO 100 LITROS PRETO	39019090	0102	5102	UN	5.000,0000	0,2660	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	SACO 10 KG PCT C/ 100 UND	39232910	0102	5102	PC	88,0000	12,3300	1.085,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	SACO 3 KG PCT C/ 100 UND	90318099	0102	5102	PC	28,0000	3,9500	110,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	600,0000	3,4000	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	MARMITEX 3 DIVISORIAS ALUMINIO	76071990	0102	5102	UN	2.000,0000	0,7880	1.576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	MARMITEX ALUMINIO N8	76071990	0102	5102	UN	3.600,0000	0,2890	1.040,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000740	SACO 20 KG PCT C/ 100 UND	63059000	0102	5102	PC	17,0000	21,0000	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
20 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Anderson [illegible] dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
15/09/21.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 15/10/2021 PEDIDO N183896837.1 Valor aproximado dos tributos R$ 2.624,34 Fonte IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:01
Código de Barras	00190000090301497700700001161173987730000140250
Descrição	EPAMINONDAS NF 2134
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210914030135210 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:01:27
Valor Nominal	1.402,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.402,50 (Um Mil e Quatrocentos e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637697989129487717

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:37

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 66073-170 Belem/PA 9132895726

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2134
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 3342 6800 0186 5500 1000 0021 3412 0798 6540

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	315210032688369 14/09/2021 10:06:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152930396		11334268000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23453830001575	14/09/202

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	14/09/202

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		10:05:0

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 14/10/2021
Valor: R$ 1402,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.402,5

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.402,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC.	VL. ICMS	VL. IPI	% ICMS	% IPI
1333944/02	ESCOVA NYLON CABO PLAST P ROUPA	96039000	0400	5102	UNID	10,0000	5,25000	52,50					
1333941/1056	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 70X100CM CI 100 UNID	39232190	0400	5102	PCT	23,0000	60,00000	1.380,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.09.21 HORA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" 2 - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO BIONEXO: 163888637.1 (PARCIAL) Valor pago aproximadamente: R$ 237,20 de tributos federais R$ 236,43 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br (BCEA2)	FINANCEIRO-HJB 20/09/21

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.09.21 HORA 11:40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376979879941800000
Data da Operação	14/10/2021 09:14
Código de Barras	34191122186943731724632772120005787730000166000
Descrição	ESPUMABRAZ NF 23062
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091506036139140
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9595757000140
Razão Social	ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
Nome Fantasia	ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:14:00
Valor Nominal	1.660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.660,00 (Um Mil e Seiscentos e Sessenta Reais)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637697996606720060

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:54

ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO
EIRELI
RUA ALVARES CABRAL, 937 CONCEICAO
Cep 09081-030 - DIADEMA - SP
(11) 4392-8191

DANFe

Documento auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA 1

Nº 0.023.062 FL. 01/01
SERIE 1

CONTROLE DO FISCO

VENDA DE MERCADORIA DO ESTABELECIMENTO

3521 0909 5957 5700 0140 5500 1000 0230 6213 6778 9146

288312790113 1 09.595.757/0001-40 135211067896938 11.02.17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH 23.453.830/0015-75 14/09/2021

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL 68055-000 15 SET 2021

BELEM (91)32393-8139 PA

FATURA

23062-1 14/10/21 1.660,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	422,63 (25,46%)	1.660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

2436-4133

UNI RAPIDO TRANSPORTES DE CARGA LTDA 0 EMITENTE 08323344000305

RUA JOAO RANIERI 94 GUARULHOS SP 338903208116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	ESPUMABRAZ		13,20	13,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CF	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DO IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
3	ESP. PRF DS 716 01 L 1880 MM X 800 MM X 40 MM	39211390	102	6101	PC	40,000	41,5000	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0		

FINANCEIRO - HJB
13 10 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
01/10/21

VANDERLEI MOREIRA
CONFERENTE
UNIÃO TRANSPORTE
15 9 20 01

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123
[illegible]
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 78,02 CORRESPONDENTE
ALIQUOTA DE 4,7 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS
FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R$ 422,63 Fonte:
IBPT/Empresa com ar F3W1D7

Informações adicionais de interesse do fisco

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863769798799418000O
Data da Operação	14/10/2021 09:09
Código de Barras	23792997009000003203851001407702287730000132480
Descrição	FORTE DA PESCA NF 70578
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210916060649979?0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:09:07
Valor Nominal	1.324,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.324,80 (Um Mil e Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637697993806066107

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:52

FORTE

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA
RUA ANTONIO BARRETO, 1555 B
- 66060-000
Belém - PA Fone/Fax: (91)3203-4468

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.070.578
Série: 001
Folha: 0001 /0001

Chave de Acesso
1521 0911 3168 4700 0224 5500 1000 0700 7810 0005 4174
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315210003884224 - 14/09/2021 09:45:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152930337		11.316.647/0008-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
8195 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.930/0015-75	14/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 ..	UMARIZAL	66.055-600	14/09/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belém	PA		0	09:45:04

FATURA / DUPLICATA

Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor
000/2130001694-01	14/10/2021	1.324,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.324,80	225,22	0,00	0,00	0,00	8,61	1.324,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,74	1.324,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
					00.000.000/0000-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
..			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03000				0,0	3,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4881	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO CONG GANCHO (SIF 1692) GRANEL - CX 30KG Dias Venc.: 90DS-45,60DVAB	02071400	000	5.102	KG	144,00	9,20	1.324,80	1.324,80	225,22	0,00	17,00%	0,0%

15 09 21

Recebido por Cleidson dos Santos
Aux. Administrativo
Matrícula 3468 Inter
INSAN
14/09/21.
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: Total ICMS: 15203,22 Total IPI: R$0,00 Total PIS: R$0,61 Total COFINS: R$39,74 FONTE: IBPT Nacionalidade: 45,60DVAB	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818537697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:01
Código de Barras	75691402750113457290600305070013687730000096300
Descrição	HIPROMED MORIAH NF 803
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	20210914050144689 24
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32311246000170
Razão Social	HIPROMED-MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
Nome Fantasia	HIPROMED-MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDS
Identificação Sacador Avalista	32.311.246/0001-70
Razão Social Sacador Avalista	HIPROMED MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SE
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:00:28
Valor Nominal	963,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 963,00 (Novecentos e Sessenta e Três Reais)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637697988654805208

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:36

Nº3439
SÉRIE:803

DATA DE RECEBIMENTO: 21/09/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Elton Sousa Aux. Administrativo Hospital Joao Bitar

HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA

Rua Januaria, 508

Colegio Batista - 31110-060

Belo Horizonte - MG

3125515525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

3439

SÉRIE: 803

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121 0932 3112 4600 0170 5580 3000 0034 3910 8434 7808

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 Não Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214338594535 14/09/2021 09:10:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	14/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	14/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Belem		PA		09:01:30

FATURA / DUPLICATA

001
14/10/2021
963,00

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	963,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GM LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				30.797.900/0001-72
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JACUI	Belo Horizonte			MG	0032205150081

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,600	0,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
008147	CIRCUITO ANESTESIA BARAKA PET SL SIL MASC 4 - Lote: 090232001	90192010	0102	6102	PCT	1	498,0000	498,00	0,00	0,00	0,00	0	0
008148	CIRCUITO ANESTESIA BARAKA UNID PET SL MASC 3 - Lote: 085852001	90192010	0102	6102	PCT	1	465,0000	465,00	0,00	0,00	0,00	0	0

21 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Flávia Bonfim Lima
COREN-PA 557396-ENF

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

FINANCEIRO - HJB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122172001			0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA TOTAL DO PEDIDO ID 179837573. DADOS BANCARIOS 237 BRADESCO AG 2640-9 CC 530359 / 756 SICOOB AG 4027 CC 400043033. BARAKA 4L, RMS 8043514048. LOTE: 090232001. FAB.: 18/03/21. VAL.: INDET. BARAKA 5L, RMS: 8043514004B. LOTE.: 090232001. FAB.: 15/04/21. VAL.: INDET. Endereco de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, N343 - - - CEP.66055-000 - BELEM - Para - PA. ESTACAO 1044890800219
Trib aprox R$ 142,71 Federal, R$ 173,34 Estadual e R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3BCEA2
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:59
Código de Barras	34191122189851295632170571770000287740000096302
Descrição	INTERSYSTEMS NF 40103 COMP 10-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091500055424095
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	233883000180
Razão Social	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH CENTRO HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:59:22
Valor Nominal	963,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 963,02 (Novecentos e Sessenta e Três Reais e Dois Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698024012797181

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 14:54

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 46352, emitido em 15/09/2021

Número da Nota: **00040103**
Data e Hora de Emissão: **15/09/2021 21:07:10**
Código de Verificação: **G2PE-QR65**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

InterSystems

CPF/CNPJ: **00.233.983/0001-80** Inscrição Municipal: **3.073.275-1**
Nome/Razão Social: **INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA**
Endereço: **PC PROFESSOR JOSE LANNES 40, ANDAR: 11; - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-100**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR**
CPF/CNPJ: **23.453.930/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R: Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Subscrição referente a Outubro 2021:

InterSystems Invoice Number: 2105-003-002951

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 963,02

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	963,02	2,90%	27,92	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 63,07 (6,55%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 46352, emitido em 15/09/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 963,02
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 963,02
Dt. lançamento 15/09/2021

Biomédica Aline Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4: 3211

C.C 01033160 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:35
Código de Barras	75691305400103545110100474700010187740000030600
Descrição	LIMA COMERCIO NF 4707
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	2021091503037470044
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31009482000174
Razão Social	LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDU
Nome Fantasia	LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDU
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:35:04
Valor Nominal	306,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 306,00 (Trezentos e Seis Reais)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698009366837675

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 12:01

RECEBEMOS DE LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROT, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/09/2021	Maria Silva

NF-e
Nº: 000.004.707
Série: 001

LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROT
RUA RICARDO BORGES, 47
COQUEIRO AL. A
AGUAS LINDAS
ANANINDEUA /PA
CEP: 67.110-290
Telefone: (91)3245-8305

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 000.004.707
Série: 001
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0931 0094 8200 0174 5500 1000 0047 0710 0095 9705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.	315210033044103 - 15/09/2021 09:15:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
156108062		31.009.482/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75		15/09/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍ**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nr. 543		UMARIZAL		66055060	15/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL**		**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA			09:15:26

FATURA / DUPLICATA

209463/01	15/10/2021	306,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,0

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	306,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMIT 2 - TERC / 1 - DEST 9 - SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	3				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	0,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA I.CALC.	I.P.
285	BOTA PVC EX CURTO BR CA31456 N35 BRACOL Tot. Tributos R$ 8,07 Federal R$ 10,20 Estadual	64019200	0102	5102	PAR	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
169	BOTA BICO PLASTICO N40 CA32807 U-SAFE	64039190	0102	5102	PAR	1,00	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2168	SAPATO IMPERM BRANCO N34 CA30390 - MOOV	64039990	0102	5102	PAR	3,00	58,00	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado dos tributos R$: 8,07 Federal e 10,20 Estadual Fonte: (IBPT) 9o/3aC O.C 183713752.1 - ENTREGA: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Vendedor: 1001 - TAMIRES Pedido: 209463	

Fraquin de Oliveira Barros
Tec. de Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
BRT: 0034979/PA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - RUA
20 / 09 / 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697980473460000
Data da Operação	14/10/2021 08:49
Código de Barras	34191570070402077632652990940000587730000150000
Descrição	MACEDO HOSPITALAR NF 4154
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211005074799339997
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9475249000128
Razão Social	MACEDO HOSP C R I E E H LTDA
Nome Fantasia	MACEDO HOSP C R I E E H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 08:48:02
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637697981949731122

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:30

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004154 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

MACEDO HOSPITALAR

Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD
Travessa Angustura, 3145,
Tamoio, Marco
66,093-045 - Belém - PA
Fone (91) 3276-8889 -
macedo@webonx.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 004154
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1521 0909 4752 4900 0126 5500 1000 0041 5417 9843 7172

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 dentro do Estado		315210035018093 29/09/2021 14:35:39
Inscrição Estadual	**Insc.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.271.711-0		09.475.249/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.836/0015-75		29/09/2021
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54		Umarizal	66.055-000	29/09/2021
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém		(91) 3239-3800	PA	14:35:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/10/2021	1.500,00						

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.500,00	255,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

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	1.000,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde.	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
M080015000	PEROXIDO DE HIDROGENIO FRASCO COM 150 ML	28470000	00	5.102	UN	6,0000	250,00000	1.500,00	1.500,00	255,00	0,00	17,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1738642	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 456,75 (30,45%) Federais R$ 201,75 (13,45%) Estaduais R$ 255,00 (17,00%) . Fonte IBPT. Referente a ordem de compra 1831/2021. As devoluções somente serão aceitas, mediante prévia e expressa concordância da Macedo Hospitalar, quando houver comprovado defeito de fabricação e após frustrada tentativa de reparo. Neste caso, o comprador deverá entrar em contato com a Macedo Hospitalar ou seus representantes autorizados antes de retornar as mercadorias para a Macedo Hospitalar, preenchendo o formulário de devolução e ter a aprovação do diretor da área Técnica. A Macedo Hospitalar não será responsável por quaisquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.	Liniuer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN RITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 05/10/21 HORA 10:50

29/09/2021 14:35:43

FINANCEIRO-HJR
05/10/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.635.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697980473460000
Data da Operação	14/10/2021 08:51
Código de Barras	03399330387560000002223621401019787730000367017
Descrição	MED CENTER NF 342220
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021091601076668968
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 08:50:53
Valor Nominal	3.670,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.670,17 (Três Mil e Seiscentos e Setenta Reais e Dezessete Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637697982978681197

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:35

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000342220
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 3.670,17 - Volumes: 17 - Chave NFe: 31210900874929000140550001000342201574474833 4 - Cond.Pgto: 280-28 DIAS - R$ 3.670,00 - Forma Pgto: BOLETO - Nro.Pedido: 276890

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000342220
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0900 8749 2900 0140 5500 1000 3422 0157 4474 8334

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

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PARA CONTRIBUINTE - 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214342787618 16/09/21 11:38:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS				23.453.830/0015-75	16/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000		16/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA			11:38:10

FATURA / DUPLICATA
001 14/10/2021 3.670,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.670,17	256,92	0,00	0,00	3.670,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.670,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LT	0 - Emitente			MG	18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100580

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUME(S)		275890	91,511 Kg	91,511 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO P/ CÁLC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00152900 4421.90.00	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 - 083/FAB.29/11/20/VAL.13/11/25	0 60	5102	PC	5	3,450000	0,00% 0,00	17,25	17,25	0,00 0,00	1,21	0,00	7,00	0,00
61228400 1512.19.19	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS AL MOT 100ML R1 - P21/07003/FAB.01/07/21/VAL.30/01/23	0 60	5102	FR	17	3,596823	0,00% 0,00	430,57	430,57	0,00 0,00	37,54	0,00	7,00	0,00
61254600 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - 089-1/FAB.09/09/21/VAL.09/09/26	0 60	5102	EV	288	0,456825	0,00% 0,00	131,22	131,22	0,00 0,00	9,19	0,00	7,00	0,00
61254600 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - 060-1/FAB.16/08/21/VAL.16/08/26	0 60	5102	EV	38	0,456826	0,00% 0,00	17,31	17,31	0,00 0,00	1,21	0,00	7,00	0,00
21099400 4015.11.00	LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - 278301/FAB.08/10/20/VAL.30/10/23	0 60	5102	CX	3	277,620000	0,00% 0,00	832,86	832,86	0,00 0,00	58,30	0,00	7,00	0,00
21127700 4015.11.00	LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - NH911/FAB.31/08/21/VAL.30/06/24	0 60	5102	CX	8	277,620000	0,00% 0,00	2.220,96	2.220,96	0,00 0,00	155,47	0,00	7,00	0,00

Andreia Maria de Jesus dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Ritter
INDSH
29/09/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJR
30 09 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 183726191. LOCAL DE ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 BELEM PARA PA.
Pedido: 276890
Vol. Litro MD: 0,435113
Ref. 7
AGENCIA: 0365-9 CONTA CORRENTE: 1152-2 BCO. DO BRASIL
FAVOR CONFERIR N. APARAS DE VOLUMES Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
Valor ICMS UF Destino R$: 367,03

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000100541418186376979879941800000
Data da Operação	14/10/2021 09:53
Código de Barras	34191090080049692852434132950006387740000044249
Descrição	PREÇO BAIXO NF 27646
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021092307204911107
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0002-37
Razão Social Sacador Avalista	COML DE GENEROS ALIMENTICIOS P
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:52:32
Valor Nominal	442,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 442,49 (Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698019834609445

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 14:51

PRECO BAIXO

COML. DE SENSAÇÃO ... PRECO BAIXO LTDA ON
TV. SN - 3, 753 -
67133744 ANANINDEUA PA
TELEFONE: 9121220271

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

E - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.027.646 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210032970234 14/09/2021 17:09:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe PARA CONSULTA NO SITE
154676950		07443925000237	15-2109-07.443.925/0002-37-55-001-000.027.646-1-00.027.647-2

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV SOCIAL E HUMANO IND.				23453830001575	14/09/2021
ENDEREÇO				CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543				66055000	14/09/2021
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA	32393800	ISENTO	17:08:10

FATURA

PV021915 15/10/2021 442,49

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,24	20,44	0,00	0,00	442,49

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	442,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
107				30,750	30,750

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V. Aprox. Tributos
35616	MAC.INST.NISSIN ESPACHETE T-5 500G.	[illegible]	060	5403	PCT	30,00	5,6900	170,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,10
35628	AMEIXA CALDA MARIZA LT.400G.	[illegible]	000	5102	LAT	6,00	11,5900	69,54	69,54	11,82	0,00	17,00	0,00	9,35
45061	CEREAL PARATA PONT.MILHO 230G.	[illegible]	060	5403	PCT	35,00	2,9900	104,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,38
25218	ESSENC.LTD MARIZA BAIN.30ML.	[illegible]	000	5102	UND	26,00	1,9500	50,70	50,70	8,62	0,00	17,00	0,00	15,44
19974	MAION.ARISCO PT.500G.	[illegible]	060	5403	UND	30,00	4,6800	46,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,38

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INOSH
15/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

15 09 21

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido No: 21919 Prazo: 30 dias Ordem de Compra Nº 1818 / 2021 - 0 Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 34.05 Estadual: 63.40 Fonte: IBPT.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:26
Código de Barras	00190000090299412200600013504170487740000914328
Descrição	PROMED NF 20576
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092707278563074
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:17:31
Valor Nominal	9.143,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.143,28 (Nove Mil e Cento e Quarenta e Três Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698003732083802

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 12:00

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 9.143,28	NF-e Nº: 000.020.576 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632342261
CEP: 68901030

Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.020.576
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0906 1603 3600 0171 5500 1000 0205 7610 0820 5772

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
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	314218003072286 - 15/09/2021 08:54:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	15/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	15/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	(91) 3239-3800	PA		07:52:04

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/10/2021	9.143,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.143,28	1.097,20	0,00	0,00	9.143,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.143,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. 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
01.01.541	LIAISON INSULIN (100T) REF. 310360 - DIASORIN CX (Lote: 30500313 Val. 12/07/2022 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	UNID	1	1.414,32	1.414,32	1.414,32	169,72	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01.546	LIAISON 25-OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (100T) REF. 310600 - DIASORIN (Lote: 33644C Val. 17/01/2022 Qtd: 4)	38220090	0 00	6102	UNID	4	1.932,24	7.728,96	7.728,96	927,48	0,00	12,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/09/21 HORA

FINANCEIRO-HJB
20 09 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 216341 Vendedor: PABLO - REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 1827 21364.1. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 437,15	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376979879941800O0
Data da Operação	14/10/2021 09:31
Código de Barras	00190000090299412200600013505177787740000386448
Descrição	PROMED NF 20577
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210927002781786 31
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:30:54
Valor Nominal	3.864,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.864,48 (Três Mil e Oitocentos e Sessenta e Quatro Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698006790229921

1797

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 3.864,48	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		Nº: 000.020.577 SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9652242261
CEP: 68902000

Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.020.577
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1621 0906 1602 3600 0171 5500 1000 0205 7710 0020 5788

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
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316210003972646 - 15/09/2021 09:13:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	15/09/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 15/09/2021
MUNICÍPIO: BELÉM	FONE/FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 08:11:02

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	15/10/2021	3.864,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.864,48	463,74	0,00	0,00	3.864,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.864,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

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 UNIDADE	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.01546	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (1007) REF: 310000 - DIASORIN (Lote: 138666C Val. 17/01/2022 Qtd: 3)	30025099	0 - 00	6403	UND	2	1.932,24	3.864,48	3.864,48	463,74	0,00	12,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-R
20 09 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 214366 Vendedor: PAULO - REFERENTE AO PEDIDO EDONEGO No 1842 43041.1. Total do ICMS interestadual para a UF de destinatário: 193,22	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006376980906314400000
Data da Operação	14/10/2021 11:52
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3168
Conta	7870
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 5.479,44 (Cinco Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Descrição	REFRIGERAÇÃO DUFRIO NF 130734 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637698091422893855

Emitido em quarta-feira, 14 de outubro de 2021 às 14:28

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº 000130734 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AVENIDA SENADOR LEMOS, 177
UMARIZAL
BELEM-PA
66050000
9132057300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000130734
SERIE 01
FOLHAS 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1001 7542 3900 2670 5500 1000 1307 3410 0013 3657

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorren	315210138928863 13/10/2021 18:19:00

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
158424696		07542390026-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	34938300018-75	13/10/2021

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66055000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
BELEM	9132393800	PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.479,44

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.479,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
CLIENTE RETIRA	1 - Dest/Rem				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME			40,80	40,80

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
28/10/2021	5.479,44

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30625220	FLUIDO 409 R22 DUOSOL 13,860 DESC ONU1018/2/S Ref. R-22C113.40 SFG HVR:0,00 Base%:2,05 Vlr$:0,00 (VBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, VBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	84237160	241	5.922	KG	40,80	134,30	5.479,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VLOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284316-9	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de Venda: FVD36-012817989 Condicao: BOLETO Plate: 07 DO Vendedor: Dowiline Catarina Corcetes Penha -ao 2540/2021	ADIANTAMENTO SOLICITANTE Dowilines DATA 14 / 10 / 2021

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital San Blas
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637697987994180000
Data da Operação	14/10/2021 09:17
Código de Barras	23793398039126500000938002935708487740000203229
Descrição	SUPERMED NF 2577278
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210922001883758 73
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/10/2021 09:16:18
Valor Nominal	2.032,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.032,29 (Dois Mil e Trinta e Dois Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	14/10/2021
Autenticação	637697998383231131

Emitido em quinta-feira, 14 de outubro de 2021 às 11:58

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 257727
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 257727
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2577 2710 0071 9490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211053797064 10/09/2021 14:01:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
186.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NS.NAC DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)		23.453.830/0015-75	10/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA OU DA ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UNAMIZAL	66055-000	10 SET 2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132999831	PA	

FATURA / DUPLICATA

001	09/10/2021	2.026,29	002	15/10/2021	2.026,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.064,56	252,67	0,00	0,00	4.064,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00		0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.064,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211003089
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196	SAO PAULO			SP	119581783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			70,16	70,16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29906	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/05-BOSSAES LT 53118 (16) 06/2024 (Fornecedor: 7826, Lote: 53732, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	90183909	000	6108	PCT	16	0,1144	92,06	92,06	6,44		7,00	
11387	KLEVERSON AD/IMP.C/SEP./GEL C/99-SOLIDOS LT 482308063AAA (41) 10/2023 (Fornecedor: 20-80, Lote: 482308063AAA, Qtde: 41 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2023)	90183100	200	6108	PCT	41	15,6800	642,29	642,29	25,72		4,00	
28862	COBERT.P/CURTO PLAST. 9082,00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 100 (2) 01/2023 (Fornecedor: 2977, Lote: 100, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/05/2021, Data Val: 07/05/2026)	39232190	000	6108	PCT	2	53,8200	107,64	107,64	7,53		7,00	
4320	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/10-ROSE LT 16190 (1) 12/2024 (Fornecedor: 164, Lote: 16190, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2024)	90183929	000	6108	PCT	1	5,9700	5,97	5,97	0,42		7,00	
29284	SONDA FOLEY 2V N.14 300C C/1-0-CERCAREPACK LT 2SPAAA0303 (1) 10/2023 (Fornecedor: 916, Lote: 2SPAAA0303, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/11/2020, Data Val: 31/10/2023)	90183921	700	6108	PCT	1	27,3100	27,31	27,31	1,91		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(ESV19:RIPSV2;||ID 183719191

ITENS 1,2 e 9 Aliquota para produtos conforme Resol. ucao 13/2012 do Senado Federal.
Pedido: 258721
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/1018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Expedicao: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUAISQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO SÚDIRO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 5149O4-53.2021.8.14.0301
Nota....: 1 Cubagem: 0,11

ALMOXARIFADO
DIA 20/09/21 HORA
RECEBIDO

RESERVADO AO FISCO

20 09 21

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE. 507

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpão 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 257727
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2577 2710 0071 9490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211053797064 10/09/2021 14:01:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29085	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT 88FAAA0004 (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: 88FAAA0004, Qtde: 0 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	6108	PCT	2	27,3120	81,94	81,94	5,74		7,00	
29085	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1-0-DESCARPACK LT 88FAAA0050 (2) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: 88FAAA0050, Qtde: 0 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/-2025)	90183921	700	6108	PCT	2	27,0950	54,19	54,19	3,79		7,00	
16273	SONDA END.ARANADA C/B N.7,0 PC-SOLIDOS LT 38221021 (20) 03/2025 (Fornecedor: 3080, Lote: 38221021, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/03/2025)	90183929	200	6108	PC	20	17,4300	348,60	348,60	13,94		4,00	
16783	SONDA END.ARANADA C/B N.7,5 PC-SOLIDOS LT 38320121 (4) 12/2025 (Fornecedor: 3080, Lote: 38320121, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/-2020, Data Val: 31/12/2025)	90183929	200	6108	PC	4	17,4300	69,72	69,72	2,79		4,00	
13523	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 C/15-MIDRANI LT 52575 (2) 04/2024 \ LT 52792 (4) 05/20-24 (Fornecedor: 7624, Lote: 52575, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/20-24 / Fornecedor: 7624, Lote: 52792, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/-2024)	90183929	000	6108	PCT	5	6,4733	38,84	38,84	2,72		7,00	
22948	CUB.HIDROCO.E.PINO 15X15CM C/10-CASES REF.H313 LT C067/21 (8) 06/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C067/21, Qtde: 8 ,Data Fab: 31/06/2021, Data Val: 31/06/2024)	30051090	000	6108	CX	5	97,5275	780,22	780,22	54,62		7,00	
29175	UREAO PENROSE ESTERIL N.04 DE-MADEITEX LT 011019/DB (2) 10/2022 (Fornecedor: 8031, Lote: 011019/DB, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 31/10/2022)	90183921	000	6108	PCT	2	28,5250	57,05	57,05	3,99		7,00	
13247	CLOREX DESENH 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA LT H29720 (12) 08/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: H29720, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/08/2-021, Data Val: 31/08/2024)	30039099	000	6108	CX	12	65,1625	781,95	781,95	54,74		7,00	
28729	DISP.TRANSFER P.SUPLA C/2000-DESCARPACK LT 80SUAA0010 (1) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: 80SUAA0010, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-9/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183099	700	6108	PCT	1	979,8000	979,80	979,80	68,01		7,00	

Belém-PA, 11 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de 2021 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 2.008,45 (Dois mil e oito reais e quarenta cinco centavos).

Atenciosamente,

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 18
Referência: 2021/10
Data Prevista: 14/10/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.008,45

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

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

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

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

11/10/2021 16:27:14	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370015	000682	WILLIAMS CLEBER LACERDA DA SILVA	2.008,65

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 2.008,65

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELEM Emissão : 11/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (x) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código : WILLIAMS CLEBER LACERDA DA SILVA

Favorecido : RESCISAO 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban

Vencimentos :			
1) Data :	14/10/2021	R$	2.008,45
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	2.008,45

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

OUTUBRO /2021
PARTE 3 / 4

2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 15/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INOSH

Belém-PA, 11 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de férias de 2021 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 13.885,15 (Treze mil oitocentos e oitenta e cinco reais e quinze centavos).

Atenciosamente,

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 13
Referência: 2021/09
Data Prevista: 15/10/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 13.885,15

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

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

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

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

05/10/2021 15:24:51	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
01	5170004	000558	ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO	13.665,15

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 13.665,15

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 05/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário (X) Férias ( ) Outros:

Código : ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO

Favorecido : FÉRIAS 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	15/10/2021	R$	13.885,15
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	13.885,15

Depto pessoal | Financeiro | Diretoria

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637701645634330000
Data da Operação	18/10/2021 14:49
Código de Barras	07790001161200000080707206076809587780000239600
Descrição	AJ TECIDOS NF 1716B
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Número Único do Boleto	20210903028135951 21
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	416968000101
Razão Social	BANCO INTER SA
Nome Fantasia	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	416968000101
Razão Social	BANCO INTER SA
Nome Fantasia	BANCO INTER SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACDESEN SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	14.383.204/0001-63
Razão Social Sacador Avalista	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:49:17
Valor Nominal	2.396,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.396,00 (Dois Mil e Trezentos e Noventa e Seis Reais)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701653909009777

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:37

AJ

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 701 - - Segunda Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31038480 - Fone/Fax: 3125108813

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.716
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

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

VENDA

00154830000018		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO REMETENTE

Instituto Nac.Desen. Social e Humano - Hospital Jean Bitar		23.457.830/0015-75	19/08/2021
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	19/08/2021
Belem	9132393800 PA		15:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 7.188,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Líq.: 7.188,00

CALCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	7.188,00
0,00	0,00	0,00	0,00	7.188,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

SENDAS TRANSPORTES LTDA - ME	9-Remetente (CIF)				13.758.201/0001-40
4				0,000	120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31/08/2021 HORA
Telma Conceição
SEGUR. HOSPITAL JEAN BITAR

CALCULO DO ISSQN

04290750013			

DADOS ADICIONAIS

Franciele Lima
Supervisora de SHL/SPR
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016456343300000
Data da Operação	18/10/2021 14:45
Código de Barras	42297048060000583268280000191272458777000003150 0
Descrição	AMAZONMED NF 12303
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021091700086211120
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
Nome Fantasia	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
Nome Fantasia	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:44:21
Valor Nominal	315,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 315,00 (Trezentos e Quinze Reais)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701651067681755

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:20

AMAZONMED

AMAZONMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA L QD. K CONJ MENDARA L 087
Marambaia - 66615-710
BELEM - PA Fone/Fax: 3231-6020

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.012.303
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0984 1558 2900 0153 5500 1000 0123 0315 1189 0680

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 COM SUBST TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210033239685 - 16/09/2021 10:43:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151819211

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
84.155.829/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (1831)		23.453.830/0015-75	16/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643	UMARIZAL	66055-000	16/09/2021
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)98127-3467		10:43:28

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	18/10/2021
Valor	R$ 315,00

CALCULO DO IMPOSTO

8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		**FRETE POR CONTA**	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA DO VEÍCULO**	**UF**
EMITENTE		(0) Emitente			
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
2127	TIRAS DE URINA URIVIDA 150 TESTES (VIDA) Lote: 20V1571 Fab: 30/09/2020 Val: 31/01/2022 PMC: 0,00 Lista (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1303801 cEAN: 0600000021177	90021229	060	5405	PR	7	45,0000	0,00%	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Elton Souse
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Sitar
INDSH
16/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO HJS
20/09/21

DADOS ADICIONAIS

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN SITAR RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES: 46 OPERAD: 27 AG. COB.BANCO SAFRA AMAZONMED Rota: CENTRO **PED.VENDA: 34228**	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016242644700000
Data da Operação	18/10/2021 14:11
Código de Barras	00190000090318298200300000068171687770000020000
Descrição	CIRUBEL NF 8341
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211013046277888845
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5323167000107
Razão Social	CIRUBEL COMER E REPRES DE PROD MEDICOS E HOSPITALA
Nome Fantasia	CIRUBEL COMER E REPRES DE PROD MEDICOS E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO . IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:11:08
Valor Nominal	200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701630970159308

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:06

RECEBEMOS DE CIRUBEL COM. E REP. DE PROD. MED. E HOSP. - EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 200,00	NF-e Nº: 000.008.341 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		

CIRUBEL COM. E REP. DE PROD. MED. E HOSP. - EIRELI

RUA DOS MUNDURUCUS, 3616
GUAMA, BELEM, PA
CEP: 66063495 TEL/FAX: 9123551366

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.008.341
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1005 3231 6700 0107 5500 1000 0083 4110 0013 1649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315210036187724 - 07/10/2021 13:29:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151142378		05.323.167/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	07/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	07/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		12:23:18

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	17/10/2021	200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
CIRUBEL	0 - Emitente			PA	05.323.167/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. NOVE DE JANEIRO, 1295	BELEM	PA	151142378

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM (SI)	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004036	MASCARA KN95 PC LT KN9501 Vol 01/50	95138239	0 40	5102	PC	100,00	2,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FINANCEIRO-HJB
13 / 10 / 21

Andrea Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
08/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Tambo TCHS Conc. 01/98, Conv. 134 30/08/11. 2-004: BOLETO BANCARIO:1a R$ 200,00 PEDIDO: 189553114.1 / Fatura: 00012104-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016456343300000
Data da Operação	18/10/2021 14:39
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	2934
Conta	0000289097
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 1.950,00 (Um Mil e Novecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	CISCRE NF 48320 (PA) À VISTA
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	18/10/2021
Autenticação	637701647957205786

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 15:19

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 48.320 SÉRIE 2

CISCRE

CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84
PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN
Campinas SP
13087-541
19 32737199

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 48.320
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1007 0143 1800 0170 5500 2000 0483 2010 0086 3040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu		135211202240039 13/10/21 14:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
244.974.396.113		07.014.318/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAI			23.453.830/0015-75		13/10/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543			UMARIZAL	66055000	13/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**		**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA SAÍDA
Belém	91 32393800		PA	ISENTO	14:40

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
48320/1	13/10/21	1.950,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.950,00	78,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00
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	1.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
LIFE CARGO TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				11.835.127/0001-47
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Estrela do Oeste 124 BLOCO D4 E D5	Guarulhos / SP			SP	336.934.405.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	ITEM/EA	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2638	S-MONOVETTE LSHEP 2,6mL P/GAS	9018.39.89	200	6.101	UN	600,000	3,2500	1.950,00	1.950,00	78,00	0,00	4,00	0,00
	Lote: 1051822 Val:31/05/2023 Cod.AR:0511470028												

Kley Freitas Compras
Auxiliar Jean Biter
Hosp. PSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Valor total do ICMS frete/outras para a UF de destino:253,50 | | Tipo de Cobrança:Depósito | | Valor aproximado dos tributos:R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | | Pedido:30758 | | OC:1876011993.1 - | | Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000

RESERVADO AO FISCO
ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Cornelio
DATA 14 / 10 / 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016456343300000
Data da Operação	18/10/2021 14:40
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	4479
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.547,90 (Dois Mil e Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Noventa Centavos)
Descrição	ELEVADORES OK NF 9029
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	18/10/2021
Autenticação	637701648418314293

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:38

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00009029 Data e Hora da Emissão 04/10/2021 11:45:56 Código de Verificação 1499.40C2.6F6B.6312.331F.3134.D1FF.437B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ELEVADORES OK COMÉRCIO DE PEÇAS, COMPONENTES E SERVIÇOS DE		
CPF / CNPJ:	04.615.616/0001-28	Inscrição	1551408
Endereço:	TRAVESSA DOUTOR ENÉAS PINHEIRO Nº 355 ANDAR:1 BAIRRO PEDREIRA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	vendas@elevadoresok.com.br	Telefone:	(32) 360414

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME PEDIDO DE COMPRA DE 06/09/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	REPARO NA PLACA ELETRÔNICA MCP7S E FONTE CHAVEADA 100-240VAC 2,5A-24VCC-6,3A(SP-150-24)	1	2.682,00	2.682,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.682,00
ISS 5 % Valor R$ 134,10
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.547,90
Dt. Lançamento 04/10/2021

C-C 01022020-100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.682,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.682,00	5,00 %	R$ 134,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Executado

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637701624264470000
Data da Operação	18/10/2021 14:08
Código de Barras	00190000090140039400100914152178387750000116569
Descrição	FEMABRA NF 94258
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091700099090703
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7772337000166
Razão Social	FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA
Nome Fantasia	FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:07:43
Valor Nominal	1.165,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.165,69 (Um Mil e Cento e Sessenta e Cinco Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701628952094213

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 16:05

RECEBEMOS DE FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 15/09/2021 16:32:54 VALOR R$ 1.165,69 DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000094258
SÉRIE 1

FEMABRA

FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS
RUA JOAO CANUTO, 195
CENTRO
Ananindeua/PA
Cep: 67030-130
Fone: (91)32628500
E-mail: vendas@femabra.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000094258
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
15 2109 07 772 337/0001-69 55 001 000 094 258 149 227 979 0

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 MERC. ADQUIRIDA TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nº 315210033303471 Data 16/09/2021 16:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152508163		07.772.337/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	16/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543	UMARIZAL	66055-000	16/09/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belém		PA	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA (Número - Vencimento - Valor)

001 - 30/10/2021 - R$ 1.165,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.165,69	198.18	0,00	0,00	1.165,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.165,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	VL			2,620	2,5

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2102	BOTA BRACOL PVC CANO EXTRA CURTO BRANCA SEM FORRO 037 CA37456 - 02BFE1202F	64011000	000	5102	PAR	1,0000	34,34	34,34		34,34	5,84		17,00	
2103	BOTA BRACOL PVC CANO EXTRA CURTO BRANCA SEM FORRO 038 CA37456 - 02BFE1203F	64011000	000	5102	PAR	1,0000	34,34	34,34		34,34	5,84		17,00	
2104	BOTA BRACOL PVC CANO EXTRA CURTO BRANCA SEM FORRO N39 CA37456 - 02BFE1204F	64011000	000	5102	PAR	1,0000	34,34	34,34		34,34	5,84		17,00	
2105	BOTA BRACOL PVC CANO EXTRA CURTO BRANCA SEM FORRO N40 CA37456 - 02BFE1205F	64011000	000	5102	PAR	1,0000	34,34	34,34		34,34	5,84		17,00	
2106	BOTA BRACOL PVC CANO EXTRA CURTO BRANCA SEM FORRO N41 CA37456 - 02BFE1206F	64011000	000	5102	PAR	1,0000	34,34	34,34		34,34	5,84		17,00	
2107	BOTA BRACOL PVC CANO EXTRA CURTO BRANCA SEM FORRO N42 CA37456 - 02BFE1207F	64011000	000	5102	PAR	1,0000	34,34	34,34		34,34	5,84		17,00	
1002	BOTA USAFE BICO PVC N36 ELASTICO CA32937 - 02BFUSE3607US	64011000	000	5102	PAR	1,0000	53,35	53,35		53,35	9,07		17,00	
1006	BOTA USAFE BICO PVC N40 ELASTICO CA32937 - 02BFUSE4007US	64011000	000	5102	PAR	2,0000	53,35	106,70		106,70	18,15		17,00	
1007	BOTA USAFE BICO PVC N41 ELASTICO CA32937 - 02BFUSE4607US	64011000	000	5102	PAR	2,0000	53,35	106,70		106,70	18,15		17,00	
139	LUVA DRIGH ELETRICISTA CL 2 20KV 17.000V CA29772	40151900	000	5102	PAR	1,0000	503,00	503,00		503,00	112,71		17,00	
4	LUVA VAQUETA ZANEL COBERTURA 13CM CA19472 - VD15C60	40151900	000	5102	PAR	1,0000	35,75	35,75		35,75	5,00		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 311,30 FONTE: IBPT. BOLETO 30 DIAS / PRAZO PARA TROCA 30 DIAS Pedido: 57531 Vend: ANDRESSA (FEMABRA) CONFERENTE: REINALDO. - PEDIDO CONFIRMADO EM 14/09/2021 VIA BIONEXO 193712752

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA ___ / ___ / ___
ASSINATURA

Nº 000094258 SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

20 09 21

Andréa Cristina dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/09/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863770162426447000O
Data da Operação	18/10/2021 14:13
Código de Barras	23792364059009006550040002320006187760000379862
Descrição	FRIBEL NF 3363862
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211013076286011O7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:12:48
Valor Nominal	3.798,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.798,62 (Três Mil e Setecentos e Noventa e Oito Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	6377016319182930 28

RECEBEMOS DE FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
11/10/21	Elton Sousa Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº. 3363862
SÉRIE 3

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180
Telefone: 9132956055
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 3363862
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1006 0355 4300 0120 5500 3003 3636 8211 2820 5200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização (Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		315210039626770 11/10/2021 11:28:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152352686		06.035.543/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	11/10/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 PROXIMO PRAÇA BRASIL		UMARIZAL	66055-000	11/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	61984093183	PA	Isento	11:27

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	11/10/21	3.796,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		FRI1234	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12			12	241,18	238,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 PROXIMO PRAÇA BRASIL		UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**
BELEM			PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3280	COXA S/COXA INDIV JAGUA 18KG	02071400	060	5403	KG	108	10,49	1.132,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30029	FILE PEITO INDIV RICO 20KG	02071400	060	5403	KG	100	18,48	1.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11288	CHARQUE PA ELDORADO 5KG	02102000	060	5403	KG	30	33,89	1.016,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

FINANCEIRO-HJB
13 | 10 | 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/10/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA 194159 - HOSPITAL JEAN BITAR PRAZOS 0+5 ROTA ROTA GRENHADAO RCA 427 - COZINHAS (TENHO VEJA)- RCA CLIENTE: 109568 PEDIDO 427013611 NUM. TRANS. 4202265 ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 11º ANEXO I RICMS-PA Eliezer Alves	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637701624264470000
Data da Operação	18/10/2021 14:12
Código de Barras	23791396099131270036127007279006687760000081500
Descrição	HOMETECHS NF 5934
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211004064427759l3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11991794000119
Razão Social	HOMETECHS COMERCIO E SERVICOS DE AUTOMAC
Nome Fantasia	HOMETECHS COMERCIO E SERVICOS DE AUTOMAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:11:56
Valor Nominal	815,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 815,00 (Oitocentos e Quinze Reais)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701631480542523

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:07

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005934 Data e Hora da Emissão 29/09/2021 09:30:08 Código de Verificação 3452.B8F6.4007.C578.FAB8.0983.EFCB.A7F1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOMETECHS COMERCIO E SERVICOS DE AUTOMACAO EIRELI		
CPF / CNPJ:	11.991.794/0001-19	Inscrição	1886504
Endereço:	TRAVESSA CHACO Nº 2528 BAIRRO MARCO CEP 66093-410		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	hometechs@hometechs.com.br	Telefone:	(91) 3226-6841

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO CATRACA BIOMETRICA ACESSO AO REFEITORIO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO EM AUTOMAÇÃO COMERCIAL	1	815,00	815,00

Hub - INDSH
Nº Controle Gestão 00[illegible]
Valor Bruto R$ 815,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 815,00
Lançamento 29/09/2021
[illegible]

C.C 01000020 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/09/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 815,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 815,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432150000 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

SERVIÇO CONCLUÍDO DA MANUTENÇÃO DA CATRACA DO REFEITÓRIO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016242644700000
Data da Operação	18/10/2021 14:16
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2021
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 143,68 (Cento e Quarenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 143,68 (Cento e Quarenta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF 70294 STEMAC COMP 09-2021
Autenticação	637701633893135012

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:44

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	09/2021
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	143,68
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	143,68

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0016-07
STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
BR-101 KM-209 S/N
PRAIA COMPRIDA
SAO JOSE SC
CEP 88103-480

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/10/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 70595

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	09/2021
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	143,68
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	143,68

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0016-07
STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
BR-101 KM-209 S/N
PRAIA COMPRIDA
SAO JOSE SC
CEP 88103-480

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/10/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PR 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016242644700000
Data da Operação	18/10/2021 14:17
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2021
Identificador	391852690-0012-5
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	INSS SOBRE NF 2021273 ECO EMPRESA COMP 09-2021
Autenticação	637701634257441294

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:44

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	09/2021
5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 39.185.269/0001-25
ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA
R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13
ICARAI
NITEROI RJ
CEP 24220-045

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/10/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 2021/73

1ª Via INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	09/2021
5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 39.185.269/0001-25
ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA
R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13
ICARAI
NITEROI RJ
CEP 24220-045

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/10/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016456343300000
Data da Operação	18/10/2021 14:37
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2021
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 602,58 (Seiscentos e Dois Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 602,58 (Seiscentos e Dois Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF 20210137 PRESERVE COMP 09-2021
Autenticação	637701646569838992

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:45

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	09/2021
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	602,58
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	602,58

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/10/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

-3- NF 20210137

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	09/2021
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	602,58
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	602,58

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/10/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016242644700000
Data da Operação	18/10/2021 14:15
Período de Apuração	30/09/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/10/2021
Valor principal	R$ 19.603,53 (Dezenove Mil e Seiscentos e Três Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 19.603,53 (Dezenove Mil e Seiscentos e Três Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Descrição	IR SOBRE NOTAS COMP 09-2021
ATENÇÃO	MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006
Autenticação	637701633463400936

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:42

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	19.603,53
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	19.603,53

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:
REF. IRPJ MES 09/2021 - HJB

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão:5.0.1) 13/10/2021 17:36:45

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	19.603,53
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	19.603,53

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:
REF. IRPJ MES 09/2021 - HJB

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão:5.0.1) 13/10/2021 17:36:45

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637701645634330000
Data da Operação	18/10/2021 14:46
Código de Barras	23793229089000000002792001519005587780000650000
Descrição	KAMED NF 20006798
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021092103157490776
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31724769000186
Razão Social	KAMED DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	KAMED DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:45:48
Valor Nominal	6.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.500,00 (Seis Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701651743649628

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO

R CORONEL PRESCILIANO SARMENTO,178 - SAO JORGE
57044-130 MACEIO - AL
(82) 3185-9415

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

2.000.679
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2721 0831 7247 6900 0186 5500 2002 0006 7910 0003 4065

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 DECRETO		327210012626490 20/08/2021 11:34:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
24.781.563-2		31.724.769/0001-86

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	20/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/08/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA			11:34:55

FATURA / DUPLICATA

002000679/001 19/09/2021 6.500,00 | 002000679/002 19/10/2021 6.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
13.000,00	520,00	0,00	0,00	13.000,0

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.000,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
PROPRIO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	A
777	ENOXAPARIN SODIUM 0,4ML: (40MG/0,4ML) Cód. Barras: 0000000000772 1-2021060 Val - 17/06/23	30049059	100	6108	AMP	500	26,00	13.000,00	13.000,00	520,00	4

23/05/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

24 08 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 1.820,00 Empresa incentivada nos termos do Decreto 72.101 de 2020. Ato de Credenciamento n 01/2021 e exclusivamente mercadorias sujeitas ao tratamento tributario previsto. PARTILHA DE IMPOSTO:PA 100% R$ 1.820,00 e AL 0% R$ 0,00 CONF. GNRE 1=PEDIDO: 181123708.1 DADOS PEDIDO=VENDEDOR:9 PEDIDO:3406 ROTA:0 NOME CLIENTE=ABREV:211/HOSPITAL JEAN BITAR TOTAL DO PMC=TOTAL AO PRECO MAXIMO CONSUMIDOR:23.500,00	

QuickDANFE | NF-e OPEN Source | www.quickdanfe.com.br

Gerado em 20/08/2021 às 11:35 pela QuickDANFE 3.7.10 Free | www.quickdanfe.com.br

RECEBEMOS DE KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.000.679, EMISSÃO: 20/08/2021 VALOR TOTAL: 13.000,00 DESTINATÁRIO: INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 2.000.679 SÉRIE 2

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016456343300000
Data da Operação	18/10/2021 14:49
Código de Barras	00190000090290988813977272113174887780000097500
Descrição	KB PINHEIRO NF 5719
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210928033015769O5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:48:34
Valor Nominal	975,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 975,00 (Novecentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701653475301870

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:25

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132960424
CEP: 67120395

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.005.719
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 5190 6700 0153 5500 1000 0057 1910 4327 7005

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 COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210034778596 - 28/09/2021 08:22:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	28/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		08:20:23

FATURA

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	975,00

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	296,89	975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 60	5656	KG	3,0000	325,0000	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,89

29 09 21

Mario Silva
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
28/09/21 11:29

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL MARIA SILVA
28.09.21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Voce pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo:
R$ 131,14 (13,45%) em tributos federais; R$ 165,75 (17,00%) tributos estaduais; R$ 678,11 pelos produtos/serviços.
Fonte: IBPT - 4EC.1.A (020353) - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016242644700000
Data da Operação	18/10/2021 14:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	1274996
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 171,00 (Cento e Setenta e Um Reais)
Descrição	KSB ELETRONICA NF 39728 (PA) À VISTA
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	18/10/2021
Autenticação	637701625695680008

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 15:16

Recebemos de KSB ELETRONICA EIRELI-EPP os Produtos/Serviços da Nota Fiscal indicada ao Lado		NFE
Data do Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:	Número: 0039729 Série: 1

KSB ELETRONICA EIRELI-EPP

RUA 13 DE MAIO, 586 - - CAMPINA

66.013-080 - BELEM(PA)

Telefone: (91)3213-7000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Entrada
2- Saída **2**

Número: 0039729

Série: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO:

1521 1005 4527 5400 0104 5500 1000 0397 2812 0732 7680

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 DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 215210037010708 - 14/10/2021 10:14:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.245.612-2	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS.TRIBUT:	CNPJ: 05.452.754/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL JEAN BITAR	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	SUFRAMA:	DATA DA EMISSÃO: 14/10/2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO: UMARIZAL	CEP: 66.050-000	DATA ENT./ SAIDA:
MUNICIPIO: BELEM	TELEFONES: 32393600	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA ENT./SAIDA:

FATURA:

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO ICMS ST:	VALOR DO ICMS ST:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	171,00

VALOR FRETE:	VALOR SEGURO:	DESCONTO:	DESP. ACESSÓIRAS:	VL APROX IMP (FONTE IBPT)	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	38,57 (22,56%)	0,00	171,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 0 - Emissor 1 - Destinatário **1**	CÓDIGO ANT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICIPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição	NCM	ST	CFOP	UNID	Quan.	V. Unidade	Total	B. Icms	V. Icms	V. IPI	% Icms	%
0010847	FUSIVEL A GRANDE 3AG Marca: SIRATEL Ref:	85361002	102	5.102	UNI	2,000	0,50	1,00	0,00	0,00		0,00	
0016943	CABOS DE FORCA P/COMPUTADOR NOVO PADRAO Marca: QUALCOMP Ref:7.2.00038	85444200	102	5.102	UNI	10,000	17,00	170,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMANTARES:	RESERVADO AO FISCO
B BRUNO DEPOSITO BANCARIO BANCO DO BRASIL AG 1484-1 C/C 127489-6 DC 1975 / 2021 - 0 N/SNFE EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Biter
INDSH
-A vista

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Fonseca
DATA 15 / 10 / 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637701645634330000
Data da Operação	18/10/2021 14:38
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2456
Conta	1101048
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 6.115,60 (Seis Mil e Cento e Quinze Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	LABORCLIN NF 230610 (PA) À VISTA
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	18/10/2021
Autenticação	637701647262679937

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 15:18

RECEBEMOS DE LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

nFe
Nº 000.250.610
SÉRIE: 001

LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
Rua Cassemiro de Abreu, 521 - Vargem Grande,
Pinhais, PR - CEP: 83321-210 - Fone: 41 - 3661-8600 -
E-mail: comercial@laborclin.com.br

danfe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída **1**
Nº 000.250.610
SÉRIE: 001
Folha 1 de 2

chave de acesso
4121 1076 6191 1260 0131 5500 1000 2506 1014 3782 3707

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

natureza da operação		
Simples Faturamento para entrega Futura		
inscrição estadual	inscrição estadual do subst. trib.	cnpj
127.00129-28		76.619.113/0001-31

protocolo de autorização de uso
141210224764434 - 13/10/2021 17:49

destinatário/remetente

nome/razão social		cnpj/cpf	data da emissão
INST.NAC.DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INCSIH		27453830001575	13/10/2021
endereço	bairro/distrito	cep	data da saída/entrada
Rua Coronel Jerônimo Pimentel, 343 -		68035000	13/10/2021
município	fone/fax	uf	inscrição estadual
Salário	91 3239-3071	PA	

frete

1 - 13/10/2021 23 6.115,60					
cálculo do imposto					
base de cálculo do icms	valor do icms	base de cálculo do icms st	valor do icms st	valor total dos produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.115,60	
valor aproximado dos tributos	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
6.115,60

transportador/volumes transportados

razão social	frete por conta	código ant.	placa do veículo	uf	cnpj/cpf
	0 - REMETENTE				
endereço	município	uf	inscrição estadual		

quantidade	espécie	marca	numeração	peso bruto	peso líquido
0			0	0,00	17,34

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	cst	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	alíq. icms	alíq. ipi	valor
660600	AMPICILINA-AMP-10 g-FR 50DISCOS	3822.00.99	0.41	6922	FR	3,0000	8,9900000000	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660200	AZITROMAI-AZM-30 g-FR 30DISCOS	3822.00.99	0.41	6922	FR	7,0000	8,0000000000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660102	BACITRACINA-BA-ESTAFILOCOCO-FR 25DISCOS	3822.00.10	0.41	6922	FRASC	3,0000	10,3000000000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660100	CEFEPIME-FEP-30 g-FR 50DISCOS	3822.00.99	0.41	6922	FR	3,0000	8,0000000000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660502	CEFOTAXIMA-5g-BRCAST-FR 50DISCOS	3822.00.10	0.41	6922	FR	4,0000	8,0000000000	34,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660600	CEFOXITINA-CFO-30 g-FR 50DISCOS	3822.00.99	0.41	6922	FRASC	2,0000	8,6000000000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660202	CEFTRIAXONA-CRO-30 g-FR 50DISCOS	3822.00.10	0.41	6922	FRASC	6,0000	8,0000000000	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660100	CIPROFLOXACINA-CIP-5 g-FR 30DISCOS	3822.00.99	0.41	6922	FRASC	2,0000	8,6000000000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660020	PIPERACILINA/TAZ-30/6g-BRCAST-FR 30DISCOS	3822.00.10	0.41	6922	FRASC	2,0000	8,6000000000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660600	VANCOMICINA-VAN-30 g-FR 30DISCOS	3822.00.10	0.41	6922	FR	6,0000	8,6000000000	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660600	TOBRAMICINA-TOB-10 g-FR 50DISCOS	3822.00.10	0.41	6922	FRASC	1,0000	8,6000000000	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660602	ERITROMICINA-600-15 g-FR 30DISCOS	3822.00.99	0.41	6922	FRASC	2,0000	8,6000000000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
370501	TIRA DE OXIDASE-FR 10 TIRAS	3822.00.00	0.41	6922	FR	1,0000	80,0000000000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660606	GENTAMICINA-30g-BRCAST-FR 30DISCOS	3822.00.10	0.41	6922	FR	2,0000	8,6000000000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660667	GLUTOL UMAD-10g-FR 300mL-UN	3822.00.00	0.41	6922	FR	10,0000	4,5000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
510018	ENTEROBACTER10AD-KIT-5X10TESTES	3821.00.00	0.41	6922	KIT	3,0000	109,1333333333	327,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
510012	UREIA-AGAR-5mL-TB 12X100-CX 10TB	3821.00.00	0.41	6922	CX10	8,0000	24,9500000000	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
510057	BHI-CALDO-5mL-TB 10X100-10TB	3821.00.00	0.41	6922	CX10	12,0000	24,9500000000	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
510055	TIOGLICOLATO C/INDI-4mL-TU 15X100-CX 10TB	3821.00.00	0.41	6922	CX10	8,0000	24,8750000000	148,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660521	NITROFURANTOINA-100g-BRCAST-FR 100DISCOS	3822.00.10	0.41	6922	FR	2,0000	8,6000000000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
660427	NOVOBIOCINA-NOV-30g-BRCAST-FR 30DISCOS	3822.00.10	0.41	6922	FRASC	2,0000	8,6000000000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
350118	CANDIDA CROMOGENICO-20mL-PC 60X15-PC 10PL	3821.00.00	0.41	6922	PACOT	1,0000	81,3500000000	81,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
350201	ESBL CROMOGENICO-20mL-PLS0X15-10PL	3821.00.00	0.41	6922	PACOT	14,0000	81,3500000000	1.138,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
350211	VRE CROMOGENICO-20mL-PLS0X15-10PL	3821.00.00	0.41	6922	PACOT	7,0000	91,1900000000	637,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
350177	CLED-AGAR-20mL-PC 90X15-PC 10PL	3821.00.00	0.41	6922	PC	20,0000	25,0400000000	510,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
350147	MAC CONKEY-AGAR-20mL-PL 90X15-PC 10PL	3821.00.00	0.41	6922	PC	10,0000	25,0000000000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
350165	MANITOL SALT-AGAR-20mL-PC 90X15-10PL	3821.00.00	0.41	6922	PC	12,0000	39,5000000000	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
350210	MUELLER HINTON-AGAR-PL140X15- 10PL	3821.00.00	0.41	6922	PC	13,0000	51,0000000000	663,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
350149	MUELLER HINTON-AGAR-PL90X15- 10PL	3821.00.00	0.41	6922	PC	11,0000	23,0000000000	253,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
350159	SANGUE-AGAR-TSA-20mL-PL 90X15-PC 10PL	3821.00.00	0.41	6922	PC	12,0000	28,9999666666	347,99	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
13.9.0255.38	0,00	0,00	0,00

dados adicionais

informações complementares	reservado ao fisco
PARA A FORMA DE PAGTO DO TIPO BOLETO BANCÁRIO SERÁ ENVIADO POR E-MAIL SEMANALMENTE O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NÃO DESOBRIGA O PAGTO NO VENCIMENTO. FAVOR CONTACTAR-NOS: 91) 3661-8633 (vendas.vendas@laborclin.com.br; ID 187001893 ID 187001893	ADIANTAMENTO SOLICITANTE Olivia DATA 14 / 10 / 2021

551

LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA

Rua Cassemiro de Abreu, 621 - Vargem Grande, Pinhais, PR - CEP: 83321-210 - Fone: 41 - 3661-8000 - E-mail: serviciotecnico@laborclin.com.br

danfe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - entrada
1 - saída [1]

Nº 005.239.618
SÉRIE: 001
Página 2 de 2

chave de acesso
4121 1076 6191 1300 0131 5500 1000 2306 1816 2752 2797

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

natureza da operação
Simples Faturamento para entrega futura

inscrição estadual
127.00129-26

inscrição estadual do subst. trib.

cnpj
76.619.113/0001-31

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141218224744424 - 15/10/2021 17:49

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	unidade	cst	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	vlr. t
600619	BULBAZOTKIN-AU 7-25 g+FR 10DISCOS	3822.90.00	041	6922	FR	2,0000	8,6900000000	17,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
600109	UREOCLIN-60 AREAS+FR 150TIRAS	3822.90.10	041	6923	FRASC	5,0000	28,3500000000	141,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
850035	S A B O U R A U D - B L+AGAR-45-15mL+TB100XI-CLSOTB	3821.00.00	041	6923	CX10	5,0000	22,1900000000	96,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
621221	GLICOSE-CORANTE HEMAT.-0,6% FR 100mL	3822.00.90	041	6922	FRASC	1,0000	46,1900000000	46,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
626029	C O L O R A C A O P A R O T I C O - KAWOO-CONJ 2x500mL	3822.00.90	041	6922	KIT	1,0000	28,1900000000	28,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1

Kiely Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Pequeno Príncipe
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016242644700000
Data da Operação	18/10/2021 14:04

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	L A C DA CUNHA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000591864-2

Valor	R$ 1.670,00 (Um Mil e Seiscentos e Setenta Reais)
Descrição	LAC DA CUNHA NF 214
Autenticação	637701626504933921

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:38

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000214

Data e Hora da Emissão: 16/09/2021 12:15:25

Código de Verificação: 7EEE.6868.E45F.CA50.34CD.038D.EA78.6860

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	L A C DA CUNHA		
CPF / CNPJ:	28.522.869/0001-15	Inscrição	2893011
Endereço:	RUA OLIVEIRA BELO Nº 434 LOJA A BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-360		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	belemimpressos@gmail.com	Telefone:	(91) 9148-2151

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS GRÁFICOS PROFISSIONAIS - CNPJ: 28.522.869/0001-15 LAC C DA CUNHA - BANCO BANPARA AG: 11- C/C 0918642

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ETIQUETA ADESIVA PAPEL 11,5 X 11,5 CM PERSON.ROTULO P/ SORO.	8.000	0,09	720,00
SIM	ETIQUETA ADESIVA ROTULO DE IDENTIFICAÇÃO DE DIETA ENTERAL.	1.000	0,20	200,00
SIM	ETIQUETAS ADESIVAS PARA MATERIAS ESTERELIZADOS.	15.000	0,05	750,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 16/09/2021

Elton Sousa Asst. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 16/09/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

INDSH - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1.670,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.670,00
Nº Pensamento 16/09/2021
Assinatura

C-C 010 02080-1004

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.670,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.670,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Jean 16/10/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863770164563433000O
Data da Operação	18/10/2021 14:46
Código de Barras	34191570070404964717771833860001987780000486000
Descrição	MEDMAR NF 4650
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210922001803924 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10590007000164
Razão Social	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:46:29
Valor Nominal	4.860,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.860,00 (Quatro Mil e Oitocentos e Sessenta Reais)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701652129286492

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:22

IDENTIFICAÇÃO EMITENTE

MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA
RUA REV ARMANDO FERREIRA, Nº 350 - LJ 110

PENDOTIBA Niterói
RJ 24310400 2126164327

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 4650
Série 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.dantesp.gov.br
3321 0910 0980 0780 0144 5500 2000 0046 5010 0004 6517

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
78678429		10.590.007/0001-64

DADOS DA NF-e 333210155208782 22/09/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSP	23.453.830/0015-78	22/09/2021
Endereço		Data da Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		22/09/2021

Bairro / Distrito	CEP	Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Data da Saída
UMARIZAL	66055000	Belem	9132353800	PA		

FATURA

001	19/10/2021
	4860.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0.00	0.00	0.00	0.00	4860.00

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	4860.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta	ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
TOTAL PRIORITY C S P LTDA ME	0				08.064.938/0001-67

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA REVERENDO ARMANDO FERREIRA	Niterói	RJ	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0.200	0.200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Vol.Unit.	Valor Tot.	Desc.	Base ICMS	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Alíq. IPI	Valor IPI
36799	HEMOSTATICO ABS. SURGICEL 10.3CMX20.3CM 11 LOTE RCB3241 VAL 08/2025 01 LOTE RCB3111 VAL 12/2025	30061090	0102	6102	UN	12.0000	202.5000	2430.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23403	HEMOSTATICO ABS. SURGICEL 10.3CMX20.3CM LOTE RCB3501 - VAL 12/2025	30061090	0102	6102	UN	12.0000	202.5000	2430.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total 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 ISS e IPI e permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$____ correspondente a alíquota de ___% nos termos do art. 333 da LC 123.
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL do UF de destino R$334.80 + FCP R$0.00 DIFAL do UF de Origem R$0.00

PEDIDO DE COMPRA VIA BIONEXO No 18678784.1

SOLICITANTE : CRISTIANE

Reservado ao Fisco

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:50
28.09.21

Recebemos de MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 22/09/2021 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Valor da Nota: 4860.00

NF-e N.º 4650 Série: 1

Data Recebimento Assinatura:

versão 5.00 - pedros.net

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637701645634330000
Data da Operação	18/10/2021 14:44
Código de Barras	34191090085513062164633850220006987770000827906
Descrição	MERCURIO NF 802463
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211001013870833OO
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:43:46
Valor Nominal	8.279,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.279,06 (Oito Mil e Duzentos e Setenta e Nove Reais e Seis Centavos)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701650483656872

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:18

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.765/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 31 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercuriodealimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.802.463
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 8317 8500 0160 5501 0000 8024 6310 2470 0629

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210035347269 01/10/2021 03:12:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 11.831.765/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO: 01/10/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 01/10/2021

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 03:17:23

FATURA/DUPLICATA

001 16/10/21 R$ 8.279,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.279,06

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	8.279,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: AMARO & COIMBRA SERVICOS DE TRANSPORTES RODO LTDA

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 23.786.990/0001-30

ENDEREÇO: TRAVESSA WE-65 A

MUNICÍPIO: ANANINDEUA

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 155082191

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	351,332	336,992

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
157	FIGADO CONG 1 CX	02062200	060	5405	KG	20,420	15,00	306,30	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0	02032900	060	5405	KG	40,000	18,00	720,00	0,00	0,00	0
1388	ACEM RESF 4 CX	02013000	060	5405	KG	98,144	23,50	2.306,38	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 4 CX	02023000	060	5405	KG	87,588	23,70	2.075,84	0,00	0,00	0
1422	PATINHO RESF 4 CX	02013000	060	5405	KG	90,840	31,80	2.870,54	0,00	0,00	0

Eliezer Alves

FINANCEIRO-HJS
05 10 21

AUTORIZADO
RECEBIDO
DIA 01-10-2021 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
Lacre(s): 2422 SIF 4564 01/10/2021 03:11
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 218241 CARRO-02 Pedido: 21169221 Cliente: 9744 Motorista: MOISES DA SILVA COSTA Usuario: Nelson.Silva

INFORMAÇÕES AO FISCO

Recebemos da MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:01/10/2021,Valor Total: R$8.279,06, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.802.463
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637701645634330000
Data da Operação	18/10/2021 14:38
Período de Apuração	30/09/2021
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/10/2021
Valor principal	R$ 61.049,64 (Sessenta e Um Mil e Quarenta e Nove Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 61.049,64 (Sessenta e Um Mil e Quarenta e Nove Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Descrição	PCC SOBRE NOTAS COMP 09-2021
ATENÇÃO	MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006
Autenticação	637701646893471626

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:43

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	61.049,64
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	61.049,64
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:
REF. PCC MES 09/2021 - HJB

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão 5.0.1) 11/10/2021 10:13:20

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	61.049,64
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	61.049,64
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:
REF. PCC MES 09/2021 - HJB

Sicalc Contribuinte - 4985 - MG

SENDA (Versão 5.0.1) 11/10/2021 10:13:20

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016242644700000
Data da Operação	18/10/2021 14:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	7243
Conta	305948
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.940,00 (Quatro Mil e Novecentos e Quarenta Reais)
Descrição	PROMEDIX NF 10656 (PA) À VISTA
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	18/10/2021
Autenticação	637701625289478859

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 14:36

RECEBEMOS DE PROMEDIX PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.940,00	NF-e Nº: 000.010.656 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

PROMEDIX PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA DAS PEROLAS, 128
CENTRO
DIADEMA
SP
TEL/FAX: 1123758331
CEP: 09920490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.656
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1011 4091 7500 0173 5500 1000 0100 5610 0464 2325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135211207179856 - 14/10/2021 11:33:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
286308766112		11.409.175/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	14/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 HOSPITAL JEAN	UMARIZAL		66055-000	14/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:33:51

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/10/2021	4.940,00

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	4.940,00

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	1.267,60	4.940,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			4.000,950	4.000,950

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2170	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO (ML AMARELO	90183999	0	5102	UN	4000	0,7500	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,50
2976	TUBO COAGULACAO CITRATO SODIO 4ML AZUL Validade: 10/09/2024	90183999	0	5102	PCT	500	0,6000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,55
2626	TUBO EDTA ROXO 4ML CX. C/ 50 Validade: 10/09/2024	90183999	0	5102	PCT	50	28,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,24

Kleyton Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Gerusa
DATA 15 / 10 / 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. Interno: 6899 Percentual de Tributo Aproximado: 25.65% Fonte V alor Aproximado do Imposto: IBPT / Cad.Cli.:876 / PEDIDO REFERENTE AO PDC 187601883	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377016242644700000
Data da Operação	18/10/2021 14:08
Código de Barras	10497775822200010004400013616206187750000033000
Descrição	VERBENNA NF 86048
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20210915050382934S1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	787540000167
Razão Social	VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA -
Nome Fantasia	VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA -
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	13627 INST NACIONAL DE DESENVO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:08:28
Valor Nominal	330,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 330,00 (Trezentos e Trinta Reais)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701629368305917

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 16:04

RECEBEMOS DE VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFe Nº 000.086.048 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 21/09/21	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR Elita Souza Aux. Administrativo Hospital Jose Bitar INDSH	

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP

RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA, Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.086.048
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0900 7875 4000 0167 5500 1000 0860 4816 0900 4800

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
6108-VENDA-INTER ESTADUAL SEM I.E	135211072816574 - 15/09/2021 09:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
114472044115		00.787.540/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	15/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL		66055-000	16/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	9132393800	PA		07:00

FATURA

/ Num.: 136162 / V. Orig.: 330,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,00	23,10	0,00	0,00	330,00

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	330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JADLOG LOGISTICA S/A	1-Destinatário (FOB)				04.884.082/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JORNALISTA PAULO ZING , 810		SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA PAPELAO	VERBENNA	1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1242	AZUL DE METILENO 3% - 2 ML/ DV LT 284-AZ2 FAB 23/08/2021 VAL 22/08/2022	29243090	000	6109	UN	110,0000	3,0000	330,00	330,00	23,10		7,00	

21 09 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2.390.786-0			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO COM PEDIDO ID: 183724824 - SAC : 136162 -Duplicata a 09604N-1 Venc: 16/10/2021 R$ 330.00 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 105.90(32,09%) Fonte: IBPT . Diferencial de Aliquota Destino-DIFAL(100%) R$ 33.00 / FCP(0%) R$ 0.00 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera direito a credito fiscal de IPI.	

RECEBEMOS DE VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.086.048
SÉRIE: 1

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP

RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA,
Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.086.048
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0900 7875 4000 0167 5500 1000 0860 4816 0900 4500

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
6108-VENDA-INTER ESTADUAL SEM I.E	135211072816574 - 15/09/2021 09:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL NO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
114472044115		00.787.540/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	15/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL		66055-000	16/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	9133293800	PA		07:00

FATURA

/ Num.: 136162 / V. Orig.: 330,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,00	23,10	0,00	0,00	330,00

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	330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JADLOG LOGISTICA S/A	1-Destinatário (FOB)				04.884.082/0001-35
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. JORNALISTA PAULO ZING , 810				SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA PAPELAO	VERBENNA	1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1242	AZUL DE METILENO 5% - 2 ML/FR LT 264-AZ2 FAB.23/08/2021 VAL.23/08/2022	28343000	000	6108	UN	110,0000	3,0000	330,00	330,00	23,10		7,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2.390.786-0			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO COM PEDIDO ID: 183724824 - NAC : 136162 -Duplicata 086048-1 Venc: 16/10/2021 R$ 330.00 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 106.80(32.09%) Fonte: IBPT , Diferencial de Aliquota Destino-DIFAL(100%) R$ 23.00 / FCP(0%) R$ 0.00 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera direito a credito fiscal de IPI.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637701645634330000
Data da Operação	18/10/2021 14:42
Código de Barras	23790026099126400002629039379101387770000047320
Descrição	WHITE MARTINS NF 24113
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210921001565720S6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:42:02
Valor Nominal	473,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 473,20 (Quatrocentos e Setenta e Três Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701649440673471

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:10

NF-e
Nº 24113
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24113
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

1521 0934 5939 5500 1323 5502 0000 0241 1318 5277 8422

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

Wilic Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM
08003099000

0

UF: PA

CEP: 66820-000

3152100337274590 20/09/2021 15:22:29-03:00

VENDA

151450706

34.597.955/0015-23

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

23.453.830/0015-75

20/09/2021

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

543

UMARIZAL

20/09/2021

BELEM

91323938810

PA

66055-000

15:22:07

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24113 001	18/10/2021	473,20

473,20	80,44	0,00	0,00	0,00	0,00	459,30	473,20
14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

JB Transportes de Cargas Ltda EPP

03.299.955/0004-22

RODOVIA BR316 0

1

CILINDROS

WM

15,600

4,500

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000353	Dióxido Carbono LÍQUIDO	28112300	400	5101	KG	4,500	101,4733	459,30	459,30		80,44		17,00	0,00

MARCELINO - PA
24 / 09 / 21

1016202

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
23.09.21

Nelson Conceição
Técnico em Segurança do Trabalho

567

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863770164563433000O
Data da Operação	18/10/2021 14:48
Código de Barras	23790026099126500000970039379105387780000008667
Descrição	WHITE MARTINS NF 24128
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021092203184603174
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:47:47
Valor Nominal	86,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 86,67 (Oitenta e Seis Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701652964111678

Emitido em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 às 17:24

NF-E
Nº 24128
SÉRIE 26

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24128
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099008 CEP: 66820-000

CHAVE DE ACESSO
1521 0934 5979 5500 1323 5502 6000 0241 2818 5293 6551

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210933892963 21/09/2021 15:06:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
21/09/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
21/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
15:05:59

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24128 001	19/10/2021	86,67															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 86,67
VALOR DO ICMS: 14,73
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 89,40
VALOR DO FRETE: 6,27
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 86,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda FPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
NKF9894

PLACA DO VEÍCULO

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,800

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNI	QTD	V. UNITÁ	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4034301	Carga 02 Oxido De Nitrog	2811190	060	5102	UN	2,000	43,2900	86,60	86,67			14,73		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
05 10 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 7001CM_NUGL 19/10/2021 NUM PARC: 1 ESTIMADA 0.0019 P 'A' CARNOCA: RIBATA CODIGO: 40XXT VEICULO: 0025 ROTA: 79 VENCIM: 12/05/21 nfe: 4015430 Loc: 1036202 Cliente: 8/20433000 Item: 4015430 Lote: 102/b5126/000 Cliente: 8/2951193

RESERVADO AO FISCO

1036202

695

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637701645634330000
Data da Operação	18/10/2021 14:43
Código de Barras	23790026099126400002623039379104287770000426656
Descrição	WHITE MARTINS NF 25625
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210921061576029 66
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/10/2021 14:42:36
Valor Nominal	4.266,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.266,56 (Quatro Mil e Duzentos e Sessenta e Seis Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	18/10/2021
Autenticação	637701650145442598

NF-E
Nº 25625
SÉRIE 6

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099080 CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25625
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0934 5979 5500 1323 5500 6000 0256 2518 5265 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210033625116 19/09/2021 11:55:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
19/09/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
19/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:55:26

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25625 001	18/10/2021	4266,56 4.266,56												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR FRETE	VALOR DOS PRODUTOS
4.266,56	725,32	0,00	0,00	0,00	2.917,22

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA
1.349,34	0,00	0,00	0,00	0,00	4.266,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
OGQ1917

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
1066

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.417,780

PESO LÍQUIDO
1.417,780

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40002500	Oxigenio Liquido Cavitado Tanque	28044000	000	5101	M³	1066,0000	2,7386	2.917,22	4.266,56		725,32			17,00	0,00

FINANCEIRO-HJS
24 | 09 | 21

INSCRIÇÃO SUFRAMA
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

DATA E HORA DO EMBARQUE

VALOR DO FRETE

CONTRATO 20/CR 58 DIR 16/06/202 | NUMERARIO | ENTRADA 000155261 FABRICA RRA230 COD DOC 5DAY VIRTUAL 29x6 RETA 9x6 VIAGEM 21537 Item 00016709 Lacre 1123x512x600 HOSPITAL SAO RETAGUARDA 4x6 DIR. 30°01. DEGAS 120 POR 2 DIAS ARREGIMO 21 POR DIRCT HERNANDES JUNIOR

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
23.09.21

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

571

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202110 TIPO: EVENTUAL07

18/10/2021 10:12:23

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967760200	1,748.96	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	1,481.86	33	4343	130040066

TOTAL DE VALORES: 3,230.82

TOTAL DE CRÉDITOS: 2

TOTAL GERAL DOS VALORES: 3,230.82

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 2

Belém, 18 de outubro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0035/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDORES

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 3.230,82 (Três mil, duzentos e trinta reais e oitenta e dois centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15434
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Eduardo Silva
Gerente Adm e Financeiro
CRA/PA 15408
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva
Gerente Adm e Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2021/10
Data Prevista: 19/10/2021
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 3.230,82

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

18/10/2021 11:00:26	CDI - Consultoria e Informática

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 05/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 550.82 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000169
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919883269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000169
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6919 1453 7129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
153930685		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	05/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	20/10/2021	R$ 550,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. TOT. IMPORTADO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR SEGUR.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO 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	167,73	0,00	550,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	CST/OSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	4,0000	4,4000	0,0000	17,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	5,1650	2,6000	0,0000	13,4290	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cenra	07042000	0102	5102	UN	10,0000	0,7500	0,0000	7,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07081000	0102	5102	KG	25,5000	2,4900	0,0000	62,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	15,0000	1,0900	0,0000	16,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,0000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	Feijao Verde	07052000	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Jambu Regional - MC	07099300	0102	5102	UN	5,0000	0,9800	0,0000	4,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	Laranja	08044000	0102	5102	KG	5,0000	1,2500	0,0000	6,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	10,0000	1,3900	0,0000	13,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	10,0000	3,2000	0,0000	32,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	Maxixe	07061000	0102	5102	KG	5,0000	4,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	20,0000	1,4500	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	2,3300	0,0000	6,9900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	15,0000	3,4000	0,0000	51,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 576 HORA 06 10 21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-780
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000000169
Série 001

Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6919 1453 7129

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

-

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	20.0000	2.9900	0.0000	59.8000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 74,00, Est: R$ 93,64, Mun: R$ 0,00
/ Fonte: IBPTempresometro.com.br 39A19D
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/10/2021 às 06:48

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 736,30 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000171
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91968269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000171
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 7111 9459 6267

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210036310660 - 08/10/2021 08:25:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1559308B5		29.677.502/0001-33

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75	08/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66035-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Vcto	Valor
001	22/10/2021	R$ 736,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	736,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO 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	224,22	0,00	736,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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 DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	10,0000	2,3400	0,0000	23,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	10,0000	2,8900	0,0000	28,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	25,0000	3,8000	0,0000	70,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	5,0000	2,6900	0,0000	13,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cariru	07042000	0102	5102	UN	10,0000	0,7500	0,0000	7,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07061900	0102	5102	KG	25,0000	2,4900	0,0000	62,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	15,0000	1,0900	0,0000	16,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	25,0000	2,8000	0,0000	70,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	10,0000	1,2900	0,0000	12,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Maracuja Naval	08072000	0102	5102	KG	15,0000	1,9900	0,0000	29,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08043020	0102	5102	KG	20,0000	3,2000	0,0000	64,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	Mostar	07061000	0102	5102	KG	6,0000	4,5000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	20,0000	1,4500	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Ovo	07129010	0102	5102	UN	60,0000	0,9000	0,0000	54,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	5,0000	4,4000	0,0000	22,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	25,0000	3,4000	0,0000	85,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Tomate	20021000	0102	5102	KG	20,0000	2,9900	0,0000	59,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.10.21 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSP. JEAN BITAR
578

FINANCEIRO-H
13/10/21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000171
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 7111 9459 6287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210036310660 - 08/10/2021 08:25:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 99,03, Est: R$ 125,17, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.	

Impresso em 08/10/2021 as 08:25

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/09/2021	Marcos Silva

NF-e
Nº 000.000.809
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.809
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0008 0917 1005 6001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210033366385 - 17/09/2021 01:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	17/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	17/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		00:16

FATURA

17/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	901,67

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	901,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	5,0000	5,9400	29,70					
03	ALFACE	07042900	0400	5102	MC	10,0000	1,5000	15,00					
05	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	5,0000	1,9900	9,95					
07	ALHO	07032090	0400	5102	KG	5,0000	18,9000	94,50					
08	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	5,0000	2,9900	14,95					
10	BATATA	07019000	0400	5102	KG	20,0000	3,7500	75,00					
12	MANJERICAO	07122000	0400	5102	MC	3,0000	1,2000	3,60					
13	MARACUJA	07122000	0400	5102	KG	10,0000	3,9900	39,90					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	8,0000	0,9000	7,20					
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	5,0000	1,9900	9,95					
18	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	5,0000	19,9900	99,97					
19	FEIJA	07072000	0400	5102	KG	5,0000	10,9900	54,50					
21	OVO DE CODORNA	04071000	0400	5102	UN	60,0000	0,2500	15,00					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00					
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	18,0000	5,9000	106,20					
26	BROCOLIS	07042020	0400	5102	KG	3,0000	22,9000	68,70					
29	ACEROLA	08072000	0400	5102	KG	20,0000	2,0000	40,00					
30	GOIABA	08071100	0400	5102	KG	10,0000	3,0000	30,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/09/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-	

FINANCEIRO-HUB
20 09 21

Camilo Dias

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA
- CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.809

SÉRIE: 3

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0008 0917 2988 6031

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210033166385 - 17/09/2021 01:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31	OVO	04072000	0400	5102	UN	240,0000	0,4900	176,40					
33	HORTELÃ	07070000	0400	5102	MC	3,0000	1,5000	4,50					
36	COENTRO	07096000	0400	5102	MC	16,0000	1,9800	32,48					
40	SALSA	08073000	0400	5102	MC	10,0000	1,9900	19,90					

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 17/09/2021 VALOR TOTAL: R$ 461.84 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/09/2021	Hosvaldo S Dias

NF-e
Nº. 000000161
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000161
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6111 2691 3284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	3152100333766444 - 17/09/2021 07:49:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	17/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Núm.	Ven	Valor
001	17/10/2021	R$ 461,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO 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	140,63	0,00	461,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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 DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
31	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	3,0000	2,6900	0,0000	8,0700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,6900	0,0000	8,0700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
26	Cebola	07031000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,5000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
58	Feijao Verde	07082900	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
15	Jambu Regional - MC	08092100	0102	5102	UN	5,0000	0,9900	0,0000	4,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
22	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	10,0000	3,2000	0,0000	32,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
18	Maracuja (Azedo)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,3900	0,0000	6,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	20,0000	1,4500	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
23	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	15,0000	3,4000	0,0000	51,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	20,0000	2,9900	0,0000	59,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
9	Cariru	07043000	0102	5102	UN	10,0000	0,7500	0,0000	7,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

Camila Dias

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/09/21

20 09 21

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000161
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0929 6775 0200 0133 5500 1000 0001 6111 2691 3284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210033376644 - 17/09/2021 07:49:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 62,12, Est: R$ 78,31, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2 DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO	

Impresso em 17/09/2021 às 07:49

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.817
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.817
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0008 1717 1008 6003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		315210053004501 - 20/09/2021 23:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	20/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	20/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		23:10

FATURA

20/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	580,19

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	580,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	3,0000	5,9900	29,95					
03	ALFACE	07052000	0400	5102	MC	3,0000	1,2000	7,20					
05	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	8,0000	1,9900	15,92					
07	ALHO	07032090	0400	5102	KG	5,0000	15,9000	79,50					
09	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	5,0000	2,9900	14,95					
10	BATATA	07019000	0400	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00					
12	MANDIOCAO	07122000	0400	5102	MC	6,0000	1,2000	7,20					
13	MARACUJA	07122000	0400	5102	KG	10,0000	3,9000	39,00					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	6,0000	0,9900	7,20					
16	CHUCHU	07109000	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90					
18	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	3,0000	19,9900	59,97					
21	OVO DE CODORNA	04051000	0400	5102	UN	30,0000	0,2500	7,50					
23	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00					
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	10,0000	3,9000	39,00					
26	BROCOLIS	07045020	0400	5102	KG	3,0000	22,9000	68,70					
28	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	10,0000	2,0000	20,00					
30	ABACAXI	08043100	0400	5102	KG	5,0000	2,5000	12,50					
33	HORTELÃ	07070000	0400	5102	MC	3,0000	1,5000	4,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.09.21 HORA 11:40

Linikuer Cardoso
Resp. Almoxarifado
HOSPITAL SANTA CASA DE BELÉM

21 09 21

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:42
Código de Barras	74891121230380000804135458531007387790000025800
Descrição	AGUA NORTE NF 2021610 COMP 08-2021
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021092103147853754
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	35000022000136
Razão Social	AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTRO
Nome Fantasia	AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTRO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:42:14
Valor Nominal	258,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 258,00 (Duzentos e Cinquenta e Oito Reais)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703449554921971

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:01

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEFAZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202100000000610

Data e Hora
20/09/2021 09:44:15

Código de Verificação
3ee831a13

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTROLE AMBIENTAL EIRELI**
CPF/CNPJ: **35.000.022/0001-36** Domicílio Tributário Digital: **in.forcont@hotmail.com**
Município: **PARAUAPEBAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **30285**
Endereço: **Rua Dakar Quadra 04 Lote 002 Nº 1104 Bairro: Vila Rica - CEP: 68515-000**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Endereço: **Rua Rua Cônego Jerônimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE COLETA E ANÁLISE DE ÁGUA.
REFRENTE AO MÊS DE AGOSTO/2021.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 258,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 258,00
Dt. lançamento 20/09/2021

C-C 01012490 - 100%

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

VALOR DA NOTA: R$ 258,00

CNAE: 7120-1/00
Testes e análises técnicas

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 258,00	4,02	R$ 10,37

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/10/2021
Nota fiscal referente ao Mês: 09/2021
Regime de tributação: Simples Nacional

Esta NFSd foi emitida com base no Art. 342 da Lei nº 4.296/2005.

Serviço: 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:35
Código de Barras	34191090083116787200608149430004387790000021735
Descrição	BIONEXO NF 245188
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211001073904009 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:35:07
Valor Nominal	217,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 217,35 (Duzentos e Dezessete Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703445311669642

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 10:46

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 251920 Série B, emitido em 01/10/2021

20211001J04069709000102

Número da Nota: **00245188**

Data e Hora de Emissão: **01/10/2021 07:39:21**

Código de Verificação: **AAJE-YGJ4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso Solução Digital (BI) - Hospitais.....217,35
Vencimento desta.....20/10/2021
Contrato: OV00149822
*
A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 217,35

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	217,35	2,90%	6,30	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 33,82 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 251920 Série B, emitido em 01/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;

Biomédica Aline Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4/2211

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 217,35
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 217,35
Dt. lançamento 01/10/2021
Instituição

Maria [illegible]
Analista Financeiro
Hospital Militar
INDSH

CC 01028090-1001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:36
Código de Barras	34191090083125325200608149430004987790000037975
Descrição	BIONEXO NF 248112
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211001053894586l9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:35:44
Valor Nominal	379,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 379,75 (Trezentos e Setenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703445784343756

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 10:48

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 254844 Série B, emitido em 01/10/2021

20211001u04069709000102

Número de Nota: 00248112
Data e Hora de Emissão: 01/10/2021 07:57:46
Código de Verificação: I8XK-II6Z

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....379,75
Vencimento desta.....20/10/2021
Contrato: OV00148306
*
Bionexo Consolidador

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 379,75

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	379,75	2,90%	11,01	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 59,09 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 254844 Série B, emitido em 01/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;

Biomédica [illegible] Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4: 2211

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital [illegible] Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 379,75
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 379,75
Dt. lançamento 01/10/2021
FINANCEIRO

C-C 01022090-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006377034406987700000
Data da Operação	20/10/2021 16:30
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	0072
Conta	0000670664
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.205,53 (Um Mil e Duzentos e Cinco Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Descrição	CBS MEDICO NF 1133579 (PA) À VISTA
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	20/10/2021
Autenticação	637703442378425970

Emitido em quarta-feira, 20 de outubro de 2021 às 16:51

CBS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
RUA PALMORINO MONACO, 638
VILA MASS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511334727000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001133579
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1048 7916 8500 0168 5500 3001 1335 7911 0019 7896

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
SAIDA POR VENDA	135211174478627 06/10/2021 16:51:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
109795805114		48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-73		06/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL,543		UMARIZAL		66055-000	06/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			16:45:00

FATURA

001 06/10/2021 1.205,53	20/10							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.205,53	84,39	0,00	0,00	1.205,53

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	1.205,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MIRA OTM TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				58.566.155/0016-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. NOVO BRASIL N 861	GUARULHOS	SP	796823524115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			5,565	4,935

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
008424	CREME CONTRA ASSADURAS 340 HIPOGLOS TRANSPARENTE Lote: 1188 K Dt Valid: 30/04/23	33049990	000	6108	PC	105,0000	11,481238 100	1.205,53	1.205,53	84,39	0,00	7,00%	0,00%

Anderson Carlos Santos
Auxiliar Farmacêutico
Hospital Jean Bitar
INDSH
14/10/21

FARMACEUTICO - CRF
19 10 21

CÁLCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN
83374250			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAO EXPEDIR S/ AUTORIZACAO DO CREDITO/ Banco Itau Agencia: 0072 C/C: 67066-4
Protocolo: 135211174478627
NAO EXPEDIR S/ AUTORIZACAO DO CREDITO/ Banco Itau Agencia: 0072 C/C: 67066-4 ANDREIA
VOLUME(S): 000034778/ Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO Pedido Cliente: 183724824 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XIX - CONVENIO ICMS 142/18 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$ 120,55. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Rota/Zona: 48/49/50 MIRA - PA - BELEM

CBS: 440180

RESERVADO AO FISCO

Teresa Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___/10/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:34
Código de Barras	34191570070412838791941005600006187790000420215
Descrição	CEMETRA NF 16478 COMP 09-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211006035097437l2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5092769000109
Razão Social	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
Nome Fantasia	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	05.092.769/0001-09
Razão Social Sacador Avalista	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:33:52
Valor Nominal	4.202,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.202,15 (Quatro Mil e Duzentos e Dois Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703444483848652

Emitido em quarta-feira, 20 de outubro de 2021 às 17:38

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00016478

Data e Hora da Emissão: 06/10/2021 12:25:50

Código de Verificação: P600.CF88.2308.142F.8801.2D84.3741.9943

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	05.092.769/0001-09	Inscrição	1567251
Endereço:	RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-170		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lauroraularaujo@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 3242-8508

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PCMSO/SETEMBRO 2021 - 01/09/2021 A 30/09/2021 - EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/SETEMBRO 2021 - 01/09/2021 A 30/09/2021 - DADOS BANCARIOS ITAU AGÊNCIA - 7914 C/C - 10056-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES.	1	1.860,00	1.860,00
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO SETEMBRO/ 2021	1	2.342,15	2.342,15

HJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 4.202,15
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.202,15
Dt. lançamento 06/10/2021
FINANCEIRO

C-C 01033040-100/.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 06/10/2021

Marina Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.202,15

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.202,15		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Joaquim de Oliveira Barros
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
BR11 [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	422 - BCO SAFRA S.A.
Agência	0048
Conta	0005838273
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais)
Descrição	CORAL CONSTRUÇÃO NF 100 (PA) À VISTA
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	20/10/2021
Autenticação	637703441934569442

Emitido em quarta-feira, 20 de outubro de 2021 às 16:50

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000100

Data e Hora da Emissão: 18/10/2021 17:31:48

Código de Verificação: 0331.D756.D5B3.81F7.2075.7C83.C252.822A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CORAL CONSTRUCAO DE EDIFICIOS LTDA		
CPF / CNPJ:	28.833.551/0001-55	Inscrição	2912348
Endereço:	PASSAGEM COELHINHO Nº 148 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-780		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	neto.nortefire@gmail.com	Telefone:	(91) 3085-6618

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A VISITA TÉCNICA, PRA REALIZAÇÃO DE ORÇAMENTO PARA MANUTENÇÃO DO SISTEMA DA CENTRAL DE ALARME DE INCÊNDIO SOLARA 125V1 - CHANDERFIRE.
BANCO SAFRA - AGÊNCIA: 0048 - CONTA CORRENTE: 00583827-3 - CORAL SERV E INST - CNPJ: 28.833.551/0001-55.
PIX: 91985130554

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	VISITA TÉCNICA	1	250,00	250,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 250,00
Dt. lançamento 18/10/2021
FINANCEIRO

C.C 01022020 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
18 - 10 - 2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 250,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	711200000 - SERVICOS DE ENGENHARIA
Serviço:	1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ezequiel de Oliveira Barros
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
BRT: 0034979/PA

SERVIÇO EXECUTADO

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:42
Código de Barras	00190000090258217100100001670173687790000117000
Descrição	DCRUZ NF 5550A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092103151091000
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11794158000369
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP
Nome Fantasia	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:41:36
Valor Nominal	1.170,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.170,00 (Um Mil e Cento e Setenta Reais)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703449184877286

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 10:58

...DICE DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO ...

DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Número: 000.005.550
Série: 1

DCruz

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Leopoldina de Camargo, 82 - Sala 6
Itupevi SP
06653-040 (011)2385-6884

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº. 000.005.550
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
3521 0911 7941 5800 0369 5500 1000 0055 5011 8673 7016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
NDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135211093456622 - 20/09/2021 09:21:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ/CPF:
3062106117		11.794.158/0003-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:	DATA DA EMISSÃO:
ISTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		23.453.830/0015-75	20/09/2021
ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA ENTRADA/SAÍDA:
a Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	20/09/2021
MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
lem	0	PA	HORA DA SAÍDA: 09:17:00

ENDEREÇO DO LOCAL DE ENTREGA

RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ISTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E		23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	
a Conego Jeronimo Pimentel	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO:	UF:	FONE/FAX:	
lem	PA		

FATURA/DUPLICATA:

PARCELA	VALOR	VENCTO	PARCELA	VALOR	VENCTO	PARCELA	VALOR	VENCTO	PARCELA	VALOR	VENCTO
	1.170,00	04/10/2021	002	1.170,00	18/11/2021						

CULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
2.340,00	163,80	0,00	0,00	0,00	2.340,00
R DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR TOTAL IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

RESPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
GLE CARGO TRANSPORTES...	1-Destinatário				08.808.582/0001-49
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
A PEDRO TREVISAN , 476 - - COLONIA RIO G...	Sao Jose dos Pinhais			PR	
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
0				0,00	0,00

OS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓD	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX TRIBUTOS
21434	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO REGADO 180X300 CX/250 - RQ005180	63031240	060	6108	UN	650,00	2,10	1.365,00	1.365,00	95,55	0,00	7,00	0,00	0,00
21434	INVOLUCRO P/ ESTERILIZACAO REGADO 180X300 CX/250 - RQ005180	63031240	060	6108	UN	450,00	1,50	675,00	675,00	47,25	0,00	7,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/09/21 HORA 11:00

20 09 21

DE DO ISSQN:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00

DE ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
...res totais do ICMS Interestadual: (DIFAL da UF Destino: 2% 234; DIFAL da UF Origem: 85 ... PA - 18,00: = 28234,00 CONV. ANCNCA CONSF. 87/2015 E CONV. ICMS 93/2015 - ...EFERIMENTO DO DIF DE ALIQUOTA POR PARTILHA ICMS EP 01 - ICMS OUTRO ESTADO 100% PEDIDO ...20191.1

RESERVADO AO FISCO:

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:37
Código de Barras	00190000090301497700700001168178387790000178250
Descrição	EPAMINONDAS NF 2146
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	202109200412679385 3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:36:37
Valor Nominal	1.782,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.782,50 (Um Mil e Setecentos e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703446293567832

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 10:49

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 307
Guama - 66073070 Belem/PA 9132855726

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 2146
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 3342 6800 0186 5500 1000 0021 4614 5951 4326
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	315210033579064 20/09/2021 10:45:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152930396		11334268000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		23453830001575		20/09/202
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal		66055000	20/09/202
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem		PA		10:42:0

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 20/10/2021
Valor: R$ 1.782,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.782,5

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.782,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
192284108	SACO HAIPER VERDE 200LTS C/ CORDAO	39232910	0400	5102	UN	1150,0000	1,55000	1.782,50					

Hospital Joan Bitar
INDSM
20/09/21.
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA
20 09 21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"2 - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO SONEXO: 183899837.1 (COMPLEMENTO) Voce pagou aproximadamente: R$ 305,34 de tributos federais R$ 303,92 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 25CBA2	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:41
Código de Barras	74891121230120912001103007901006587790000013896
Descrição	F CARDOSO NF 123781
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210921001485070 21
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:40:59
Valor Nominal	138,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 138,96 (Cento e Trinta e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703448806771748

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 10:53

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.123.781 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.123.781
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0904 9499 8500 0163 5500 1000 1237 8110 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210033685133 - 20/09/2021 13:11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	20/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		11:11:54

FATURA

Num.: 123781 V.Orig.: 138,96 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 138,96

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	138,96

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	138,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				699,840	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VAL. DO ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00028340	POLIPROPILENO 4/0 SH/90 C 2 AG DX30MV 1 2 CIRC CIL 1 L: 2710029650 F 01/02/2019 V 01/02/2024	39061090	0 41	5102	UN	24	5,79	138,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21 09 21 HORA 16:50
20.09.21

21 09 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Com.: 001, Vend.: 20/11/2021, Valor: 138,96 PEDIDO 2859[illegible] [illegible] DADOS ESTRUTURAIS ART CST, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF DA [illegible] [illegible] ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:37
Código de Barras	74891121230120752001403007901097187790000010800
Descrição	F CARDOSO NF 123782
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210921051483173 94
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:37:26
Valor Nominal	108,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 108,00 (Cento e Oito Reais)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703446703803869

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 10:50

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.123.782
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 912021144
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.123.782
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0904 9499 9000 0163 5500 1000 1237 8210 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210033685373 - 20/09/2021 11:12:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	20/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:12:59

FATURA

Num.: 123782 V.Orig.: 108,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 108,00

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	108,00

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	108,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00018415	RIQUEX 0,2% TÓPICO OU ACIDO 100ML RIQUEX L: 2102218 F:01/07/2021 V:01/07/2025	29252929	0 41	5102	UN	60	1,80	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEANRITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/09/21 16:00
30.60.21

21 09 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Impostos Pago: ORG, Vend.: 20/09/2021, Valor: 108,00 AUTORIZO 1729x5179 I RIQUEX AG : 2050 C C : 00795-1 CONF INSO MUNICIPAL ART 167, ANEXO I DO RICMS-PA E DECRETO 7834 DIF EM 8.147 12 NOME MEDICO RL PRATE CONFORME CONVENIO 74 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:34
Código de Barras	34191090080068578019997297320000387790000090530
Descrição	GARLHARDI NF 8369 COMP 10-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021101106601395091
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:34:24
Valor Nominal	905,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 905,30 (Novecentos e Cinco Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703444922997524

Emitido em quarta-feira, 20 de outubro de 2021 às 17:40

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00008369
Data e Hora de Emissão: 10/10/2021 16:02:34
Código de Verificação: J4SM-TRNT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.066-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00156 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-080
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.830/0015-76 Inscrição Municipal: ---
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em gestão de TI conf. aditivo do CT Nº 09/2016 - Locação de servidor em IaaS (Infrastructure as Service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact). - COMP: 10/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 905,30

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07499 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 157,07 (17,35%) / IBPT

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;

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 905,30
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 905,30
Dt. lançamento 10/10/2021
FINANCEIRO

C-C 01033160-1001-
607

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:32
Código de Barras	23790122029131263073336017816707887790000189000
Descrição	GSNET NF 6203 COMP 09-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021092004137963925
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2610386000189
Razão Social	GSNET DOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA
Nome Fantasia	GSNET
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:32:25
Valor Nominal	1.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.890,00 (Um Mil e Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703443771429744

Emitido em quarta-feira, 20 de outubro de 2021 às 17:34

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 6203

Data e Hora da Emissão	20/09/2021 15:36:26	Competência	20/9/2021	Código de Verificação	28LREFNMI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

GSNET

Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.610.386/0001-89	Inscrição Municipal	57980	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS ,363 - CENTRO CEP: 09520-060				
Complemento	SALA 45	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 09/2021
Valor Aproximado dos Tributos: 13,13%

Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1890,00
ISS — % Valor R$ —
PDC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1890,00
Dt. Lançamento 20/09/2021

Código do Serviço / Atividade

C.C 01033160 - 100%

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.890,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.890,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.890,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,27
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos	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://ssocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00728
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006377034406987700000
Data da Operação	20/10/2021 16:29

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 579,95 (Quinhentos e Setenta e Nove Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição	JOAO CLAUDIO NF 238
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	20/10/2021
Autenticação	637703441528893951

Emitido em quarta-feira, 20 de outubro de 2021 às 17:32

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000238

Data e Hora da Emissão: 18/10/2021 14:16:34

Código de Verificação: DBB8.B927.1626.B4E8.CB43.C6BB.057E.A43E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 11/10/2021 A 15/10/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	579,95	579,95

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 579,95
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 579,95
Dt. lançamento 18/10/2021
FINANCEIRO

C-C 01033030-100-1

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 579,95

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 579,95		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Claudia Souza
18.10 às 16:40h.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:45
Código de Barras	74891121150326552001902007481050187790003045000
Descrição	MED CARE NF 46173
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210922021748146l3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:45:18
Valor Nominal	30.450,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 30.450,00 (Trinta Mil e Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703451384605781

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:11

N7-E
Nº 046.173
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS II EIRELI os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 046.173 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2109-26.315.031/0001-25-55-001-000.046.173-161.432.264-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
315210033755092 20/09/2021 17:04:35

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	20/09/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	20/09/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		**END. ENTREGA**
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO		

Fatura

FATURAS: 46.173/1 20/10/21 30450,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
2.200,00	374,60				30.450,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					30.450,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	(0)EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LIQUIDO (KG)**
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	V.UN.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000295	90189095	740	5.102	UN	22	750,00	16.500,00	0,00	0,00		0%		22 N0M0686V 30.11.25
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	10	750,00	7.500,00	0,00	0,00		0%		1 N1A0784V 31.12.25 9 N1B0038V 31.1.26
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10348000302	90189095	740	5.102	UN	5	850,00	4.250,00	0,00	0,00		0%		1 P0A1553V 31.12.24 4 P0L1115 31.10.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10348000502	90183999	200	5.102	UN	10	220,00	2.200,00	2.200,00	374,00		17%		8 J0K2571JV 30.9.25 2 J0K0220JV 30.9.25

FINANCEIRO-HJB
23 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 22 09 21

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tribs. (Fonte IBPT): Federais = R$ 4198,51 (15,60%) + Estaduais = R$ 5176,50 (17,00%).Pedido(s):[29163] REFERENTE AOS PACIENTES:PATRICIA GOMES SFINELLI MARIA DAS GRAÇAS CORDEIRO DA SILVA JEAN FELIPE NOBRE DOS SANTOS MARINA DOS SANTOS LIMA BARBOSA JANAINA ARAUJO DE SOUZA - Agend:16174 - Pac:PATRICIA GOMES SFINELLI - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALLAN HERBERT FELIZ FONSECA CRM 5483 - Data Proc:14/9/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:47
Código de Barras	00190000090313017700300216169177287790000700019
Descrição	MEDILAR NF 690843A
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092204193869660
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:47:06
Valor Nominal	7.000,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.000,19 (Sete Mil Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703452492133625

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:14

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 428
IMIGRANTE Cep:95650-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5551371876[illegible] Fax: 55-51-37187668
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000690843
SÉRIE I
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6908 4311 0022 3691

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 DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	143210103483861 22/09/2021 13:28:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1460020579	137462454	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.493.830/0015-75	22/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONDE JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66035-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA

001	002	003
20/10/2021	03/11/2021	17/11/2021
7.000,19	7.000,19	7.000,19

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.000,57	677,84	0,00	0,00	21.000,57

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	21.000,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.955.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148522328110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			700,000	700,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11926	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA MISSNER A OPELE LOTE: 19A13901 - DT.VALID: 30/06/23 Re solucao do Senado Federal nº 13/12. No mero do PC1901814FA-06AF-4396-9618-28 D0F980:21 - GTIN: 7896544901106 - REG. M. S.: 80800033040005 - FABRICA NTE: MISSNER & MISSNER LTDA	30051090	500	6108	UN	168,00	7,50339	1.260,57	1.260,57	88,24	0,00	7,00%	0,00%
13723	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A 41019) UNIGLOVES LOTE: I2642921C - DT.VALID: 31/03/26 - GTIN: 7898963620129 - REG. M. S.: 80814795600003 - FABRICANTE: UNIGLOVE S BRASIL IMPORTADORA LTDA - ME	40151900	200	6108	UN	42.500,00	0,28200	11.985,00	11.985,00	479,40	0,00	4,00%	0,00%
13725	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A 41019) UNIGLOVES - GTIN: 7898963620129 - REG. M. S.: 80814795600003 - FABRICANTE: UNIGLOVE S BRASIL IMPORTADORA LTDA - ME	40151900	200	6108	UN	27.500,00	0,28200	7.755,00	7.755,00	310,20	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210193483861
Vendedor: DEBORA EDUARDA FUTZKE
ID:186400487)
Pedido(s): 427430 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 7723,02 (36,78%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 2692,26. 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 divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

AM 543 FINANCEIRO-INDS
30 09 21

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:50
20.09.21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:46
Código de Barras	00190000090146579000200012039178387790000840000
Descrição	OREGON NF 36628
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210928043075380 67
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6027816000195
Razão Social	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP
Nome Fantasia	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:46:29
Valor Nominal	8.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.400,00 (Oito Mil e Quatrocentos Reais)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703452112365869

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:13

OREGON FARMACEUTICA LTDA

OREGON

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36.628

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

3221 0906 0278 1600 0376 5500 1000 0366 2816 7645 7591

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 para nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 132210063702548 22/09/2021 14:14:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582764271

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 06.027.916/0002-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDES

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 22-09-2021

ENDEREÇO: R Conego Jeronimo Pimentel Nº 543

BAIRRO/DISTRITO: Umarizal

CEP: 66.055-006

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 22-09-2021

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (11) 3672-5136

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 14:14:24

Pedido: 1 @CL-001 Vene-21.09.2021 Valor=8.400,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.400,00	336,00	0,00	0,00	8.400,00

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	8.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA: 2 - Destinatário

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 01.125.787/0003-88

ENDEREÇO: Av Joao Galvao Andrade N. 787 Terminal de Carga

MUNICÍPIO: CAMPINAS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244627303116

QUANTIDADE: 1,00

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO: 8,0000 Kg

PESO LÍQUIDO:

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. DESCONTO	VL. FRETE	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. ICMS ST	VL. BC ICMS ST	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9	PROMETRIUM 200 MG CAPS MOLE CT 30 BL (ORIGINAL) (Bula) (Rotulo) (Embalagem) Lote: 21A0001 Val: 08/2024 Fab: 08/2021	30049059	500	5102	CX	1UN	38,00	0,00	0,00	8.400,00	8.400,00	336,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Horário Sábo
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/09/21 HORA 11:35

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

TECNICO ADMINISTRATIVO
CRF-PA 4.[illegible]
JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Dados do Vendedor: Douglas Miranda

RESERVADO AO FISCO

28 / 09 / 21

617

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063770344069877000O
Data da Operação	20/10/2021 16:32
Código de Barras	03399273110290000000746333701012887790000209634
Descrição	ORM NF 45893 COMP 10-2021
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021101306631785398
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31364863000171
Razão Social	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
Nome Fantasia	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:31:43
Valor Nominal	2.096,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.096,34 (Dois Mil e Noventa e Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703443327024957

Emitido em quarta-feira, 20 de outubro de 2021 às 17:34

Comprovante de Entrega.

Beneficiário.	Origem.	Agência/Cód Beneficiário	Motivos de não Entrega (para uso da Empresa entregadora
ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA	ROMA SAT - BELEM	3214/13003207-0	( ) Mudou-se ( ) Ausente. ( ) Não existe nº indicado
Pagador. Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		Nosso Número 00463337	( ) Recusado. ( ) Não procurado. ( ) Falecido
Vencimento	Nº da Fatura. 41/45893	Espécie Moeda OU	Valor do Documento. 2.096,34 ( ) Desconhec. ( ) Ender Insuficiente ( ) Outros
Recebi(emos) o Bloqueio de Características acima	Data.	Assinatura.	Data. Assinatura

ROMA GRUPO

Beneficiário.
31.364.863/0001-71
ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
AV COMANDANTE BRAS DE AGUIAR 333
66035-395 BELEM PA

Pagador.
23.453.830/0015-75
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL
66055000 BELEM PA
DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS

Emissão.	Origem.
13/10/2021	ROMA SAT - BELEM

Classe.
INTERNET

FATURA	41/45893
VENCIMENTO.	20/10/2021
VALOR.	2.096,34

DOIS MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

Autorização.
ASSINATURA Nº 29778

ROMA GRUPO

Descrição do Serviço/Valores.
REF A ASSINATURA ROMA CABO NO. 029778 REC_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO 2.096,34

NR DEBITO	PLANOS/OPCIONAIS/SERVICOS (13/10/2021)	VALOR	DT INICIO	DT VENCTO
1637015	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/09/2021	20/10/2021
1637016	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/09/2021	20/10/2021
1637017	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/09/2021	20/10/2021
		2.096,34		

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
18 / 10 / 2021
CC 01033160-100%

Ultimas Reclamações:

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa de 2% e juros de 1% a.m;
Suspensão do serviço no 15º dia após o vencimento e o cancelamento após o 30º dia;
Inclusão no cadastro dos serviços de proteção ao crédito (SERASA, SPC e similares)

Obs.: A emissão do seu boleto também pode ser feita no endereço – www.romacabo.com.br/segunda_via.asp
Aviso Importante Qualquer dúvida acerca desta fatura deverá ser comunicada, no máximo até 15 dias após a sua entrega.Findo o Prazo,não levaremos em conta nenhuma reclamação.

4994763

Santander 033-7 03399.27311 02900.000007 46333.701012 8 87790000209634

Local do Pagamento. Pagável preferencialmente na Rede Santander					Vencimento 20/10/2021
Beneficiário. ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA					Agência/Código Beneficiário 3214/13003207-0
data do Documento. 13/10/2021	N.do Documento 41/45893	Espécie Doc DM	Aceite Nan	Data Process. 13/10/2021	Nosso Número 00463337
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie OU	Quantidade	Valor	1(=) Valor do Documento 2.096,34
Valor do Desconto		Desconto até	Com Permanencia por Dia		2(-)Descontos
Instrução: SR CAIXA, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,9 E MAIS JUROS DE R$ 0,70 POR DIA DE ATRASO. 3					3(-)Outras Deduções/Abatimentos
					4(+)Mora + Multa
					5(+)Outros Acrécimos
					6(=)Valor Cobrado

Caro cliente, para atendimento:
Por telefone: CAA - Central de Atendimento ao Assinante - 3199-1313 / 3213-1313 / 0800-286-8383
Pessoalmente: Av.Braz de Aguiar, 333 - de 2ª a 6ª de 8 as 12 e das 14 as 18 horas e aos sábados de 9 as 13 horas

Pagador
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS
UMARIZAL BELEM PA 66055000

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006377034406987700000
Data da Operação	20/10/2021 16:43
Código de Barras	23793398039126700004975002935700787790000213001
Descrição	SUPERMED NF 259233B
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210924072401533 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:42:53
Valor Nominal	2.130,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.130,01 (Dois Mil e Cento e Trinta Reais e Um Centavo)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703449938808626

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:06

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 259233
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 28, 330 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 259233
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2000 9900 0441 5500 1000 2592 3310 0074 2994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135211074083039 15/09/2021 12:14:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.098/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	15/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	15 SET 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	15/10/2021	2.130,02	002	29/10/2021	2.130,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.260,03	218,01	0,00	0,00	4.260,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.260,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211003589

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 55/196	SAO PAULO	SP	119581783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	CAIXA			191,92	191,92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16738	AGRICULCIDOZINA 60-DMS 16ENV SO GEN-ENS LT 271430 (14) 03/20-23 (Fornecedor: 535, Lote: 271430, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049059	500	5109	CX	14	13,1843	184,58	184,58	12,92		7,00	
26779	DIPIRONA SODICA 240CP GEN-ENS LT 207494 (1) 02/2023 (Fornecedor: 535, Lote: 207494, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049069	500	5109	CX	1	35,0900	35,09	35,09	2,46		7,00	
22617	CL.NALBUFINA(A2) 10MG 10AMP INJ. GEN-EZZO-LANDS (POST.344/98) LT BZ-001/21 (2) 01/2-023 (Fornecedor: 1898, Lote: BZ-001/21 Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049089	000	5109	CX	2	78,1300	156,26	156,26	10,94		7,00	
12132	PREDNISONA 5MG 20CP GEN-920 QUIMICA LT BZ-100480 (3) 04/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: BZ100480, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	30049059	500	5109	CX	2	1,9100	3,82	3,82	0,27		7,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 1089-ECOFLAC LT 210774350 (3) 02/2024 (Fornecedor: 29-79, Lote: 210774350, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2024)	30049099	500	5109	CX	2	50,3480	100,69	100,69	7,05		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

```
##|V34;R1P4V1;B2P1V1;|||ID 183724824
ITEM8 7,14 Aliquota para produtos importados (Resol ocao 13/2012 do Senado Federal.
Pedido: 256707
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1671 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Elegibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo
5145904-63.2021.8.14.0301
Nota....: 7 Cubagem: 0,52
```

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/09/21 HORA 11:40

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE 621

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 35, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400350, Fone:11-4594-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 259233
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2090 9900 0441 5500 1000 2592 3310 0074 3994

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
135211074083605 15/09/2021 12:14:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
186.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
21815	BISACODIL(DOCODIL) 5MG 30CPR-CIMED LT 211-1279 (5) 04/2023 (Fornecedor: 1046, Lote: 2111279, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023) -	30039079	000	6108	CX	5	1,8320	9,16	9,16	0,64		7,00	
25666	HIDROMAG 0,5% SOPDA 100ML -BRAGIN LT 2114-1076A3 (5) 04/2024 \ LT 2121665AA4 (5) 05/2024 (Fornecedor: 2975, Lote: 2114107683, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024 / Fornecedor: 3258, Lote: 2121665AA4, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/05/2024)	30049066	000	6108	CX	18	144,4550	2.600,19	2.600,19	104,01		4,00	
25401	ACIDO ACETILS. INF 10-50MG 30CP GEN-EMS LT 202699 (5) 12/2022 (Fornecedor: 325, Lote: 202699, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049024	000	6108	CX	3	1,7900	3,80	3,80	0,24		7,00	
14078	CLOR.DE SODIO 10% 20GRAF 10ML FL-FARMACE LT 2121021220 (5) 04/2023 (Fornecedor: 238-5, Lote: 21D102220, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30039099	000	6108	CX	5	74,0600	370,30	370,30	25,92		7,00	
22548	DIMETICONA GTS 10MG C/200 GEN-EUROLABOR LT 1220/20 (1) 09/2022 (Fornecedor: 1868, Lote: 1220/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049069	000	6108	CX	1	325,9000	325,90	325,90	16,03		7,00	
14092	CLOR.DE SODIO 0,9% 20GRAF 10ML FL-FARMACE LT 2136500C (5) 04/2023 (Fornecedor: 2383, Lote: 2106500C, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30039099	000	6108	CX	6	80,0200	480,16	480,16	33,61		7,00	
23809	LOSARTANA POT.50MG 30CP EMS GEN-PRATI-DON. 02015356 LT 20096263 (2) 11/2023 (Fornecedor: 2595, Lote: 20096263, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	30049089	000	6108	CX	2	2,9500	5,90	5,90	0,41		7,00	
18482	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-EMS LT 203392 (5) 03/2023 (Fornecedor: 325, Lote: 203392, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049088	000	6108	CX	5	1,7280	8,64	8,64	0,61		7,00	
3001	NEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSE LT 1392 (5) 03/2023 (Fornecedor: 2458, Lote: 1392, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049059	000	6108	FR	8	9,1080	72,84	72,84	2,91		4,00	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:45
Código de Barras	23793398039126700007253002935707987790000056656
Descrição	SUPERMED NF 262426A
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210924062393960l8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:44:41
Valor Nominal	566,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 566,56 (Quinhentos e Sessenta e Seis Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703451026362459

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:09

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 262426
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 28, 300 - Lavanja Azeds - ARUJA, SP, CEP:07400350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 262426
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3621 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2624 2610 0065 0990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte		135211108868470 22/09/2021 18:24:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)			29.453.930/0016-75	22/09/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	0 9 SET 2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	9132393821	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	25/10/2021	566,56	002	27/10/2021	566,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.133,11	79,32	0,00	0,00	1.133,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.133,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F. BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - OG EMITENTE				18233211000365
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196	SAO PAULO			SP	119581783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			18,70	18,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
27533	CAUDO CP.45 E 50 S/RE C/50-HDRAX 81IN 22 265/21 (22) 07/2020 (Fornecedor: 1867, Safra: 265/21, Qtde: 22 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90059090	000	6108	PCT	22	51,5080	1.133,11	1.133,11	79,32		7,00	

Ana Paula Souza Santos
Adm. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
01/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
05 10 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 267357
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1689 / 4934-1673 / 4934-1431
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Antigitidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo
0:6004-83.2021.8.14.0301
Data.....: 5 Consgmt: 0,16

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:44
Código de Barras	23793398039126700007254002935705587790000122535
Descrição	SUPERMED NF 262427
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021092407240153382
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:44:02
Valor Nominal	1.225,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.225,35 (Um Mil e Duzentos e Vinte e Cinco Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703450638079474

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:08

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 262427
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpão 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07420350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 262427
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2000 9900 0441 5500 1000 2624 2710 0073 5334

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211108868477 22/09/2021 18:24:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
22/09/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
23 SET 2021

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE/FAX
9132393831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	26/10/2021	1.225,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.225,35	85,77	0,00	0,00	1.225,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.225,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18233211003589

ENDEREÇO
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
119581783112

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
4,36

PESO LÍQUIDO
4,36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12725	TRANADOL 100MG 100AMP 2ML GEN-NIPOLANDA A3 LT AN-006/21 (9) 04/2023 (Fornecedor: 189-8, Lote: AN-006/21, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30039049	500	6108	CX	9	129,2000	1.162,80	1.162,80	81,39		7,00	
13131	PREDNISONA 30MG 20CP GEN-MEG QUIMICA LT B2101552 (14) 04/2024 \ LT B2101855 (1) 04/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B2101552, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024 / Fornecedor: 1113, Lote: B2-101855, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	30043989	500	6108	CX	15	4,1700	62,55	62,55	4,38		7,00	

Amparo Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
01/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]
Pedido: 201358
Empresa credenciada no Regime Especial de Contribuidor Hospitalar 036036/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2011
Setor de Confiança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1871
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 014604-68.2021.8.14.0301
Reta....: 1 Tabagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

FRANCEIRO-H.
05/10/21

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006377034406987700000
Data da Operação	20/10/2021 16:43
Código de Barras	23793398039126700007279002935702887790000277486
Descrição	SUPERMED NF 262488
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210924062393960l9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:43:24
Valor Nominal	2.774,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.774,86 (Dois Mil e Setecentos e Setenta e Quatro Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703450269890312

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 262488
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400350, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 262488
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2000 9900 0441 5500 1000 2624 8810 0093 8320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135211109018567 22/09/2021 19:07:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
186.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.483.930/0015-79	22/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	23 SET 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2021 3.774,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.774,86	118,67	0,00	0,00	3.774,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.774,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211003589

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196	SAO PAULO	SP	119581783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			77,55	77,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10019	SO.HOC.FL.IL.2/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOS LT 32072020 (85) 07/2023 \ LT 36049021 (1-1) 04/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 32072-240, Qtde: 85 ,Data Fab: 31/07/2020, Data Val: 31/07/2023 / Fornecedor: 2080, Lote: 36049021, Qtde: 1) ,Data Fab: 06/04/2021, Data Val: 06/04/2024)	90189010	200	6108	PCT	86	30,2375	2.616,80	2.616,80	130,75		4,00	
20308	P.LESC ICOKESOM C/10 BCO+NEOGAUZE LT 191/-21 (1) 06/2026 (Fornecedor: 7887, Lote: 191/21, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	48030090	000	5102	CX	3	85,0333	255,09	356,06	17,80		7,00	

Ambrosio Dias Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Allur
INDSH
01/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 261367
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 558035/2015 nos termos da Portaria CAT 176/2017
Favor da Cobrança: (11)4834-1669 / 4834-1673 / 4834-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4834-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 5146904-85.2021.8.14.0301
Peso.....: 1 Cubagem: 0,56

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJA
05 10 21

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006377034406987700000
Data da Operação	20/10/2021 16:33
Código de Barras	34191090326227091293480684630009487790000288257
Descrição	TOTVS NF 3460776
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211004064557991 76
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	53.113.791/0001-22
Razão Social Sacador Avalista	TOTVS SA
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:33:15
Valor Nominal	2.882,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.882,57 (Dois Mil e Oitocentos e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703444181216684

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3150175 Série UNE, emitido em 02/10/2021

20211007-53113791000122

Número da Nota	03160776
Data e Hora de Emissão	04/10/2021 16:34:23
Código de Verificação	2XGB-9QIR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

TOTVS 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: **23.453.830/0016-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZSAO Proposta: 885642/07 - Valor: 2.882,57 / CLIENTE: TEZNEQ/ 1o. VENC.: 20/10/2021/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ .

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.882,57

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.882,57	2,90%	83,59	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3150175 Série UNE, emitido em 02/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 003/2016
Valor Bruto R$ 2.882,57
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.882,57
Dt. lançamento 07/10/2021
FINANCEIRO

C/C 010 33160-100-1

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:46
Código de Barras	00190000090104283700300020927174787790000199800
Descrição	TRIMED NF 27161
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092206191287021
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/10/2021 16:45:54
Valor Nominal	1.998,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.998,00 (Um Mil e Novecentos e Noventa e Oito Reais)
Data da operação	20/10/2021
Autenticação	637703451756884759

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:12

Recebemos os E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão	NFe Nº	000000027161
		22/09/2021	Série	001
		Valor Total da Nota 1.998,00		

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua Sao Francisco, 11DA - - Juscelino
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4663

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000000027161
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1521 0904 2827 4200 0155 5500 1000 0271 6112 4791 0459

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

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315210034102786 - 22/09/2021 - 17:54:05
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	22/09/2021
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	22/09/2021
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belém	91 3239 3831	PA		17:43:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/10/2021	1.998,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs	Valor do ICMS Subs	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	348,46	1.998,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despz. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.998,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST (ICMS)	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vl. Aprox dos Trib.
2852	Suporte p/ Cx Coletora 13 litros Polarfix	90183929	041	5102	Um	3,0000	46,0000	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00		29,58
872	Suporte p/ Cx Coletora 20 litros Polarfix	73090090	041	5102	Um	8,0000	46,0000	0,00	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00		110,83
3553	Luva Cir. Esteril 7,5 Nao Halot L7.YY20058 VL-12/2025	40151100	041	5102	Par	800,0000	1,5000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00		134,40
3748	Papel GC Esterilizacao 150mmx100m Zermatt L7.20173 VL-05/2023	48115129	000	5102	Rol	2,0000	75,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		33,67
261	Agulha descr. 13x4,5 c/100 Disp. Seguranca 100un L7.130418 VL-03/2024	90183909	041	5102	Cx	1,0000	90,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00		10,00
1633	Tubo endotraqueal 6,0mm c/ balao SoClear L7.20702091 VL-09/2025	90183319	041	5102	un	10,0000	9,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00		14,01
948	Sonda Uretral n. 04 Embramed L7.21020091 VL-12/2022	90183921	041	5102	un	20,0000	0,8000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3,26

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox: R$ 128,80 Fed - R$ 219,66 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B9SEF4 REFERENTE A PEDIDOS 185822665 1/ 183714370.1 / 1861273S3.1	

Adriana Cruz dos Santos
Adm. Faturamento
Hospital Jean Bittar
INDSH
27/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

28 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637703440698770000
Data da Operação	20/10/2021 16:31
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência	1
Conta	212580108
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.013,58 (Um Mil e Treze Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	VS SERV MEDICOS NF 304
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	20/10/2021
Autenticação	637703442850160602

Emitido em quarta-feira, 20 de outubro de 2021 às 17:33

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000304 Data e Hora da Emissão 13/10/2021 10:57:18 Código de Verificação 3840.BBDC.E65F.2402.A1DC.2402.0313.4520

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	VS SERVICOS MEDICOS EIRELI		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 1086 SALA 2 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-022		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal2@contabilix.com.br	Telefone:	(91) 3222-7108

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	1.080,00	1.080,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.080,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 50,22
IR 1,5 % Valor R$ 16,20
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1013,58
Dt. lançamento 13/10/2021
FINANCEIRO

CC 01011060-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,02	R$ 32,40	R$ 0,00	R$ 16,20	R$ 10,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.080,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.080,00	3,00 %	R$ 32,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH





▸ Listar Transações Pendentes

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

▸ Importante

Lista de Transações Pendentes

Exibir Pendentes

Descrição	Data	Valor	Status			
TRANSF PROVISÃO PARA CC CUSTEIO	20/10/2021	R$ 200.000,00	Aguardando assinaturas			

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 21/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637704100578030000
Data da Operação	21/10/2021 11:00
Código de Barras	00190000090260786200600007735178287810000015000
Descrição	BIOSAUDE NF 38437
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021101102606674230
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2668300000179
Razão Social	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 10:59:52
Valor Nominal	150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704108192138523

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:36

Recebemos de BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Elton Sousa
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura
22/09/21	

Pedido 29.563
Doc 46.728

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.038.437

BIOSAUDE

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 427 - Vila Reis 51
Umarizal - Belém - PA - CEP: 66050-110
Tel: 91 3222-5740 Fax: 91 3241-1190
e-mail: biosaude@biosaudenet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1 Entrada: 2 [1]
Série: 001 Nº: 000.038.437
Folha: 1/1

Protocolo / Data Hora de Autorização
315210034057100 - 22/09/2021 14:59:31

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
152012915		02.668.300/0001-79	15-21/09-02.668.300/0001-79-55-001-000.038.437-193.505.125-6

DESTINATARIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		22/09/21

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055000	22/09/2021

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Bancária
Dp 038437/01
R$ 150,00
Vcto 22/10/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
150,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	150,00

Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	0,98	150,00	4,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
	[1] Destinatário					

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.

Cod.	Descrição de Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
777	Transdutor de Pressão (Adulto) Kit Edwards Lifesciences Lt: 63438580 Val: 19/10/2022 Serial: 0777-08174 Reg: 80219050173 Trib. aprox. Federal R$ 21,00 e Estadual R$ 25,50 - Fonte IBPT (21.2.C)	9018.19.80	700	5.102	Unidade	1,00	150,0000	150,00	150,00	17,00	25,5
									0,00	0,00	0,0

APROVADO
RECEBIDO
HORA 23.09.21

FINANCEIRO - HJB
23 | 09 | 21

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Operação não beneficiada com isenção do icms nos termos do convênio ICMS 26/03 em funções do ICMS ser ZERO
ORDEM DE COMPRA: 1918/2021 - 0
PRAZO: 30 DIAS
LOCAL DE ENTREGA:HOSPITAL JEAN BITAR
Tributos aprox R$ 21,00 Federal e R$ 25,50 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637704151847860000
Data da Operação	21/10/2021 12:15
Código de Barras	74891121497065930217106129131097587810000182790
Descrição	DIMASTER NF 261442
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021092302211664246
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2520829000140
Razão Social	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
Nome Fantasia	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 12:14:17
Valor Nominal	1.827,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.827,90 (Um Mil e Oitocentos e Vinte e Sete Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704153477174359

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:49

DOCUMENTO DE EMISSÃO PRÓPRIA DE PRODUTOR AGROPECUÁRIO EMITIDO EM SUBSTITUIÇÃO À NOTA FISCAL EXIGIDA NO ATO DA VENDA - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - CNPJ 23.453.830/0015-76 - VALOR R$ 1.827,90 (MIL OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

NF-e
N. 261.442
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIMASTER

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.185
Bairro CENTRO,BARRA DE COTEGIPE - RS
Fone: (54) 3525-2600, CEP:99740000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 261.442
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4321 0902 3308 0900 0140 5500 1000 2614 4311 8963 9881

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143210190239751 02/09/2021 09:11:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004112
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 2252
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-76
DATA DA EMISSÃO: 23-09-2021

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66.055-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: +55 (11) 3672-5136
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS: BOL=001 Venc=22/10/2021 Valor=1.827,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.827,90	127,95	0,00	0,00	1.827,90

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	1.827,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPS URGENTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO: XYZ
UF:
CNPJ/CPF: 48.740.351/0044-03

ENDEREÇO: R MARIO GAGGINO FILHO N. 139
MUNICÍPIO: PASSO FUNDO
UF: RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 910261776

QUANTIDADE: 1,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 14,9310 Kg
PESO LÍQUIDO: 13,7700 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
438	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML	30039099	500	6108	AP	2,700	0,6770	0,00	0,00	1.827,90	1.827,90	127,95	0,00	7,00	0,0

Marca:SANTISA | 10106001200021 | 7896042220147 | Lote: 11911021 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 30/07/23 | 78355A09-4AA2-4CEC-AD3A-563C3F602FA8

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Joan Silar
INDSH
05/10/21.

05 10 21

CÁLCULO DO FRETE

TRANSPORTADOR SUBCONTRATADO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO FRETE	VALOR DO FRETE
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC:36300

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5123-5 C/C 7168-7. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR
| VENDA DIRETA ID 1943985224.1 : Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino 82182,75 + FCP 840,00; DIFAL da UF Origem 840,00.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000001005414181863770410057803000O
Data da Operação	21/10/2021 10:54
Código de Barras	00190000090224534900200010362176687800000510028
Descrição	BIOMEDICA NF 20274
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092102166863036
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 10:53:48
Valor Nominal	5.100,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.100,28 (Cinco Mil e Cem Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704104668668146

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:29

BIOMÉDICA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3229-0870 CEP: 66065-100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 20274
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 9389 2600 0171 5500 1000 0202 7417 1578 8722

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.210.033.884.855 21/09/2021 14:30:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153029956		11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	21/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL	UMARIZAL		66000-000	21/09/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	PA	1136725136		14:27:16

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Crédito Loja	5100,28

FATURAS

Número	001
Vencimento	21/10/2021
Valor R$	5.100,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.100,28	867,05	0,00	0,00	5.100,28

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	5.100,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RG	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % ST	ALÍQUOTA % IPI
031870	AST-P437 TEST KIT 10 CARDS PAR. 01 FAB. 20/01/2020 VAL. 20/01/2023 LOTE TST384103 QTD. 40 VLR. 1.474,40 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	737,20	1.474,40	1.474,40	250,65	0,00	17,00	0,00	0,00
031831	AST-VS08 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 15/09/2020 VAL. 15/09/2022 LOTE 285179401 QTD. 20 VLR. 670,00 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	1,00	670,00	670,00	670,00	113,90	0,00	17,00	0,00	0,00
031451	GN TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 21/04/2020 VAL. 21/04/2023 LOTE 341185489 QTD. 40 VLR. 1.474,40 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	737,20	1.474,40	1.474,40	250,65	0,00	17,00	0,00	0,00
031049	VST 20 TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 15/10/2020 VAL. 13/10/2023 LOTE 243184202 QTD. 40 VLR. 1.481,48 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5102	CX	2,00	740,74	1.481,48	1.481,48	251,85	0,00	17,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tria aprox R$: 214,20 Federal e 612,04 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 397927
REFERENTE A ID 182721264 BIONEXO

FINANCEIRO - HJB
23 09 21

Adrielson Carlos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Biomédica Aline Ind...
Resp. Gestão Laboratorial
CRBM-4: 2211

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/09/2021 14:27:34
01181 - HOSPITAL JEAN BITAR

Emissão: Sistema - Fone: Cascavel (45) 3039-0800 - www.sistemasul.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637704100578030000
Data da Operação	21/10/2021 11:04
Código de Barras	23791505079000000004371001830208687810000300000
Descrição	BIOFAR NF 508
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021092303208612196
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR
Nome Fantasia	BIOFAR HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 11:03:40
Valor Nominal	3.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704110480900366

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:39

RECEBEMOS DE BIOFAR HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 3.000,00	Nº: 000.000.508
	SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DESTINATÁRIO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

BIOFAR HOSPITALAR EIRELI

RUA DA PROVIDENCIA, AL ESMERALDA, SB

COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9198127667
CEP: 67015260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.508
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0919 0566 8300 0127 5500 1000 0005 0810 0000 5910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210934069420 - 22/09/2021 15:47:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	22/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	22/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3672-5136	PA		14:55:51

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/10/2021	3.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROVIDENCIA	ANANINDEUA	PA	154267767

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
3000017[illegible]	BUCLIRONIO (BOQUERUM) 10MG/5ML, SML CX C/10FA LT: 190712 Val: 01/24	30049079	1 900	5403	FA	200,00	15,0000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Anderson Fabricio dos Santos Serrão
Adm. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
23/09/21

28 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 11 - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1-034: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1: R$ 3.000,00 PEDIDO REF. ID 197033067 Fatura: 000000591-1	

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.123.853 SÉRIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91230311244
CEP: 67830000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.123.853
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0904 9459 0500 0163 5500 1000 1238 5310 9464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210033923940 - 21/09/2021 17:45:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	21/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		17:45:19

FATURA

Num.: 123853 V.Orig.: 646,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 646,00

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	646,00

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	646,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
48016778	COLETOR MULTIFURO 15 LT - CORTANTE FLEXIPELL L: 4C2110134C F:06/07/2021 V:01/07/2026	48191000	0 41	5102	UN	10	7,50	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50011248	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP ALDOSTERON L: 8625018 F:01/07/2020 V:01/07/2025	30049099	0 41	5102	CO	400	0,215	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21.09.21.

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:50
22.09.21

28 09 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 21/10/2021, Valor: 646,00 BIOMED 2B1600487 L 107213411 1 FICHEIRO AO : 3826 O E : 00780-1 ISSO PAGO ANTECIPADO ART 257, ANEXO I DO RICMS-PA E SECOMP TRIB SIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 74 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637704100578030000
Data da Operação	21/10/2021 10:55
Código de Barras	74891121230123772001403007901014787800000064600
Descrição	F CARDOSO NF 123853
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021092200175762780
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 10:54:48
Valor Nominal	646,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 646,00 (Seiscentos e Quarenta e Seis Reais)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704105459460940

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:33

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637704100578030000
Data da Operação	21/10/2021 11:01
Código de Barras	00190000090290456300000003789179987810000180000
Descrição	FARMACEUTICA DIST. NF 8206
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	202109240323903686 7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 11:00:35
Valor Nominal	1.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.800,00 (Um Mil e Oitocentos Reais)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704108596188088

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:35

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.206
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass.
Guanares e ao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.206
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1521 0910 4681 6200 0102 5500 1000 0082 0614 3555 9253

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
315210034007360 22/09/2021 10:09:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152796614

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 22/09/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 22/09/2021

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: (91) 3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 10:09

FATURA

001 22/10/21 1800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CST/OSN	ICMS	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1181	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	60	0	30039099	060	5102	AMP	1200	1,50	1.800,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: HS21E0Ja - Fab.: 01/06/2021 - Val.: 31/05/2

Anderson Carlos Santos
Adm. Hospitalar
Hospital Jean Siter
INDSH
22/09/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

28 09 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por LOCALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377041005780300000
Data da Operação	21/10/2021 10:53
Código de Barras	34191570070400277158400147590004187800000292830
Descrição	GASTROMEDIC NF 198 - PARCELA 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210922021861523330
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14661872000105
Razão Social	GAST MAN DE EQUIP HOS LTDA EPP
Nome Fantasia	GAST MAN DE EQUIP HOS LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 10:53:08
Valor Nominal	2.928,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.928,30 (Dois Mil e Novecentos e Vinte e Oito Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704104157129098

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:15

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 198

Data e Hora da Emissão	21/09/2021 12:00:21	Competência	21/9/2021	Código de Verificação	BQHTNYREN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GASTROMEDIC MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP				
Nome Fantasia	GASTROMEDIC				
CNPJ/CPF	14.661.872/0001-05	Inscrição Municipal	52093	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA GOVERNADOR HÉLIO DA MOTA GUEIROS ,6060 - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67120-370				
Complemento	SALA 208 E 209 FRENT COND	Telefone	(91)3233-4398	e-mail	gastromedic.gastromedic@gmail.com

Tomador de Serviço

...ão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO-INDSH (JEAN BITAR)				
...NPJ/CPF	23.463.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
...ndereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,545 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
...omplemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

...ANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADA NO SEGUINTE EQUIPAMENTO: VIDEOCOLONOSCÓPIO PCF-Q180AL OLYMPUS NS: 2808872.

...ADOS BANCÁRIOS:
...AÚ
...3-1580
...C-01475-9
...NPJ: 14.661.872/0001-05 (PIX)
...ASTROMEDIC

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 302/2018
Valor Bruto R$ 9.761,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 9.761,00
21/09/2021

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

C-C 01011070-2006

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
...lor do Serviço R$	9.761,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	9.761,00
Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.761,00
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
Valor Líquido R$	9.761,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos
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://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

40% entrada R$ 3.904,40

650

Maria Angela
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
21/09/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637704100578030000
Data da Operação	21/10/2021 11:07
Código de Barras	23793109039000000124901011554803887810000052560
Descrição	GUILBER FARMACEUTICA NF 14465
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021092203191142124
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 11:06:09
Valor Nominal	525,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 525,60 (Quinhentos e Vinte e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704112254424524

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:47

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030348 TEL/FAX: 9133583814

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.465
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0901 3992 4600 0140 5500 1000 0144 6510 0013 3343

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	315210033992651 - 22/09/2021 08:54:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	22/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	22/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:27:21

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/10/2021	525,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
525,60	89,35	0,00	0,00	525,60

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	525,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

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	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000026	PAPEL GRAU CIRURGICO 550MMX100M LT. 355/21 Val. 04/24	48115129	0 00	5102	UN	3,00	175,2000	525,60	525,60	89,35	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00013534-1

28/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/09/21 HORA 9:55

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-006: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1x R$ 525,60 BANCO: 237-BRADESCO, AGENCIA: 3109-7, C/C: 115546-3 PEDIDO: 188400487.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO ACEITAMOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL DIGITAL PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJD000010054141818637704100578030000
Data da Operação	21/10/2021 11:05
Código de Barras	10499159436009115944660141100044187810000029400
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 14110
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	20210922011790268 76
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 11:04:30
Valor Nominal	294,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 294,00 (Duzentos e Noventa e Quatro Reais)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704111431343963

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:46

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 294,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO: 22/09/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Elton Sousa Aux. Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH	DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANITÁRIO	Nº: 000.014.110 SÉRIE: 1

DISMEMBEL

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66083156 TEL/FAX: 91327686

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.110
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0963 8724 9300 9170 5500 1000 0141 1010 0028 5202

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	315210033996285 - 22/09/2021 09:16:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	22/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	22/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		09:14:55

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/10/2021	294,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
294,00	49,98	0,00	0,00	294,00

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	294,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Emitente			PA	63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	UN				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
02006829	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 3/L UN LT: 6045 Val: 08/26	48191000	0 60	5102	UN	35,00	8,4000	294,00	294,00	49,98	0,00	17,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

28 09 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional 1-019: BOLETO BANCARIO - CEF:1x R$ 294,00 PEDIDO ECOMERCE N. 1484924697.1 RECLAMACOES: (91)3278.6879 / 9278.0118 OU POR E-MAIL IFSNASCIMENTO@HOTMAIL.COM Vend: 0010 - TELEVENDAS Tatuzo: 05010500-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863770410057803000O
Data da Operação	21/10/2021 10:56
Código de Barras	23793683072000002191396000044808887800000267170
Descrição	MCW PRODUTOS Nº 3949468
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091001948452036
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 10:55:59
Valor Nominal	2.671,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.671,70 (Dois Mil e Seiscentos e Setenta e Um Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704106047398312

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:35

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 394946
Série 1

A PRAZO — Vr Total NF: 8.015,10

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Rod. BSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 84.358400/0001-84 Insc. Est.: 1560026886

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 394946
Série 1

Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3949.4610.0929.8900

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210184610212

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	09/09/2021
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Saída/Entrada**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída/Entrada**
BELEM	91 3239 3928	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

394946-A 07/10/2021 2.671,70	394946-B 21/10/2021 2.671,70	394946-C 04/11/2021 2.671,70							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
676021		19

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
8.015,10	561,06	0,00	0,00	8.015,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor da Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor de IPI	Valor aprox dos Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.480,67	8.015,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
I-LKC TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				09.111.037/0001-61

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
RUA HENRIQUE SCHUTZ	45	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080155462

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
26				272,000	272,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000
Município	**UF**		
BELEM	PA		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade	Vr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
83977	AGUA PARA INJECAO 1000ML EUROFARMA CX/16FRS Lote: 934430 Fabr.: 14/09/2020 Fabr.: 11/06/2021 Cod.Fabr.: 83677 Reg. MS: 10043103300037 Cod.EAN13: 7898319447408 Lin3 Trib. Aprox R$: 20,65 Federal e 26,38 Estadual Fonte:IBPT	30049099	060	6108	CX	2	76,80000	153,60	153,60	10,75	0,00	0	7,00
78881	CEFROFLOXACINO 200MG IV 100ML 5557 FRESH. GENERICO ISOFARMA CX/50BLS Lote: 0100380 30/10/2022 Fabr.: 30/10/2020 Cod.Fabr.: 79581 Reg. MS: 10311011550011 Cod.EAN13: 7898361700270 Lin2 Trib. Aprox R$: 315,88 Federal e 1.061,55 Estadual Fonte:IBPT	30049089	000	6108	CX	6	1.011,00000	6.066,00	6.066,00	424,62	0,00	0	7,00
5978	CLORID HIDRALAZINA 20MG CX20 DR. NOVARTIS APRESOLINA Lote: 1130729 30/04/2023 Fabr.: 19/05/2021 Cod.Fabr.: 5978 Reg. MS: 10068001130078 Cod.EAN13: 7896261018181 red Trib. Aprox R$: 34,00 Federal e 73,76 Estadual Fonte:IBPT	30049089	500	6108	CX	55	7,30000	401,50	401,50	28,11	0,00	0	7,00
5978	CLORID HIDRALAZINA 25MG CX20 DR. NOVARTIS APRESOLINA Lote: 1148460 30/04/2023 Fabr.: 05/05/2021 Cod.Fabr.: 5978 Reg. MS: 10068001130078 Cod.EAN13: 7896261018181 red Trib. Aprox R$: 19,66 Federal e 35,53 Estadual Fonte:IBPT	30049089	500	6108	CX	20	7,30000	146,00	146,00	10,22	0,00	0	7,00
83707	SORO RINGER LACTATO 0500ML EUROFARMA CX/15FRS Lote: 933635 11/06/2023 Fabr.: 11/06/2021 Cod.Fabr.: 83707 Reg. MS: 10043103300037 Cod.EAN13: 7898319447565 Lin3 Trib. Aprox R$: 167,66 Federal e 210,40 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	18	76,50000	1.348,00	1.348,00	97,36	0,00	0	7,00

183734834.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 80,51
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. do Contribuinte EC 87/98: 157501103

Reservado ao Fisco

Liuliuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/09/21 HORA 11:50

20 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377041005780300000
Data da Operação	21/10/2021 11:03
Código de Barras	00190000090145693921200040345175687810000163460
Descrição	NATAN NF 56062
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092403242388070
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 11:02:36
Valor Nominal	1.634,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.634,60 (Um Mil e Seiscentos e Trinta e Quatro Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704110075293410

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:38

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67200-145 TEL/FAX: 9132561414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.056.062
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0560 6210 0092 7974

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210033987106 - 22/09/2021 08:18:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (001017)			23.453.830/0015-75	22/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	22/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		08:18:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/10/2021	1.634,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.634,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.634,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	EXT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
00004829	AGULHA DESC 40 X 12 CX C/100UN LT 994/20* Val: 04/25 V Lic Prod:R$ 0,18	90183219	0	5405	UN	14x100 UN	0,0980	1.625,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004953	FENOBARBITAL 100MG (B1) CX C/30CP LT: 1964071* Val: 06/23 V Lic Prod:R$ 0,26	30049099	0	5405	CP	30,00	0,2300	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendi: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 000927971-1

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/09/21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

28 09 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.09. HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 e 26/04/19 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1 R$ 1.634,60 PEDIDO No. 186405467.1/186796607.1 LIC. PREG. 134/2021 / AUT. 11213428 / AUT. 122.4818 / AUT. 9014905 / A UT. 8069CP	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377041005780300000
Data da Operação	21/10/2021 11:08
Código de Barras	23792831009000000032422005063502587810000019065
Descrição	ONCONORTE NF 5297
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021092300210964952
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14497468000148
Razão Social	ONCONORTE LTDA
Nome Fantasia	ONCONORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2021 11:07:19
Valor Nominal	190,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 190,65 (Cento e Noventa Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	21/10/2021
Autenticação	637704113257502061

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:49

RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 5297
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A,B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67200140

ONCONORTE

Telefone: 91 3321-1205
Fax:
E-mail: fiscal@onconorte.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 5297
SÉRIE 1
Fl. 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0914 4974 6800 0148 5500 1000 0052 9718 6401 6240

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização/Data e Hora
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	315210034009441 22/09/2021 10:19:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.352.000-0		14997466000148

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH		23.453.830/0015-75	22/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	22/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	(91)3229-3831	PA	**HORA DE SAÍDA** 10:19

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	22/11/21	190,65

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	190,65

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	190,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QDL2620	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			7	674,00	674,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23453830001575	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
BELEM	PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7481	BESILATO ANLODIPINO 5MG COMP GEN C/30/60	30049069	060	5405	UN	600	0,0333	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5933	ENALCOOL 70% ANTISSEP. 100 ML ALM. CAI/30	30039099	060	5405	UN	174	1,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

FAVOR CONFERIR A NOTA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Adriana Alves dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
22/09/2021.

ALAS 10:19:00
RECEBIDO
HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: NUM. CAMPEO.: 1 ISITE COD. COB.: 2275 MR. PEDIDO:0010284512 RCA:85 IDEMADRA BONIFIC) Nº 196309024 (-28402467 - PIZSH - HOSPITAL JEAN BITAR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 0 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 201,PARAG) I - ICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 8571 DE 09/09/21. PISOFINS MONOFASICO	

28 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377041005780300000
Data da Operação	21/10/2021 10:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3333
Conta	108502
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 2.594,40 (Dois Mil e Quinhentos e Noventa e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	RR ETIQUETAS NF 165295
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	21/10/2021
Autenticação	637704101455806640

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 11:51

RR Etiquetas

RR IND E COM DE ETIQUETAS LTDA

Rua Masato Misawa, 430 Itaquera
SAO PAULO - SP CEP: 08260-020
FONE: (11) 2535 - 9000 FAX: (11) 2535 - 9040

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.165.295
SÉRIE: 9
FOLHA: 1 de 1

3521095614609500100550090001652951435233545

CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA
3521 0956 1460 9500 0100 5500 9000 1652 9514 3523 3545

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.PROD.PROPRIA S COMER.TERA EST/VENDA MERC.ADQ.TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211111502814 23/09/2021 10:12:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
111.620.438.110

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
58.168.195/0001-80 358266-3

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MINUPO

CNPJ/CPF
29.458.830/0013-75

DATA DA EMISSÃO
23/09/2021

ENDEREÇO
R CORREO JERONIMO FINANCEL 843

BAIRRO / DISTRITO
CENTRAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3230-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
09:09:00

FATURA

ORIGEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORIGEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORIGEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
	165296	21/10/2021	2.594,40								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.594,40	168,53	0,00	0,00	2.594,40

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	2.594,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BROS LOGÍSTICA E TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.981.872/0001-21

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JULIO DE CASTILHO,118	GUARULHOS	SP	706488884118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00				70,000	70,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	IPI
												ICMS	
5108000000013	ETQ 22 x 22 , AA COUCHE S B-AC ,RL 30 m, TUB 1" ,C	48211000	000	6107	RL	12,000	16,6500	1.998,00	1.998,00	83,91	0,00	7,00	
2008480000106	ETIQ 50 x 30 , AA COUCHE - BRANCA	48211000	000	6107	RL	120,000	8,0000	960,00	960,00	67,20	0,00	7,00	
RC33	TTE C 110 X 074 $103	39232119	200	6108	RL	55,000	6,6500	435,60	435,60	17,42	0,00	4,00	

Antonio [illegible] dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Dibar
UNIFESP
07/10/21.

AVALIAR E DAR O PARECER
RECEBIDO
DIA 13/10/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
91540151	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR :3350 NOME :LEANDRO ALMEIDA
PEDIDO : 100098131
PEDIDO DO CLIENTE :183897746.1
CRT : 03 Regime Normal
Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 273,52 + FCP R$ 0,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJF
13/10/21

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 22/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66065-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377050057473500000
Data da Operação	22/10/2021 12:04
Código de Barras	85850000047-9 84970239202-6 11022293163-2 84334538302-2
Valor do pagamento	R$ 4.784,97 (Quatro Mil e Setecentos e Oitenta e Quatro Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data do pagamento	22/10/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF NATALIA BARBOSA
Data da operação	22/10/2021
Autenticação	637705010932594955

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 14:07

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 20/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código :

Favorecido : NATALIA BARBOSA ALVARENGA

Descrição do Evento : GRRF-MULTA 10/21

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	22/10/2021	R$	4.784,97
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	4.784,97

Depto pessoal

Financeiro

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDEH

Diretoria

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/10/2021 18:15:35

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Cidade/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

29316384334538302

12- Total a Recolher

4.784,97

13- Data de Validade = 22/10/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000479 849702392026 110222931632 843345383022

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/10/2021 18:15:35

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Cidade/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

29316384334538302

12- Total a Recolher

4.784,97

13- Data de Validade = 22/10/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000479 849702392026 110222931632 843345383022

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29316384334538302

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM

UF: PA

CEP: 66.055-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: NATALIA BARBOSA ALVARENGA

PIS/PASEP: 13359205420

Admissão: 01/07/2016

Categoria: 01

Data Nascimento: 21/10/1988

Data Opção: 01/07/2016

CTPS: 2713068/00002

Movimentação: 15/10/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.625,24	3.175,06	10.802,41
Depósito	0,00	210,01	254,00	4.320,96
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 4.784,97

Valor Devido pela Empresa: 4.784,97

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377050057473500000
Data da Operação	22/10/2021 12:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	637 - BCO SOFISA S.A.
Agência	31
Conta	3860
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 6.601,40 (Seis Mil e Seiscentos e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	MERCURIO NF 805109
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	22/10/2021
Autenticação	637705010508126590

Emitido em sexta-feira, 22 de outubro de 2021 às 14:07

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.805.109
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 8317 8500 0160 5501 0000 8051 0910 8296 2079

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		315210035835696 06/10/2021 02:31:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	06/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/10/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		02:35:40

FATURA/DUPLICATA

001 31/10/21 R$ 6.601,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
196,11	33,33	0,00	0,00	6.601,40

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	6.601,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
57	DIVERSOS			377,294	360,260

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
11227	LEITE EM PO INTEGRAL CCGL 16X1.0	04022110	060	5405	FARDO	10,00	277,00	2.770,00	0,00	0,00	0
11659	MARGARINA PRIMOR 75% LIP 15.0	15171000	060	5405	BALDE	5,00	145,90	729,50	0,00	0,00	0
11819	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 1.030	04022130	060	5405	UN	20,00	12,74	254,80	0,00	0,00	0
12412	LEITE EM PO DESNATADO CCGL 50X0.200	04022110	060	5405	FARDO	5,00	290,00	1.450,00	0,00	0,00	0
12865	VINAGRE DE VINHO BRANCO PET CASTELO 12X750ML	22090000	000	5102	CX	3,00	65,37	196,11	196,11	33,33	17
12999	AGUA DE COCO SOCOCO 24X200ML	20098921	060	5405	CX	7,00	49,50	346,50	0,00	0,00	0
13087	QUEIJO MUSSARELA SABOR DO CERRADO 4.0	04061010	060	5405	KG	8,54	29,90	255,35	0,00	0,00	0
13388	FARINHA LACTEA SACHE NESTLE 24X0.210	19011090	060	5405	CX	3,00	111,90	335,70	0,00	0,00	0
14401	BISCOITO MARIA PAPAGUARA 20X0.400	19053100	060	5405	CX	2,00	64,82	129,64	0,00	0,00	0
14554	CREAM CRACKER PAPAGUARA 24X0.300	19053100	060	5405	CX	2,00	66,90	133,80	0,00	0,00	0

Conferente de Saída
Adm. Hospitalar
Hospital Jean Bitar
UNISA
11/10/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
Lacre(s): 2927 SIF 4554 06/10/2021 02:30
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 218383 CARRO-02 Pedido: 21172485 Cliente: 9744 Motorista: DIEUTON DE ARAUJO JUNIOR Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - RJS
13/10/21

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/10/2021,Valor Total: R$6.601,40, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.805.109
SÉRIE: 10

669

DANFe gerado com IPEE.

Belém-PA, 20 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de 2021 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 6.600,13 (Seis mil seiscentos reais e treze centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH-Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 19
Referência: 2021/10
Data Prevista: 22/10/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 6.600,13

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

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

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

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

21/10/2021 10:37:28	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370015	000291	NATALIA BARBOSA ALVARENGA	6.600,13

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 6.600,13

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 20/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (x) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código : NATALIA BARBOSA ALVARENGA

Favorecido : RESCISAO 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	22/10/2021	R$	6.600,13
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	6.600,13

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Diretoria

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637707699414980000
Data da Operação	25/10/2021 15:06
Código de Barras	00190000090333764200700000104174787850000217333
Descrição	ALVALLE COM. NF 820B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021091402013337478
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32424372000131
Razão Social	ALVALLE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia	ALVALLE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2021 15:06:10
Valor Nominal	2.173,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.173,33 (Dois Mil e Cento e Setenta e Três Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707711989552290

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 15:50

ALVALE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA

ALVALE
Distribuidora

ALD JARBAS, N 97 - HOTEREA
68742-268 -CAPANEMA-PA
(91) 988153224
alvallec@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº: 820
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
1521 0932 4183 7200 0131 5500 1000 0008 2011 0806 2531

Protocolo de Autorização de Uso
315210032032799 14/09/2021 10:23:51

Nº 820 - 1/1
SÉRIE: 1

6.520,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

CNPJ
32.424.372/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156283028

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
14/09/2021

ENDEREÇO
R CORREGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
14/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(11)36725-1361

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:23:00

FATURA

NF820/1	14/10/2021	2.173,33	NF820/2	26/10/2021	2.173,33	NF820/3	02/11/2021	2.173,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.520,00	
VALOR TOTAL DA NOTA							
6.520,00							

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - Por Destinatário/Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
86	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/OSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Total Bruto	Acréscimo	Desconto	Total Líquido	Base Cálc. ICMS	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Alíq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos	(%) MVA
147	AGUA P HEMOD HMBL H 5 CX/20 EQUIPLEX - Lote 21/007 Dt Val: 01/01/2025 Qtd.: 2630,000 - Lote 21/139 Dt Val: 01/02/2023 Qtd.: 3000,000	30049099	500	5405	UN	5.630,000	1,158	6.520,00	0,00	0,00	6.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML C CX C/100 SANTISC - Lote 01/21 Dt Val: 01/04/2025 Qtd.: 10.000	30049099	500	5405	UN	10.000	1,430	14.300,00	0,00	0,00	14.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
226	CLORETO SÓDIO 0,9% 1 XET V ABBOTT-SANTISC - Lote: sem Dt Val: 01/04/2025 Qtd.: 13.000	30049099	500	5405	CX	13,000	85,500	1111,50	0,00	0,00	1111,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR
Belém

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/09/21 HORA 16:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1ª via

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 47 - HOSPITAL JEAN RITAR

RESERVADO AO FISCO

DATA DO RECEBIMENTO / /

ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALVALE COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

47 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637707699414980000
Data da Operação	25/10/2021 14:59
Código de Barras	34191122180948512000184346640000187840000686400
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 205148C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091304992231978
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2021 14:58:44
Valor Nominal	6.864,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.864,00 (Seis Mil e Oitocentos e Sessenta e Quatro Reais)
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707707610256159

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 15:36

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 B ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733484104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 205148
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0905 4396 3500 0456 5500 1000 2051 4811 4892 0579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210169022509 10/09/2021 12:10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF
23453830001575

DATA DE EMISSÃO
10-09-2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
9132393831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11-10-2021	7.671,88	002	25-10-2021	6.864,38	003	09-11-2021	6.264,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.800,00	962,50	0,00	0,00	20.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001723

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		40,523	0,484

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.ALÍC	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
837	CEFAZOLINA 1g (ou 96 frascos)	30042090	500	0,00	6107	CX	10	315,0000	3.150,00	3.150,00	220,50		7,00	
	FCI 55EF1FFF-B6E9-4 [illegible] LOTE: [illegible] QTDE: [illegible] VAL: [illegible]													
846	CEFTRIAXONA 1 g (ou 50 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	4	300,0000	1.200,00	1.200,00	84,00		7,00	
	FCI A3CC2310-D6C7-4F [illegible] LOTE: [illegible] QTDE: [illegible] VAL: [illegible]													
623	MEROPENEM 1 g (ou 10 frascos)	30042096	500	0,00	6107	CX	47	350,0000	16.450,00	16.450,00	630,00		4,00	
	FCI 1992E6FB-8660-4 [illegible] LOTE: [illegible] QTDE: [illegible] VAL: [illegible]													

Limiter Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23 09 21 HORA 11:10

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

FRETE AGRO-1.... NAO SENDO PAGA OS VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS MORAS E DESPESAS D E COBRANCA.... 07 12 VIA BOLETO BOLETO: BOLE COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR0E LACOS DOS LB TRE DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO L837514851

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637707699414980000
Data da Operação	25/10/2021 15:01
Código de Barras	34191090080896127655062766700009887840000082200
Descrição	BIOLINE FIOS NF 117099B
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091302987642854
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2021 15:00:44
Valor Nominal	822,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 822,00 (Oitocentos e Vinte e Dois Reais)
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707708698838220

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 15:42

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 5562378631390

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000117099
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0937 8444 7900 0152 5500 2000 1170 9915 7408 9159

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 PROD. EST.	152214388161396 10/09/2021 17:42:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129		37.848.479/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA		23.453.830/0015-75		10/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL		66055-000	10/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393858	PA		17:41:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA		23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, SN	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
BELEM		PA	9132393800

FATURA

001 10/10/2021 822,00	002 25/10/2021 822,00	003 09/11/2021 822,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.466,00	295,92	0,00	0,00	2.466,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.466,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS	0-REMETENTE				94.061.641/0007-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, N 5391, QD N LOTE 22A	ANAPOLIS	GO	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,700	2,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PDO20MR23R	BIOPDO 2-0 AG1/2 CIL2,3-70CM Lc202 21004666 Vld:26/08/2024 Qt:240,00	30061090	000	6105	UN	240,00	7,050000	1.692,00	1.692,00	203,04	0,00	12,00%	0,00%
PDO10MR20G	BIOPDO 3-0 AG1/2 CIL2,6-70CM Lc202 21004826 Vld:25/08/2024 Qt:72,00	30061090	000	6105	UN	72,00	6,980000	502,56	502,56	60,31	0,00	12,00%	0,00%
PL30MR25G	POLIPRO 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lc20 21004620 Vld:11/08/2026 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,00	2,430000	58,32	58,32	7,00	0,00	12,00%	0,00%
SBC20CA30G	BC SEDA 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lr30 21004316 Vld:27/07/2026 Qt:144,00	30061090	000	6105	UN	144,00	1,480000	213,12	213,12	25,57	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
35995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPÓSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000
Protocolo: 152214388161396
PEDIDO 183713015.1 Pedido na Filial: 027815 /// PEDIDO: 104143 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 123,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 10/09/21 HORA

RESERVADO AO FISCO

Elton Soares
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean INDSH
10/09/21

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637707699414980000
Data da Operação	25/10/2021 15:06
Código de Barras	34191122343603300293680127350009687850000218611
Descrição	CRISTALIA NF 3078947B
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021092105165845155
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	25/10/2021 15:05:39
Valor Nominal	2.186,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.186,11 (Dois Mil e Cento e Oitenta e Seis Reais e Onze Centavos)
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707711619572489

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 15:49

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

RODOVIA [illegible] - FAZ. CRISTÁLIA

[illegible] - SP - CEP 13074-010

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3078947 FL 1 / 2

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3521 0944 7346 7100 0151 5501 0003 0789 4719 6116 6360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135211069032197 14/09/2021 14:14:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374/0077583 17	150385948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (06356 - 5131440E)			03.455.838/0015-75	14/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONDE JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	14/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELÉM	01591223935600	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3078947/01	13/10/2021	2.186,11	3078947/02	26/10/2021	2.186,11	3078947/03	09/11/2021	2.186,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.559,00	459,13	0,00	0,00	6.559,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.559,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				56.576.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			9,768	9,658

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2212	CLONIDON 150mcg/mL Sol. Inj. - 50mL x 1 amp. x 1mL - Lic/POS - Trib aprox R$: 18,28 Federal e 25,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co IBCEAZ. Lote: 21005588 - Qtd: 1,0000	3004.90.39	000	6107	CX	1,0000 Val: 08/2023	210,0000	210,00	210,00	14,70	0,00	7,00	0,00
40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lic/POS - Trib aprox R$: 24,21 Federal e 21,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co IBCEAZ. Lote: 21030260 - Qtd: 3,0000	3004.90.69	000	6107	CX	3,0000 Val: 08/2023	60,0000	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,00
41.1217	NOVABUPI 0,5% S/V Sol. Inj. - 10un. X 10x 20mL - Lic/POS - Trib aprox R$: 26,80 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co IBCEAZ. Lote: 21009960 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	ca	1,0000 Val: 06/2023	200,0000	200,00	200,00	14,00	0,00	7,00	0,00
41.1042	XYLESTESIN 10% Spray 1h. x 50mL - Lic/POS - Trib aprox R$: 169,47 Federal e 151,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co IBCEAZ. Lote: 21068284 - Qtd: 18,0000	3004.90.42	000	6107	ca	18,0000 Val: 06/2024	45,0000	1.260,00	1.260,00	88,20	0,00	7,00	0,00
40.1275	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 50 amp. X 10mL - (B1) - Lic/POS - Trib aprox R$: 201,75 Federal e 180,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co IBCEAZ.	3004.90.69	000	6107	ca	2,0000	750,0000	1.500,00	1.500,00	105,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
236-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped. 513144OE - Rep: 17106 - Prod. Lista Positiva: 6.559,00 - NE: 037739 - Ordem de Compra Nº.: 183724824 - Pedido 183724824 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NO. 10147,00" - Trib aprox R$: 892,19 Federal e 787,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co m.br IBCEAZ.Transp. Redespa Moraes Franco S. A.Transa. Aereo Ltda CNPJ/CNPJ 88.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL 244.04 0.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DIA do seu lançto. OU DISTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 6000 | - C/C 30000 0089-0 COD.IDENT.: NE, CNPJ (SEM PONTUACAO) OU DISTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0053 (S) C/C 00 0002014-1 COD.IDENT.: 06035--. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.bairro@cristalia.com.br | Valor ICMS Par tilha UF Destino: 655,90 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

20 09 21

Elton Sousa
Aux. Administrativo
Hospital Joao Bitar
INDSH
24/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/09/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637707699414980000
Data da Operação	25/10/2021 14:57
Código de Barras	23792364059009006583184002320004187840000349290
Descrição	FRIBEL NF 3368882
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021101901745742841
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2021 14:57:20
Valor Nominal	3.492,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.492,90 (Três Mil e Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707706668513591

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 15:33

RECEBEMOS DE FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3368882
SÉRIE 3

FRIBEL

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180

Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 3368882
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1006 0355 4300 0120 5500 3000 3688 8215 7864 9890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização
152352688		06.035.543/0001-20	315210037607192

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144132 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	18/10/2021
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	643	PROXIMO PRAÇA BRASIL	UMARIZAL	19/10/2021
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
66065-000	BELEM	91984093153	PA	isento

HORA DE SAÍDA: 21:18

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	25/10/2021	3.492,90	0,00

237

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA FRIBEL	9		QVK9220		06.035.543/0001-20
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA, 707 - CENTRO			MARITUBA	PA	152352688
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				216,18	210,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100144	CHARQUE PA FRIBEL 5KG	02102000	060	5403	KG	30	33,49	1.004,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300037	COXA S/COXA INDIV RICO 20KG	02071400	060	5403	KG	80	10,49	839,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30029	FILE PEITO INDIV RICO 20KG	02071400	060	5403	KG	100	16,49	1.649,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19 10 21

Inikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.10.21 HORA 14:50

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: LM293 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO:6 DIAS
ROTA:ROTA CREMACAO
ROA:ATT - COZINHAS (RENEL MILAN) - BCA
CARREG:123588
PEDIDO:M2201A013
NUM. TRANS: 4272399
OBS ENTREGA:ENTREGAR NO HOSPITAL JEAN BITAR
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 224 ANEXO I RICMS-PA

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,2% AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377076994149800000
Data da Operação	25/10/2021 14:56
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	3094
Conta	30008
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.919,11 (Três Mil e Novecentos e Dezenove Reais e Onze Centavos)
Descrição	NUTRII LIFFE S/ NF (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707705885933096

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 15:31

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.808.526
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 1011 8317 8500 0160 5501 0000 8085 2616 3942 5748

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

NDA	315210036571553 10/10/2021 16:59:20
153007982	11.831.785/0001-60

NATÁRIO/REMETENTE

STITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	10/10/2021
A CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	10/10/2021
LEM	(91)3239-3800	PA	17:04:07

RA/DUPLICATA

25/10/21	R$ 3.955,26

CULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.955,26
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.955,26

SPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)			11.831.785/0001-60
IA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA		PA	153007982
VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	176,649	168,552

OS DO PRODUTO/SERVIÇO

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	FIGADO CONG | 1 CX	02062200	060	5405	KG	25,162	15,00	377,43	0,00	0,00	0
0	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0	02032900	060	5405	KG	20,000	18,00	360,00	0,00	0,00	0
6	PALETA COM MUSCULO CONG | 3 CX	02023000	060	5405	KG	52,696	23,70	1.248,90	0,00	0,00	0
64	PATINHO - KNUCKLE | 2 CX	02023000	060	5405	KG	45,694	31,60	1.443,93	0,00	0,00	0
16	LINGUICA CALABRESA FRIMESA 5.0	16010000	060	5405	KG	25,000	21,00	525,00	0,00	0,00	0

Eliezer Alves

FINANCEIRO - HJ
13 / 10 / 21

OS ADICIONAIS

p.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
p.: DIVERSOS Marca: Num.:
p.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
nda de mercadorias objeto de antecipacao de entradas, conforme art. 111 Anexo I do CMS/PA
ore(s): 2266 SIF 4554 10/10/2021 16:59
n caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor POIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
ENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
apa: 218545 CARRO-02 Pedido: 21175904 Cliente: 9744 Motorista: SEBASTIAO EDSON ALBINO DA SILVA Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN SIMAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 13/10/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377076994149800000
Data da Operação	25/10/2021 14:55
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	0910
Conta	0000156892
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.350,00 (Três Mil e Trezentos e Cinquenta Reais)
Descrição	OTERO NF 709 (PA) À VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707705423559385

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 15:31

RECEBEMOS DE OTERO & NASCIMENTO ASSIST TEC EQUIPS HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 709 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OTERO & NASCIMENTO ASSIST TEC EQUIPS HOSP LTDA R. Irma Maria Amelia, 512 Vila Pirituba - 05172090 Sao Paulo/SP	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 709 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3521 1031 0031 5800 0149 5500 1000 0007 0915 3248 8459 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	135211242216370 21/10/2021 16:21:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
119732026114		31003158000149

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23453830001575	21/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	21/10/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	9132393904	PA		16:10:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm. 001
Venc. 29/10/2021
Valor R$ 3.350,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Braspress Transporte Urgente LTDA	0 - EMITENTE				48740351002109

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. Monteiro Lobato, 4794 - Bloco B - Cidade Jardim Cumbica	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa de papelao			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
QT-310197LE	Controle Mao Placa Interface 11/13 10 Acionamento	90329099	0102	6102	PC	2,0000	1.600,00000	3.200,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
60241268			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Criado a partir do Orçamento: 0633
Bradesco agencia 0810 C.c 15689 dig 2
Cotação de frete 137500257
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Vocês pagou aproximadamente:
R$ 548,44 de tributos federais
R$ 425,60 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 36A19D

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH
-A Vista

RESERVADO AO FISCO

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 22 / 10 / 2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637707699414980000
Data da Operação	25/10/2021 15:02
Código de Barras	00190000090104283700300020951174787850000475000
Descrição	TRIMED NF 27207
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092801313759591
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2021 15:01:45
Valor Nominal	4.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.750,00 (Quatro Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707709280409290

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 15:43

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 28/09/2021	Valor Total da Nota 4.750,00	NFe Nº 0000027207 Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Jurunas
66700-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263-4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000027207
Série 001
Folha 1/1

1

Chave de Acesso
1521 0904 2527 4200 0185 5500 1000 0272 0718 3091 6381

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315210034859689 - 28/09/2021 - 16:36:30
Inscrição Estadual 152165968	**Inscrição Estadual Subs. Tributário**
	CNPJ/CPF 04.252.742/0001-66

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.630/0015-75	28/09/2021
Endereço Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	**Bairro/Distrito** Umarizal / **CEP** 66055-000	**Data Saída/ Entrada** 28/09/2021
Município Belem / **Fone** 91 3239 3831	**UF** PA / **Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada** 15:01:00

Fatura

Nº da parcela	Vencimento	Valor	Nº da parcela	Vencimento	Valor	Nº da parcela	Vencimento	Valor	Nº da parcela	Vencimento	Valor
001	28/10/2021	4.750,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.007,00	4.750,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.750,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr. Aprox. dos Trib.
4284	Compressa Cirurgica Algodao Estoril 10x30cm Pcte C/ 5 Un 040 Vc.03/2026	62163220	041	5102	Un	3.800,0000	1,2500	0,00	4.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.007,00

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais de Fisco
Trib Aprox: R$ 199,50 Fed - R$ 807,50 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B95EF4 REFERENTE A PEDIDO 183725191:1	

Ishikuez Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITTAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.09.21 HORA 17:60

FINANCEIRO-HJB
30/09/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637707699414980000
Data da Operação	25/10/2021 15:04
Código de Barras	34191570070413824160180093100008887850000131400
Descrição	VISIONBAND NF 6224
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	202109280431541626 2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65069130000126
Razão Social	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
Nome Fantasia	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2021 15:03:49
Valor Nominal	1.314,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.314,00 (Um Mil e Trezentos e Quatorze Reais)
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707710504008431

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 15:46

[illegible] DE IMPRESSÃO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA [illegible] VALOR TOTAL R$ 1.314,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL [illegible] - R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - [illegible]

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.224
SÉRIE 001

12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VISIONSAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA.
RUA [illegible] BORIN, 036 - PORTÃO 8
JARDIM CARAVELAS - CEP 04729-[illegible]
SÃO PAULO/SP
FONE: (+ 55) (11) 5541-[illegible]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.006.224
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3521 0965 0691 3000 0128 5500 1000 0062 2419 9993 7757

Consulte 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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135211100301950 21/09/2021 11:18:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ
[illegible]		66.069.130/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	21/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	21/09/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	(+ 55) (91) 3239-3934	PA		00:14:28

FATURA/DUPLICATA

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	20/10/2021	1.314,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.314,[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.314,[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,800	1,8[illegible]

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1,00	750,00	1.314,00				

Andersen Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/09/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA [illegible] HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR MEIO/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
INF. CONTRIBUINTE: PEDIDO [illegible] ID: 183887748 FRETE CIF VIA SEDEX

RESERVADO AO FISCO

28 09 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637707699414980000
Data da Operação	25/10/2021 15:04
Código de Barras	23790026099127300000978039379108787850000064654
Descrição	WHITE MARTINS NF 24180
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021093002366739277
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2021 15:04:25
Valor Nominal	646,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 646,54 (Seiscentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707710898894097

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 15:47

NF-e
Nº 24180
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — 1

Nº 24180
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0934 5979 5500 1323 5501 6000 0241 8018 5369 5710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210034795251 28/09/2021 09:47:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151458706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
28/09/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
28/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
09:47:54

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
24180 001	26/10/2021	646,54 646,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
646,54	109,91	0,00	0,00	0,00	619,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
26,64	0,00	0,00	0,00	0,00	646,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NKF9894

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
19,600

PESO LÍQUIDO
4,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60 SUSE	Cargo 02 Grau Cio Vipeny	28044900	000	5101	UN	4,0000	40,3000	160,80	173,34		29,47		17,00	0,00
28047297	Dioxido Carbono ESP CO G	28112900	000	5101	KG	4,9000	102,0227	499,80	473,20		80,44		17,00	0,00

FINANCEIRO - NJ

ALEXANDRE RECEBIDO
DATA 04/10/21
HORA

PESO BRUTO TOTAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
10,56202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SETOR: RECEBIMENTO HOSPITAL DOM BARRA

ELETRÔNICA DE White Martins Gases Ind.Norte Ltda — OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

694

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637707699414980000
Data da Operação	25/10/2021 14:59
Código de Barras	23790026099127100001934039379101387840000449870
Descrição	WHITE MARTINS NF 25641
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210928073070039 65
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2021 14:59:32
Valor Nominal	4.498,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.498,70 (Quatro Mil e Quatrocentos e Noventa e Oito Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707707971112479

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 15:38

NF-E
Nº 25641
SÉRIE 6

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
88007099000 — CEP: 66820-000

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — 1

Nº 25641
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0934 5979 5500 1323 5500 6000 0256 4118 5357 5628

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
315210034658178 27/09/2021 12:36:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
27/09/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
27/09/2021

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
12:37:04

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	SEQ/FACTURA	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25641		4498,70											
001	25/10/2021	4.498,70											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.498,70
VALOR DO ICMS: 764,78
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.075,94
VALOR DO FRETE: 1.422,76
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 4.498,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JR Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
OGQ1917

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
1124

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.494,920

PESO LÍQUIDO
1.494,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1036203	Oxigenio Liquido Cavitch Tanque	28044000	000	5101	M3	1124,0000	2,7366	3.075,94	4.498,70			764,78		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJ
05/10/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CHAMADO: 7000 SC 2 TIPO: Service Nº 1 SOLICITANTE: 1 ENTRADA 1000 HUDAL/FABRICA BRA2 Nº 7223 DOC. 865 Nº 1 Nº 1 CUSTO: 8664 RETA 3865 VIAGEM: 7723 Kem 4000 8292 Lacr 1111 1 1 4 7 8 0 0 1 solicitando 12 pol 2000 Nº 1 Nº 1 0 0 0

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377076994149800000
Data da Operação	25/10/2021 15:00
Código de Barras	23793394079125600004252000002007187840000482184
Descrição	WHITE MARTINS NF 1390986B
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021091304001896592
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/10/2021 15:00:07
Valor Nominal	4.821,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.821,84 (Quatro Mil e Oitocentos e Vinte e Um Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	25/10/2021
Autenticação	637707708313110002

NF-e
Nº 1380986
SÉRIE 4

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1380986
SÉRIE 4

Identificação do emitente:
CIRURGICA FERNANDES
CMAT E CIRURGICA LTDA
ALAMEDA AFRICA 329 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06543-305 - Fone/Fax:1141519000

CHAVE DE ACESSO
3521 0961 4180 4200 0131 5500 4001 3909 8612 5731 2274

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
135211054200154 - 10/09/2021 - 15:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
625112422110

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.017/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ
23.453.830/0016-25

DATA DA EMISSÃO
10/09/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 363

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
91

UF
PA

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1380986/001	10/10/2021	4.821,61	1380986/002	25/10/2021	4.821,61	1380986/003	09/11/2021	4.962,93			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.611,65	779,10	0,00	0,00	14.545,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	65,72	14.611,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
82,00	VOLUMES	CIRURGICA		348,032	326,598

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST.	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Emergencial | CRT: 3 - Regime Normal | Pedido: 1825686 | OC: 46906 | NCont: 1825686-EXP | Transp. 16909 - FEDEX, TNT | OBS: Ordem de compra 1413231911 | Cod. Cliente 39411 | ISENÇÃO DO ICMS CONF. CONVENIO 06 de 02/04/1999 e 116 de 11/12/1998 VALIDOS ATE 31/03/2022 conf. CONVENIO ICMS 126 de 24/09/2010 - Inscr. Estadual Destinatario: ISENTO | Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 363 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM UF: PA CEP: 66055000 Tel: PA País: BRASIL Email: financeiro.hibrvm@ids.org.br] pf 66 - 8/2015 Valor ICMS Proprio UF Destino: 1.704,88 |

RESERVADO AO FISCO

APROVADO

RECEBIDO

20 09 21

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 173

São Paulo, 30 de setembro de 2021

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

CNPJ
23.453.830/0009-27

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais setembro/2021	**R$ 13.980,65**	

Valor por Extenso:
TREZE MIL, NOVECENTOS E OITENTA REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

669

SIGA/FINR130/v.12
Hora: 14:58:24
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Dt.Ref: 05/10/2021
Emissao: 05/10/2021

Codigo-Lj-Nome do Cliente	TP	No. Titulo	Data de Emissao	Dt Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor Atual	Titulos a Vencer Valor Atual	Saldo	Historico	C. Contabil
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.925,56	0,00	1.925,56	1.925,56	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.815,96	0,00	1.815,96	1.815,96	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	16.344,13	0,00	16.344,13	16.344,13	[illegible]	[illegible]
[illegible]						13.985,65	0,00	13.985,65			
[illegible]						13.985,65	0,00	13.985,65			

Saldos
[illegible] 13.985,65

Hora: 14:58:34

700

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202110 TIPO: EVENTUAL10

25/10/2021 9:24:47

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SERVIÇOS MÉDICOS	2816642100	77,158.77	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	197,085.00	1	2948	591211
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÚES	2475823400	2,815.50	748	2001	993
40	J8 CLINICOS ASSOCIADOS	J.8. CLINICOS ASSOCIADOS	2468593400	146,828.32	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	9,280.00	237	6718	86355
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424982900	81,765.00	1	4995	63517
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992500	6,569.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336778000	2,627.80	341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	93,865.17	341	2939	19309
210	GUILHERME S MACHADO	GUILHERME S MACHADO	3174643000	92,629.95	1	2948	634301
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0579611000	127,091.67	1	1686	378666
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,500.00	341	6325	469036
206	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2677032400	12,200.50	237	5592	493295

TOTAL DE VALORES: 881,207.18

TOTAL DE CRÉDITOS: 13

TOTAL GERAL DOS VALORES: 881,207.18

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 13

Belém, 25 de outubro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0010/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICO COMP 09-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 881.207,18 (Oitocentos e oitenta e um mil, duzentos e sete reais e dezoito centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2021/10
Data Prevista: 26/10/2021
Total de Registros: 13
Total dos Créditos: 881.207,18

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

25/10/2021 12:07:28	CDI - Consultoria e Informática

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002317
Data e Hora da Emissão	27/09/2021 10:17:47
Código de Verificação	63C2.E387.0560.A475.0C48.0823.5DBB.F109

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA		
CPF / CNPJ:	28.186.421/0001-78	Inscrição	2874235
Endereço:	AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	liliandalbuquerque@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 8054-8888

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS: SETEMBRO/2021
DADOS BANCÁRIOS:
BANPARÁ
AG: 0049
C/C: 535532-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTA MÉDICAS EM ENDOCRINOLOGIA	1.000	45,00	45.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	HOLTER DE GLICEMIA	10	357,50	3.575,00
SIM	TESTE FUNCIONAL	1	3.000,00	3.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL DO CEDEPA	1	22.000,00	22.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA/ ENFERMAGEM DO CEDEPA	1	7.500,00	7.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 82.215,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3.822,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.233,23
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 77.157,77
Dt. lançamento 27/09/2021
FINANCEIRO

C.C 010 110 20 - 7% 26-1.
C.C 010 111 50 - 5 7+1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 534,40	R$ 2.466,45	R$ 0,00	R$ 1.233,22	R$ 822,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 82.215,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 82.215,00	3,00 %	R$ 2.466,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Visto Contra Técnico INDSH Hospital Jean Bitar

Mariana Costa Analista Financeiro Visto Hospital Jean Bitar INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000208 Data e Hora da Emissão 01/09/2021 14:52:34 Código de Verificação 874B.C5F6.F3CB.1210.02ED.3286.D258.8BE5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.685.934/0001-72	Inscrição	2695990
Endereço:	RUA BERNAL DO COUTO Nº 469 SALA 02 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	(91) 8444-1616

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2016, TAC ASSINADO EM 01/10/2020 . NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2021. DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037 AG. 049 CONTA 423785-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA	1	156.450,00	156.450,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 156.450,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 7.274,93
IR 1,5 % Valor R$ 2.346,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 146.828,32
Dtt. lançamento 01/09/2021
FINANCEIRO
C-C 01011800 - 30%
C-C 01011020 - 70%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.016,93	R$ 4.693,50	R$ 0,00	R$ 2.346,75	R$ 1.564,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 156.450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 156.450,00	3,00 %	R$ 4.693,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

OUTUBRO /2021
PARTE 4 / 4

2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000001005414181863770855950283000O
Data da Operação	26/10/2021 14:43
Período de Apuração	14/02/2019
CNPJ	23.453.830/0015-75
Código da Receita	028-9 - MULTA DA CLT
Referência	46222004460201831
Data do vencimento	06/03/2019
Valor principal	R$ 61.463,86 (Sessenta e Um Mil e Quatrocentos e Sessenta e Três Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Multa	R$ 18.439,16 (Dezoito Mil e Quatrocentos e Trinta e Nove Reais e Dezesseis Centavos)
Juros	R$ 6.459,85 (Seis Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Valor total	R$ 86.362,87 (Oitenta e Seis Mil e Trezentos e Sessenta e Dois Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Descrição	AUTO DE INFRAÇÃO 21.498.170-3
ATENÇÃO	MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006
Autenticação	637708562311611304

Emitido em terça-feira, 26 de outubro de 2021 às 15:22

1ª Via

MINISTÉRIO DA ECONOMIA **SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL** Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	**02** Período de Apuração: 14/02/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ: 23.453.830/0015-75
	04 Código da Receita: 0289
01 Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	**05** Número de Referência: 48222.004460/2018-31
	06 Data de Vencimento: 06/03/2019
Auto de Infração 21.498.170-3	**07** Valor do Principal: 61.483,66
	08 Valor da Multa: 18.439,16
ATENÇÃO VALOR VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ **29/10/2021** SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA EMITIDO EM 21/10/2021 ÀS 19:20:42	**09** Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69: 6.459,85
	10 Valor Total: 86.382,67
	11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)

2ª Via

MINISTÉRIO DA ECONOMIA **SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL** Documento de Arrecadação de Receitas Federais **DARF**	**02** Período de Apuração: 14/02/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ: 23.453.830/0015-75
	04 Código da Receita: 0289
01 Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	**05** Número de Referência: 48222.004460/2018-31
	06 Data de Vencimento: 06/03/2019
Auto de Infração 21.498.170-3	**07** Valor do Principal: 61.483,66
	08 Valor da Multa: 18.439,16
ATENÇÃO VALOR VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ **29/10/2021** SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA EMITIDO EM 21/10/2021 ÀS 19:20:42	**09** Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69: 6.459,85
	10 Valor Total: 86.382,67
	11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)

FINANCEIRO

25 10 2021

C-C 01033040

709

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377085595028300000
Data da Operação	26/10/2021 14:44
Período de Apuração	14/02/2019
CNPJ	23.453.830/0015-75
Código da Receita	287-7 - MULTAS PREVISTAS NA LEGISLACAO DO SEGUR
Referência	46222004672201818
Data do vencimento	06/03/2019
Valor principal	R$ 42.564,00 (Quarenta e Dois Mil e Quinhentos e Sessenta e Quatro Reais)
Multa	R$ 12.769,20 (Doze Mil e Setecentos e Sessenta e Nove Reais e Vinte Centavos)
Juros	R$ 4.473,48 (Quatro Mil e Quatrocentos e Setenta e Três Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Valor total	R$ 59.806,68 (Cinquenta e Nove Mil e Oitocentos e Seis Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Descrição	AUTO DE INFRAÇÃO 21.504.090-2
ATENÇÃO	MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 001, DE 2006
Autenticação	637708562811777082

Emitido em terça-feira, 26 de outubro de 2021 às 15:23

1ª Via

MINISTÉRIO DA ECONOMIA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	14/02/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	23.453.830/0015-75
	04 Código da Receita	2877
01 Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	05 Número de Referência	46222.004672/2018-18
	06 Data de Vencimento	06/03/2019
Auto de Infração 21.504.090-2	07 Valor do Principal	42.564,00
	08 Valor da Multa	12.769,20
ATENÇÃO VALOR VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ 29/10/2021 SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA EMITIDO EM 21/10/2021 ÀS 19:16:44	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	4.473,48
	10 Valor Total	59.806,68
	11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)	

2ª Via

MINISTÉRIO DA ECONOMIA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	14/02/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	23.453.830/0015-75
	04 Código da Receita	2877
01 Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	05 Número de Referência	46222.004672/2018-18
	06 Data de Vencimento	06/03/2019
Auto de Infração 21.504.090-2	07 Valor do Principal	42.564,00
	08 Valor da Multa	12.769,20
ATENÇÃO VALOR VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ 29/10/2021 SENHOR CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA EMITIDO EM 21/10/2021 ÀS 19:16:44	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	4.473,48
	10 Valor Total	59.806,68
	11 Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª vias)	

25 10 2021

711

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637708559502830000
Data da Operação	26/10/2021 14:43
Código de Barras	75691435500110444780801359840012787790000444325
Descrição	PROMED NF 2647 COMP 09-2021
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	20210930053768078S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/10/2021 14:42:42
Valor Nominal	4.443,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.443,25 (Quatro Mil e Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	26/10/2021
Autenticação	637708561886146370

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

Fatura/Duplicata de Locação

Nº 02647

CNPJ: 06.160.236/0001-71 / Tel: (96)3224-2261

Dados da Empresa

Nome/Razão Social: PRÓMED & COMÉRCIO LTDA	CNPJ: 06.160.236/0001-71	Telefone: (96)3224-2261
Endereço: R JOVINO DINOA , Nº3888	Bairro: BEIROL	CEP: 68902-030
Cidade: MACAPÁ - AP / Insc. Municipal: 0446451018671	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Destinatário

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	CNPJ: 23.453.830/0015-75	Telefone: (91)3239-3800
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 643	Bairro: UMARIZAL	CEP: 68055-000
Cidade: BELÉM - PA / Insc. Municipal:	E-Mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br/laboratorio.hjb@indsh.org.br	

Contrato: LOCAÇÃO GESTÃO 002/2016 **Forma de pagamento:** Boleto **Data de Emissão:** 24/09/2021

Descrição da Fatura

Descrição	Valor Unit.	Qntd.	Valor total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE BIOQUÍMICA MODELO BS-200E MINDRAY N/S (XR-68002261)	R$ 604,50	1.00	R$ 604,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE BIOQUÍMICA MODELO BS-380 MINDRAY N/S (WS-4B002184)	R$ 622,50	1.00	R$ 622,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE HEMATOLOGIA MODELO BC-5380 MINDRAY N/S (RF-OA100899)	R$ 684,75	1.00	R$ 684,75
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE PH/GASES ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN N/S (16036141)	R$ 373,50	1.00	R$ 373,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO ANALISADOR DE HEMATOLOGIA MODELO BC-5300 MINDRAY N/S (RD-0A101487)	R$ 415,00	1.00	R$ 415,00
ALUGUEL DE 01(UM) Equipamento de CLIA (QUIMILUMINESCÊNCIA) MODELO LIASON XL N/S (2210001006)	R$ 1.743,00	1.00	R$ 1.743,00

Total Fatura **R$: 4443.25**

Considerando que locação de Bens Móveis foi eliminada da lista de serviços sujeito a incidência do ISS. Lei Complementar No 116 de 31/07/2003 Dados Adicionais e LEI FEDERAL 8.949/1994. Optamos por esse documento de ordem interna para comprovar os serviços prestados.

Biomédica Ana Maria
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4: 2217

FUJI INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.443,25
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.443,25
Dt. lançamento 24/09/2021
FINANCEIRO

Dados complementares

CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/09/2021 A 30/09/2021
BOLETO VENCIMENTO: 20/10/2021.
- REDUÇÃO NO VALOR DO ALUGUEL MENSAL DOS EQUIPAMENTOS EM 50% SERÁ MANTIDA ATÉ 31/09/2021, POR AUTORIZAÇÃO DA DIRETORIA.

C-C 01011130 - 1001.

Recebemos de INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR, as locações contantes desta fatura indicada.		Fatura/Duplicata de Locação:
Data Recebimento:	Identificação e Assinatura: Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Nº AVS02647

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377085595028300000
Data da Operação	26/10/2021 14:41

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1

Valor	R$ 53.975,38 (Cinquenta e Três Mil e Novecentos e Setenta e Cinco Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	TRANSF P CC PROVISÃO COMP 09-2021
Autenticação	637708560955151280

Emitido em terça-feira, 26 de outubro de 2021 às 15:25

Assunto: **Possible Spam : Provisão - HJB - 09/2021**
De: Viviane Costa <viviane.costa@indsh.org.br>
Para: <eduardo.hjb@indsh.org.br>
Cc: <giovani.hjb@indsh.org.br>, 'financeiro hjb' <financeiro.hjb@indsh.org.br>, <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
Data: 14/10/2021 18:12

Boa tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 09/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$	R$	R$	R$	R$
09/2021	1.713.315,69	138.630,67	192.606,05	1.767.291,07	53.975,38

Atenciosamente,

Transf. cc Provisão comp. 09/2021.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Viviane da Costa
Contadora

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
Enviada em: segunda-feira, 6 de setembro de 2021 16:55
Para: 'eduardo.hjb@indsh.org.br'
Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'; 'financeiro1.hjb@indsh.org.br'
Assunto: Provisão - HJB - 08/2021

Boa tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 08/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$	R$	R$	R$	R$
08/2021	1.622.788,38	108.393,37	198.920,68	1.713.315,69	90.527,31

Atenciosamente,

Viviane Costa
Contadora

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
Enviada em: terça-feira, 13 de julho de 2021 15:51
Para: 'eduardo.hjb@indsh.org.br'
Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'; 'financeiro1.hjb@indsh.org.br'
Assunto: Provisão - HJB - 06/2021

Boa tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 06/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$	R$	R$	R$	R$
06/2021	1.522.834,98	160.905,35	206.766,50	1.568.696,13	45.861,15

Viviane da Costa Conceição
Contadora

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377085595028300000
Data da Operação	26/10/2021 14:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1

Valor	R$ 53.830,45 (Cinquenta e Três Mil e Oitocentos e Trinta Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Descrição	TRANSF. CC CUSTEIO P CC PROVISÃO
Autenticação	637708561507227531

Emitido em terça-feira, 26 de outubro de 2021 às 15:26

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 20/10/2021 A 25/10/2021 Emitido em: 25/10/2021 11:29:27

SALDO ANTERIOR 154,13

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
20/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	151051	-200.000,00	
20/10	RESGATE CDB/RDB	328069	68.186,17	
20/10	RESGATE CDB/RDB	328070	131.891,74	
20/10	TRANSF.RECURSO(E/I)	201021	-2,00	230,04

* Sujeito à alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 25/10/2021:

Saldo Conta Corrente	230,04
SALDO PARA SAQUE	230,04

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

[redacted] [redacted]

Emitido em segunda-feira, 25 de outubro de 2021 às 11:29

20/10/2021	Resgate CC Provisão	R$	200.000,00
27/10/2021	Proc. M.T.E	-R$	86.362,87
	Proc. M.T.E	-R$	59.806,68
	Valor à devolver CC Provisão	**R$**	**53.830,45**

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Universitário
INSPH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202110 TIPO: EVENTUAL11

25/10/2021 11:18:42

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	5,400.00	1	1686	405604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	103.45	1	3860	599395
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	461.56	341	1135	581179
221	K SOUZA SANTOS (NOVO)	K SOUZA SANTOS (NOVO)	3345543900	1,232.36	33	4343	130040056

TOTAL DE VALORES: 7,197.37

TOTAL DE CRÉDITOS: 4

TOTAL GERAL DOS VALORES: 7,197.37

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 4

Belém, 25 de outubro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0036/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDORES

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 7.197,37 (Sete mil, cento e noventa e sete reais e trinta e sete centavos).**

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Admk e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Eduardo P. da Silva
Gerente Adm e Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11
Referência: 2021/10
Data Prevista: 26/10/2021
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 7.197,37

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

25/10/2021 12:14:09	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 15/10/2021 VALOR TOTAL: R$ 461,56 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000174
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000174
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1521 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0001 7412 4390 3054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315210037163537 - 15/10/2021 03:33:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	15/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc	Valor
001	29/10/2021	R$ 461,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IND. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO 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	140,54	0,00	461,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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 DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	20,0000	2,8000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,6900	0,0000	8,0700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caririz	07042000	0102	5102	UN	10,0000	0,7500	0,0000	7,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Cebola	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07099010	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	15,0000	2,8000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,5000	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	Feijao Verde	07052900	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	0,9900	0,0000	19,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	5,0000	1,3500	0,0000	6,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	3,0000	1,3900	0,0000	4,1700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Maracuja Azedo	08072000	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	8,0000	3,2000	0,0000	25,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	15,0000	1,4000	0,0000	21,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Ovo	07129010	0102	5102	UN	60,0000	0,9000	0,0000	54,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	2,3400	0,0000	7,0200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	15,0000	3,4000	0,0000	51,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	10,0000	2,9000	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

18 10 21

A A Mendes Santos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/10/21 HORA

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.828
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.828
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0933 4854 3900 8168 5500 3000 0008 2817 1008 6007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	315210034313873 - 23/09/2021 22:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	23/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	23/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		21:57

FATURA

23/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	626,09

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	626,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	3,0000	5,9900	29,95					
03	ALFACE	07042000	0400	5102	MC	1,0000	1,5000	7,50					
05	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90					
10	BATATA	07101000	0400	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00					
12	MANJERICAO	07122000	0400	5102	MC	3,0000	1,2000	3,60					
13	CHEIRO VERDE	07122000	0400	5102	MC	15,0000	1,8000	27,00					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	10,0000	0,9000	9,00					
16	CHUCHU	07080000	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90					
18	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	6,0000	19,9900	119,94					
21	OVO	04071000	0400	5102	UN	360,0000	0,4900	176,40					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00					
26	PIMENTAO	09045020	0400	5102	KG	2,0000	4,0000	8,00					
28	GOIABA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
33	TANGERINA	08070000	0400	5102	KG	20,0000	3,5000	70,00					
40	SALSA	08072000	0400	5102	MC	10,0000	1,9900	19,90					

Ridercson Luiz dos Santos Silva
24/09/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-	Isenção

24 09 21

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.833 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.833
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1521 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0008 3317 1038 6007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		315210034743954 - 27/09/2021 20:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	27/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	27/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		20:00

FATURA

27/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	606,27

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	606,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	5,0000	5,9900	29,95					
03	ALFACE	07042500	0400	5102	MC	5,0000	1,5000	7,50					
05	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	1,9900	19,90					
06	BETERRABA	07142000	0400	5102	KG	3,0000	2,9900	8,97					
10	BATATA	07101000	0400	5102	KG	25,0000	2,7500	68,75					
12	MANJERICAO	07122000	0400	5102	MC	2,0000	1,2000	2,40					
13	TANGERINA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	3,5000	70,00					
15	CHICORIA	12119400	0400	5102	MC	10,0000	0,9000	9,00					
16	CHUCHU	07109000	0400	5102	KG	8,0000	1,9900	15,92					
19	COUVE FLOR	07042000	0400	5102	KG	2,0000	19,9900	39,98					
21	PIMENTAO	09041000	0400	5102	KG	2,0000	4,0000	8,00					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00					
24	MACÃ	08081000	0400	5102	KG	20,0000	5,9000	118,00					
26	BROCOLIS	07041020	0400	5102	KG	2,0000	22,9000	45,80					
29	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	10,0000	3,0000	30,00					
30	ABACAXI	08071100	0400	5102	KG	10,0000	2,5000	25,00					
33	GOIABA	07072000	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
36	COENTRO	07099000	0400	5102	MC	20,0000	1,8000	36,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-	VALIDADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___ Adriana Cruz dos Santos Assistente Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH 28/09/21.

Bâuia 29 09 21

F. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

AV. 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3235-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000020820 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0915 0785 9600 0110 5500 1000 0208 2917 3003 6934

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153629622 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210034776931 28/09/2021 T08:11:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 28/09/2021

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .
BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DA SAÍDA: 28/09/2021

MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: 9132393800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 08:12

FATURA

28/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	103,45

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	103,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO): 0 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO: 0,00 | PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
01237	CLIPS 4/0 GALVANIZADO BACCHI	83059000	102	5102	CX	5,00	2,24	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01239	CLIPS 8/0 GALV. CX C/ 25 UND BACCHI	83059000	102	5102	CX	10,00	2,34	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03215	GRAMPO 26/6 CX C/5000 GALVANIZADO BRW	83052000	102	5102	CX	15,00	4,81	67,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitida em SERGIPE/A SINTONIA VI - #9502-9239

DOC F188862600 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3.
19%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 11.38PC ID 1A3897146

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEANBITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.09.21 HORA 15:30

FINANCEIRO-HJB
30/09/21

SOLLID COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.017.611
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/21 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Anderson Silva

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.017.611
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1521 0911 4899 1200 0195 5500 1000 0176 1119 5049 6419

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
315210035047311 29/09/2021 16:33:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	29/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	29/09/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:33

FATURA

001 29/10/21 5400,00

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	5.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				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	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1014	KAPENCLEAN - UNIQUE PAPEL INTER. 10/0 FOLHAS 20	48182000	0102	5102	PCT	400	13,50	5.400,00	0,00	0,00	0,00		0	

FINANCEIRO-HJB
30/09/21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/09/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO 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. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006, 1435,32. Não há valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais.
PEDIDO 183895857.1

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202110 TIPO: EVENTUAL10

25/10/2021 9:24:47

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	77,158.77	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	197,055.00	1	2946	591211
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÚES	2475823400	2,815.50	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2468593400	146,626.32	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	9,260.00	237	6716	86355
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	81,765.00	1	4995	63517
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,569.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336778000	2,627.80	341	6325	248319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1216745700	93,655.17	341	2939	19309
210	GUILHERME S MACHADO	GUILHERME S MACHADO	3174643000	92,529.95	1	2948	634301
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0579611000	127,091.57	1	1886	378666
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,500.00	341	6325	469038
208	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2677032400	12,200.50	237	5592	493295

TOTAL DE VALORES: 881,207.18

TOTAL DE CRÉDITOS: 13

TOTAL GERAL DOS VALORES: 881,207.18

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 13

JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

CONTROLE DE SERVIÇOS MÉDICOS - CT (SETEMBRO 2021)

ATUALIZADO: 22/10/2021

	FORNECEDOR	NF.	Nº	EMISSÃO	COMP.	SERVIÇOS	VALOR	VL.BRUTO	VL.LÍQUIDO
1	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	NF	2317	27/09/2021	09/2021	ENDOCRINOLOGISTA	FIXO	82.215,00	R$ 77.158,77
2	CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ L	NF	97	30/09/2021	09/2021	CONSULTA E CIRURGIA	FIXO	210.000,00	R$ 197.085,00
3	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	NF	16	04/10/2021	09/2021	ENDOCRINOLOGIA E CONSULTAS	FIXO	31.500,00	R$ 31.500,00
4	SMIL - SERVIÇOS LTDA	NF	721	15/09/2021	09/2021	CLINICO GERAL E UTI E HEMODIALISE	FIXO	135.420,00	R$ 127.091,67
5	HAUTER MAÚES	NF	564	27/09/2021	09/2021	CIRURGIÃO VASCULAR I PARECER	FIXO	3.000,00	R$ 2.815,50
6	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	NF	208	01/09/2021	09/2021	CLINICO GERAL	FIXO	156.450,00	R$ 146.828,32
7	JB & L LTDA	NF				GINECOLOGISTA	VARIÁVEL	-	R$ -
8	LAGE & RABELO	NF	194	30/09/2021	09/2021	ENDOCRINOLOGISTA E DERMATOLOGISTA	VARIÁVEL	9.280,00	R$ 9.280,00
9	LS NORTE	NF	1255	01/09/2021	09/2021	INFECTOLOGISTA	FIXO	7.000,00	R$ 6.569,50
10	LELIS & SOUSA (D&C SERV. MÉDIC	NF	468	17/09/2021	09/2021	NUTRICIONISTA I DIRETORA TÉCNICA	FIXO	-	R$ -
11	GUILHERME S MACHADO (MACHAD	NF	100	06/10/2021	09/2021	OTORRINO	FIXO	98.700,00	R$ 92.629,95
12	LUAGIL SERVIÇOSS MEDICOS	NF	617	16/09/2021	09/2021	CONSULTAS PSIQUIATRICAS	FIXO	2.800,00	R$ 2.627,80
13	QUALIMED ASSESORIA E SERV. ME	NF	289	24/09/2021	09/2021	NEFROLOGIA	FIXO	13.000,00	R$ 12.200,50
14	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	NF	2021702	20/09/2021	09/2021	ANESTESIOLOGIA (16/10/2020)	FIXO	90.000,00	R$ 81.765,00
15	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	771	15/09/2021	09/2021	GASTROENTEROLOGIA I CONSULTA I EXAM	FIXO	97.792,40	R$ 91.778,17
16	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	776	07/10/2021	09/2021	EXCEDENTE - BRONCOSCOPIA (AGUARDAN	VARIÁVEL	2.000,00	R$ 1.877,00
17	TOTAIS							R$ 939.157,40	R$ 881.207,18

Belém, 25 de outubro 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0010/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICO COMP 09-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 881.207,18 (Oitocentos e oitenta e um mil, duzentos e sete reais e dezoito centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2021/10
Data Prevista: 26/10/2021
Total de Registros: 13
Total dos Créditos: 881.207,18

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

25/10/2021 12:07:28	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR E-MAIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000771
Data e Hora da Emissão	15/09/2021 08:39:57
Código de Verificação	4470.07D9.3B98.79C4.D32B.852A.8F5B.3E59

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	12.157.457/0001-93	Inscrição	1900324
Endereço:	TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 502 SETOR ENDOSCOPIA SALA 01 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	akeuffer@gmail.com	Telefone:	(92) 40404

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2877821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE A SETEMBRO DE 2021.
VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$97.792,40.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 2939 - CONTA CORRENTE 01930-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES	1	97.792,40	97.792,40

INDSH - Hospital
Nº Contrato Gestão 002/2014
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.547,37
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 91.778,17
Dt. lançamento 15/07/2021
Assinatura
C-C 010211070 - 90-1
C-C 010112630 - 101-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 635,65	R$ 2.933,77	R$ 0,00	R$ 1.466,89	R$ 977,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 97.792,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 97.792,40	3,00 %	R$ 2.933,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Diretor Técnico
CRM 9752
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000776 Data e Hora da Emissão 07/10/2021 17:48:41 Código de Verificação 016C.C848.14F3.F4A3.8E1D.5493.5729.8F9D	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	12.157.457/0001-93	Inscrição	1900324
Endereço:	TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 502 SETOR ENDOSCOPIA SALA 01 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	skeuffer@gmail.com	Telefone:	(92) 40404

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE À 2 BRONCOSCOPIAS EXCEDENTES NO MÊS DE SETEMBRO DE 2021, NO VALOR DE R$ 2.000,00.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 2939 - CONTA CORRENTE 01930-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES	1	2.000,00	2.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 93,00
IR 1,5 % Valor R$ 30,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.877,00
Dt. Lançamento 07/10/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

cc 01011230 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 13,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 30,00	R$ 20,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.000,00	3,00 %	R$ 60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9752
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000097 Data e Hora da Emissão 30/09/2021 14:56:14 Código de Verificação C05D.9873.19BC.2A80.C7DB.8CD7.DCD6.66BC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	24.959.667/0001-84	Inscrição	2713340
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ltda.cirurgioes.associados@gmail.com	Telefone:	(91) 8830-2206

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA 09/2021 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 58121-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	210.000,00	210.000,00

FOB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 210.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9.765,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.150,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 197.085,00
Dt. lançamento 30/09/2021
FINANCEIRO
C-C 01011000 - 50%
C-C 01011040 - 50%

Diana Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.365,00	R$ 6.300,00	R$ 0,00	R$ 3.150,00	R$ 2.100,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 210.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 210.000,00	3,00 %	R$ 6.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Diogenes Villacorta
Diretor Técnico
INDSH/CRM 9182
Hospital Jean Bitar

Andreis de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000016** Data e Hora da Emissão **04/10/2021 17:10:40** Código de Verificação **5F1C.8EA7.8CEE.53EC.B5FF.A646.5306.24E7**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**37.782.411/0001-96**	Inscrição	**3668449**
Endereço:	**TRAVESSA MAURITI Nº 2736 TERREO: BAIXOS BAIRRO MARCO CEP 66093-180**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**ceciliacoimbra8@gmail.com**	Telefone:	**(92) 447154**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**selma@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS DA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA REFERENTE AO MÊS 09/2021
DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: BANCO ITAU / AGÊNCIA: 6335 / CONTA CORRENTE : 46603-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	VALOR REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	31.500,00	31.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 31.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 31.500,00
Dt. lançamento 04/10/2021
FINANCEIRO

CC 01012100 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 31.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 31.500,00**	**3,00 %**	**R$ 945,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dr. Cesar Villacorta
Diretor Técnico
INDSH/CRM 9752
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000564

Data e Hora da Emissão: 27/09/2021 11:24:26

Código de Verificação: 65E8.65F0.FCCE.B522.B4BD.6827.F6A6.410C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	24.758.234/0001-60	Inscrição	2701517
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 106 CTO. EMPRES.		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	juliomauesfilho@terra.com.br	Telefone:	(91) 8131-0708

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PROD. 09/2021	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 27/09/2021
FINANCEIRO

CC 01011200 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	3,00 %	R$ 90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Luiza Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andrele de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000194** Data e Hora da Emissão **30/09/2021 14:35:01** Código de Verificação **29CE.07DA.45AE.3DBC.737A.E422.418D.DAB6**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP**		
CPF / CNPJ:	**22.368.783/0001-01**	Inscrição	**2546175**
Endereço:	**TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66093-541**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**cabral-cont@hotmail.com**	Telefone:	**(91) 3223-9751**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**selma@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO REFERENTE A SETEMBRO /2021 REALIZADO 116 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO MÉDICO REFERENTE A SETEMBRO /2021 REALIZADO 116 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA)	1	9.280,00	9.280,00

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Brutal R$ 9.280,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 9.280,00
Dt. lançamento 30/09/2021
FINANCEIRO

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 30/09/2021

C-C 01011520-100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.280,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 9.280,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Valor de cada exame R$ 89,00

Tulio Xavier
30/09/2021

Vilacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Ancrela de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001255

Data e Hora da Emissão
01/09/2021 16:13:41

Código de Verificação
A41E.8E00.FC43.1BA4.0C70.8667.7F2A.314F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA		
CPF / CNPJ:	30.049.926/0001-32	Inscrição	2976980
Endereço:	TRAVESSA BARÃO DO TRIUNFO Nº 3540 SALA:2004 BAIRRO MARCO CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade@gruplsmedic.com.br	Telefone:	(30) 133228

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, COMPETÊNCIA SETEMBRO/2021
JULIANA LI TING BARRETO R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG: 1584
C/C: 13001300-0
PIX: 30049926000132

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 345,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento 01/09/2021
FINANCEIRO

CC 01011010 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00 %	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretora Técnica
INDSH/CRM 9792
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000617

Data e Hora da Emissão: 16/09/2021 11:07:24

Código de Verificação: C6E3.A3BE.35D1.4597.E48A.B85A.DED4.1FC3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	23.367.780/0001-08	Inscrição	2608820
Endereço:	SENADOR LEMOS Nº 791 SL 906 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	glbauro@gmail.com	Telefone:	(91) 9144-3230

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO MÊS 09/2021 (SETEMBRO)
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS DE
- PACIENTES TRANSEXUAIS
- PACIENTES BARIÁTRICOS
- INTERCONSULTAS PSIQUIÁTRICA
- AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
SEGUE ABAIXO CONTA BANCARIA CONFORME SOLICITADO:
AGENCIA: 6325 CONTA: 24631 BANCO ITAÚ
LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	2.800,00	2.800,00

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 130,20
IR 1,5 % Valor R$ 42,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.627,80
Dt. lançamento 16/09/2021

C-C 01011020-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 42,00	R$ 28,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.800,00	3,00 %	R$ 84,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dr. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000100	08/10/2021 16:43:55	5CE8.CAE8.30B0.3681.DF20.9FAE.5C55.02A7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MACHADO MEDICINA LTDA		
CPF / CNPJ:	31.746.430/0001-80	Inscrição	3056074
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF:MIRAI OFFICES;SALA:401		BAIRRO UMARIZAL
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	guimachado00@hotmail.com	Telefone:	(91) 98133-0046

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2021
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO DO BRASIL
AG:2946-7
CONTA CORRENTE: 63430-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2021	1	98.700,00	98.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 98.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.589,55
IR 1,5 % Valor R$ 1.480,50
INSS — % Valor R$
Valor Líquido R$ 92.629,95
Dt. Ienpagamento 08/10/2021

C-C 0101190-100/.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 641,55	R$ 2.961,00	R$ 0,00	R$ 1.480,50	R$ 987,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 98.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 98.700,00	3,00 %	R$ 2.961,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000269
Data e Hora da Emissão	24/09/2021 16:49:25
Código de Verificação	9B24.6D9F.0AFE.F3F0.7B54.1433.D750.6445

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	26.770.324/0001-00	Inscrição	2790702
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lucasgeralde@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 9626-9803

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE MÉDICA DE NEFROLOGIA – SETEMBRO 2021.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO BRADESCO. AGENCIA 5592-1. CONTA CORRENTE 49.329-5.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	13.000,00	13.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 13.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 604,50
IR 1,5 % Valor R$ 195,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 12.400,50
Dt. lançamento 24 / 09 / 2021
FINANCEIRO

C/C 0101120-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 13.000,00	3,00 %	R$ 390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000721	15/09/2021 09:17:53	F602.8A4F.CC27.C16C.8251.9846.1AE8.C134

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SMIL- SERVIÇOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.796.110/0001-25	Inscrição	1590741
Endereço:	TRAVESSA MARIZ E BARROS Nº 2665 SALA 1004 BAIRRO MARCO CEP 66080-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	kida_leao@hotmail.com	Telefone:	(91) 99141-9449

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. SETEMBRO 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	135.420,00	135.420,00

HJB - ONCO
Nº Controle Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 135.420,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6.297,03
IR 1,5 % Valor R$ 2.031,30
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 127.091,67
Dt. lançamento 15/09/2021

CC 010112650 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 880,23	R$ 4.062,60	R$ 0,00	R$ 2.031,30	R$ 1.354,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 135.420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 135.420,00	3,00 %	R$ 4.062,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Diretoria Técnica
CRM/PA 9752
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202100000000702
Data e Hora de Emissão	20/09/2021 09:48
Código de Verificação	ZY0OKCP08
Data da prestação do serviço	20/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

scm

Razão Social: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CPF/CNPJ: 24.249.629/0001-38 Inscrição Municipal:0003987

Telefone:

Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: josellesantos@hotmail.com

Endereço: ALAMEDA CAPANEMA, N° 191 - BAIRRO ESTRELA - CEP: 68743-160

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Telefone:

Município: BELEM - PA/BRASIL E-mail:

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N° 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MEDICA DO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA NO MES DE SETEMBRO 2021.
IMPOSTO RETIDO NA FONTE:
PIS-585,00
COFINS-2.700,00
IRPJ-1.350,00
ISS-2.700,00
CSLL-900,00

HUB - INDSH
N° Contrato Gestão 302/2018
Valor Bruto R$ 90.000,00
ISS 3 % Valor R$ 2.700,00
PCC 4,65 % Valor R$ 4.185,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.350,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 81.765,00
DL Lançamento 20/09/2021

C.C 01011040 - 50%
C.C 01011090 - 25%
C.C 01011540 - 25%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90.000,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 585,00	R$ 2.700,00	R$ 0,00	R$ 1.350,00	R$ 900,00	R$ 2.700,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81.765,00	R$ 90.000,00	2,50	R$ 2.250,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021

Local da Prestação do Serviço: **BELEM - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Intermediário:
Município:

Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202110 TIPO: EVENTUAL12

26/10/2021 10:55:33

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
26	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00	341	8524	210068
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,463.05	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	11,258.96	37	25	3019527
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00	1	3860	569992
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	27,680.44	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	27,487.39	1	3860	526657
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	3,622.02	237	884	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1650	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	15,548.12	1	5745	257230
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22080
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,961.72	1	3399	43451
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5692179200	6,767.22	341	262	1569
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48	237	279	1067842
63	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	938.50	37	25	381150
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	122,474.25	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1867	661627
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75	33	4104	130001738
215	HOSPITAL DO CORACAO	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA	0429094400	65,955.34	104	4251	6000469
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
220	CASA DAS JUNTAS (BB)	CASA DAS JUNTAS (BB)	0557040300	5,800.00	1	1232	818798
222	MEDSYSTEM	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS	0618985500	5,400.00	33	3327	130005293

TOTAL DE VALORES: 461,997.69

TOTAL DE CRÉDITOS: 25

TOTAL GERAL DOS VALORES: 461,997.69

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 25

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 12
Referência: 2021/10
Data Prevista: 27/10/2021
Total de Registros: 25
Total dos Créditos: 461.997,69

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

26/10/2021 11:49:47	CDI - Consultoria e Informática

Belém, 26 de outubro 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 00011/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 09-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 461.997,69 (Quatrocentos e sessenta e um mil, novecentos e noventa e sete reais e sessenta e nove centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16[illegible]
HJB-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005217

Data e Hora da Emissão: 28/09/2021 17:25:04

Código de Verificação: 479E.4E17.B936.0B44.F47B.EBA7.7D61.591E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA		
CPF / CNPJ:	05.351.445/0001-30	Inscrição	1581831
Endereço:	RUA DOS PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 2 BAIRRO GUAMA CEP 66063-435		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade.belem@alfemabelem.com.br	Telefone:	(91) 3269-5858

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T 150 PLAYMOBIL PORTÁTIL LOCADO
REFERENTE: SETEMBRO/ 2021
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3860-1 C/C 120207-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 28/09/2021
FINANCEIRO

CC 01011160 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jesus Sitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773909900 - ALUGUEL DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jesus Sitar

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004742 Data e Hora da Emissão 01/10/2021 11:39:52 Código de Verificação 7417.F1F2.B648.9325.3A6B.9286.09C9.5E1D	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	03.677.112/0001-70	Inscrição	1574216
Endereço:	TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@oftalmocob.com.br	Telefone:	(32) 224321

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SETEMBRO/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO OFTALMOLÓGICOS.	50	20,00	1.000,00

Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 46,50
IR 1,5 % Valor R$ 15,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 938,50
Lançamento 01/10/2021

C-C 01011020 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,50	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 10,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.000,00	3,00 %	R$ 30,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

01/10/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00001646

Data e Hora da Emissão: 07/10/2021 08:57:46

Código de Verificação: 7967.7E2F.D5BD.FBD9.C394.4447.8F93.D891

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.		
CPF / CNPJ:	11.226.839/0001-69	Inscrição	1833284
Endereço:	AVENIDA ROBERTO CAMELIER Nº 1151 BAIRRO JURUNAS CEP 66033-640		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lindoca54@gmail.com	Telefone:	(91) 3230-2912

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE PACIENTES NO MÊS DE SETEMBRO/2021. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS - BANCO DO ESTADO DO PARÁ- AG: 011 BELÉM- CENTRO- CONTA CORRENTE: 118193-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE PACIENTES NO MÊS DE SETEMBRO/ 2021	1	27.880,44	27.880,44

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 27.880,44
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 27.880,44
Dt. lançamento 07/10/2021

ATESTO
☑ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 07/10/21
CARIMBO E ASSINATURA

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/10/2021

Gleiciane Mendes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

C.C 01022830-1001.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 27.880,44

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 27.880,44		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE
Serviço:	0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000496
Data e Hora da Emissão	27/09/2021 11:25:54
Código de Verificação	4718.FA40.2F3F.09C4.28C3.57AD.266E.7734

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA		
CPF / CNPJ:	18.403.156/0001-89	Inscrição	2273235
Endereço:	PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	veraroja@gmail.com	Telefone:	(91) 98295-5630

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR. CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES. ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA; ATENDER DEMANDAS AUDIOS/VÍDEOS E FOTOGRAFIA; REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, CRIAR, GERIR E ATUALIZAR PAGINAS, SITES,. INTERNETS E REDES SOCIAIS. APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES, DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES SETEMBRO /2021. BANCO 037 BANPARA/AG.021/CONTA CORRENTE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 27/09/2021
cc 01033420-1001-

Marta Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Oliveira
Comunicação
Hospital Jean Bitar/INDSH
Matrícula: 501

RELATÓRIO NUTRITERÁPICA COMP 09-2021

Nome Fornece	Tp	No. Titulo	Data Emissao	Vencto	Total da NF	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NUTRITERAPICA	NF	5609	01/09/2021	25/10/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5616	02/09/2021	25/10/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5622	03/09/2021	25/10/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5628	06/09/2021	25/10/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5629	06/09/2021	25/10/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5630	06/09/2021	25/10/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5631	08/09/2021	25/10/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5634	08/09/2021	25/10/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5637	09/09/2021	25/10/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5640	10/09/2021	25/10/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	5641	13/09/2021	25/10/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	5642	13/09/2021	25/10/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	5646	13/09/2021	25/10/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	5649	14/09/2021	25/10/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	5650	15/09/2021	25/10/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	5654	16/09/2021	25/10/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5656	17/09/2021	25/10/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5658	17/09/2021	25/10/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	5659	20/09/2021	25/10/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5660	20/09/2021	25/10/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5665	20/09/2021	25/10/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5666	21/09/2021	25/10/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19	392,75
NUTRITERAPICA	NF	5668	22/09/2021	25/10/2021	558,00	8,37	3,63	16,74	5,58	523,68
NUTRITERAPICA	NF	5670	23/09/2021	25/10/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	5675	24/09/2021	25/10/2021	697,50	10,46	4,53	20,93	6,98	654,60
NUTRITERAPICA	NF	5678	27/09/2021	25/10/2021	697,50	10,46	4,53	20,93	6,98	654,60
NUTRITERAPICA	NF	5679	27/09/2021	25/10/2021	837,00	12,56	5,44	25,11	8,37	785,52
NUTRITERAPICA	NF	5680	27/09/2021	25/10/2021	697,50	10,46	4,53	20,93	6,98	654,60
NUTRITERAPICA	NF	5686	28/09/2021	25/10/2021	697,50	10,46	4,53	20,93	6,98	654,60
NUTRITERAPICA	NF	5690	29/09/2021	25/10/2021	697,50	10,46	4,53	20,93	6,98	654,60
NUTRITERAPICA	NF	5693	30/09/2021	25/10/2021	697,50	10,46	4,53	20,93	6,98	654,60
					TOTAL					R$ 11.258,96

Total a pagar / dia *Total Fornecedor / dia*

NUTRITERAPICA: *R$ 11.258,96*

749

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005609
Data e Hora da Emissão	01/09/2021 10:51:09
Código de Verificação	91DF.B893.1EB0.E527.8715.952B.58EA.3412

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021 DATA: 01/09/21
PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (01 BOLSA)
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF-PA 9461

Telma Conceição
ALMOXARIFADO
HJB - INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	665000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 0,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. Lançamento 01/09/2021
FINANCEIRO
C-C 010222620-1007

Marlene Matos
Analista Financeiro
Hospital Materno Infantil
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005616
Data e Hora da Emissão	02/09/2021 11:19:49
Código de Verificação	B395.E7D9.F7A9.F102.21FC.E48D.27C0.ADDF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021 DATA: 02/09/21
PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 035 CONTA: 301953-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 02/09/2021
FINANCEIRO

C-C 01028820 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005622
Data e Hora da Emissão	03/09/2021 10:51:53
Código de Verificação	D60A.8111.AA35.792F.3711.B28F.3D8E.CABE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 03/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dat. Lançamento 03/09/2021

c-c 010-25820-1004-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Mariana Marques Conceição
Analista Hospitalar
HJB - INDSH

Telma Conceição
SOCIAL ADMINISTRADO
HOSPITAL JEREMIAS
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005628

Data e Hora da Emissão
06/09/2021 11:42:28

Código de Verificação
637D.11A4.55CD.7C99.9E81.0721.5209.74FC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021 DATA: 04/09/21
PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 06/09/2021
FINANCEIRO

C-C 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA 06-09-21

753 06/09/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005629	06/09/2021 11:47:24	647C.7E7E.9071.A6DC.8A3C.F803.F8BF.B42B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021 DATA: 05/09/21
PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 06/09/2021
FINANCEIRO

CC 01088820-100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN RIBON

Mariana Santos
Analista Financeiro
Hospital Militar
INDSH

754 06/09/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005630
Data e Hora da Emissão	06/09/2021 12:06:44
Código de Verificação	C27C.E791.A18D.ECC0.EF65.1989.583F.FF5C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021 DATA: 06/09/21
PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS) E ELIZABETH COIMBRA E COIMBRA (01 BOLSA)
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 026 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 17,17
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 374,75
Dt. lançamento 06/09/2021
FINANCEIRO

c/c 01022820-100/6

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA HORA
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

Marcos Antonio Analista Financeiro Mat. 755

Fabrício Nobre 755 06/09/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005631	08/09/2021 09:19:00	4E40.5AEA.57EA.3456.1E57.2258.5208.51A4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 06/09/21 - PACIENTE: ELIZABETH COIMBRA E COIMBRA E MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 035 CONTA: 301963-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. lançamento 08/01/2021
CC 01028820-100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ VISTO

Enfª Fabiana Silva
Coordenadora
CRF 3545

Maria Santos
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005634

Data e Hora da Emissão: 08/09/2021 14:54:54

Código de Verificação: 128A.C812.5F3C.1768.1C5C.5ADA.6E6C.081A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 08/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS) E ELIZABETH COIMBRA E COIMBRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 625 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 394,75
Dt. lançamento 08/01/2021
FINANCEIRO

C-C 01020020 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Maria Conceição
Assistente Financeiro
Hospital Jesus Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005637

Data e Hora da Emissão: 09/09/2021 11:23:35

Código de Verificação: P2DE.1F8A.30BF.D0A1.1DE5.AF20.D6AF.18F6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 09/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS) E ELIZABETH COIMBRA E COIMBRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 17,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 394,75
Dt. lançamento 08/07/2021
FINANCEIRO

C-C 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR FINANCEIRO
HOSPITAL JEAN BITAR
09/09/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Patrícia Motos
09/09/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005640	10/09/2021 14:50:00	3AF8.0E24.980A.3945.C02E.96CB.2D6E.10EB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 10/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 035 CONTA: 301902-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

UG - INDSH
Contrato Gestão 002/2016
279,00
4,65 % Valor R$ 12,97
1,5 % Valor R$ 4,19
% Valor R$
261,84
10/01/2021

c/c 010 22320-1001-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Fabrício Motta

Telmit Cristina
Serviço Social
Hospital Dia

759

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005641
Data e Hora da Emissão	13/09/2021 10:56:03
Código de Verificação	5755.9C00.5329.72A5.338E.9385.A9A2.E1BF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 1/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301953-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 12,77
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 13/09/2021
FINANCEIRO

C-C 010233820-100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Farmacêutico
CRF 7945

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005642

Data e Hora da Emissão: 13/09/2021 10:59:22

Código de Verificação: 0CFA.4090.2D42.F8A7.E54F.3522.D344.4898

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 12/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301962-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2021
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 13/09/2021
FINANCEIRO

C-C 01028820-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
DIRETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL IBERICO

Elisandra Brito
Farmacêutica
CRF 7946

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005646
Data e Hora da Emissão	13/09/2021 15:35:32
Código de Verificação	40FB.D2F6.4E04.EEF1.825E.5601.35F3.68DA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 13/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301953-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

Nº Contrato Gestão
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 13/09/2021
Assinatura

C-C 01023320-1001-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA
DIA
EXPEDIÇÃO
ASSINATURA

Eliseu Brito
Farmacêutica
CRF 7946

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005649

Data e Hora da Emissão
14/09/2021 12:22:10

Código de Verificação
C40F.5F53.C0BE.06A1.BEC8.B02D.4605.94C6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 14/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 00212318
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 14/09/2021
FINANCEIRO

C-C 01022220-100-

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

14/09/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005650

Data e Hora da Emissão: 15/09/2021 10:11:01

Código de Verificação: 2514.8F0D.BDAD.8C9E.8958.0CB7.75A4.C815

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021 DATA: 15/09/21
PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946 / PA

15/09/21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Valor Líquido R$ 279,00
ISS 3,00 % Valor R$ 8,37
CSLL 1,5 % Valor R$ 4,18
INSS % Valor R$ 261,84
Valor Líquido R$ 15/09/2021

cc 01022220-100-1.

764

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005656

Data e Hora da Emissão: 17/09/2021 10:29:01

Código de Verificação: EAF9.8A12.30F1.ABF1.6399.1F42.D09D.7155

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 17/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301953-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PCC INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 17/09/2021
FINANCEIRO

CC 01082220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Carla Cristine Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 6.325

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005659

Data e Hora da Emissão: 20/09/2021 08:55:12

Código de Verificação: C3BA.1CAB.FC83.8A26.1963.BEAC.7662.4CD1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:.	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 18/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS) E ROBERTO BARCELOS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301852-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 17,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
DL lançamento 20/09/2021

C-C 010 [illegible] - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Carla Cristine Gaia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 3.325

20.09.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

766

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005654

Data e Hora da Emissão: 16/09/2021 11:03:07

Código de Verificação: 308E.BD4E.7063.AB93.992F.3D1A.BBD6.B4AD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 16/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (01 BOLSA)
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301662-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946 / PA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

16/09/21

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 16/09/2021
FINANCEIRO

CRF 01022220-100/-

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005660

Data e Hora da Emissão: 20/09/2021 08:57:49

Código de Verificação: 4056.1351.8791.2BBE.B91A.BE42.2C96.D8D9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 19/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS) E ROBERTO BARCELOS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 00212016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Fil. lançamento 20/09/2021
FINANCEIRO
C-C 01022020-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Carla Cristina Gaia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 3.325

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.09.21 HORA

768

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005658

Data e Hora da Emissão: 17/09/2021 16:42:46

Código de Verificação: 4AA0.0904.85F3.808E.25E5.2188.CEA0.C397

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 17/09/21 - PACIENTE: ROBERTO BARCELOS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 003/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 17/09/2021
FINANCEIRO

C-C 01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Efetivo Brito
Administrativo
CPF 0...

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL ...

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005665

Data e Hora da Emissão: 20/09/2021 11:13:27

Código de Verificação: 9D2A.884C.A169.36E0.B1F1.2620.3020.EE93

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 20/09/21 – PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS) E ROBERTO BARCELOS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Lançamento 20/09/2021
CC 01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Carla Cristine Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 3.325

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
20-09-21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005666

Data e Hora da Emissão: 21/09/2021 11:51:52

Código de Verificação: 5027.EF58.D07A.03B3.94F7.8055.B485.A5F9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 21/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS) E ROBERTO BARCELOS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 418,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. Vencimento 21/09/2021
Entregue

C.C 01022020 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 0,00	R$ 6,28	R$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 418,50	3,00 %	R$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Liliane Vasconcelos
Farmacêutica
CRF-PA5983

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

21.09.21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005668	22/09/2021 11:38:00	2DAS.A890.16F5.0CFE.E95C.1974.249F.24BF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021 DATA: 22/09/21
PACIENTE: ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS) E MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 001/2018
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,73
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 524,00
Dt. lançamento 24/09/2021

c.c 010 22220-1001.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA 2709 21

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00005670** Data e Hora da Emissão **23/09/2021 11:41:54** Código de Verificação [illegible]	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 23/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (01 BOLSA) E ROBERTO BARCELOS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - Inc...
Nº Contrato Gestão 002-2018
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 23/09/2021
Financeiro

C-C 01022220 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	**R$ 8,37**	**R$ 0,00**	**R$ 4,18**	**R$ 2,79**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 279,00**	**3,00 %**	**R$ 8,37**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
Valor Autorizado
Hospital Jean Bitar
27.09.21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA

Carla Cristina Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 8.325

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005675

Data e Hora da Emissão: 24/09/2021 14:51:49

Código de Verificação: EE9D.6DA3.02F5.DCA6.E25F.5FE0.7564.9BA7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 24/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS) E ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS) E CLAUDECI GOMES BEZERRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 24/09/2021
FINANCEIRO

C.C 01022220 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
SETOR: TERMO XARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24-09-21 HORA

Liliane Vasconcelos
Farmacêutica
CRF 3[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005679

Data e Hora da Emissão: 27/09/2021 10:53:47

Código de Verificação: A10B.9FFB.98B3.300E.E945.2BB3.2186.C001

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 — Inscrição: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM — UF: PA
Email: contasmedicas@nutriterapica.com — Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM — UF: PA
Email: financeiro.hjb@indsh.org.br — Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 26/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS), ROBERTO BARCELOS (02 BOLSA) E CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 38,92
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. lançamento 27/09/2021
Pulgarcino

C-C 010 22220-1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 09/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.

Obrigação Tributária: Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 27/09/21 HORA

Carla Cristina Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 8.338

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
Setor Farmacêutico
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005686

Data e Hora da Emissão: 28/09/2021 15:56:23

Código de Verificação: E7BF.7B49.2DEB.124C.5326.ECD6.85FA.5412

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 28/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (01 BOLSA), ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS) E CLAUDEC GOMES BEZERRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 28/09/2021
Mario Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 01088820-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Andrea de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Patrícia Moraes
28/09/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005680

Data e Hora da Emissão: 27/09/2021 10:57:54

Código de Verificação: 2927.9CD1.FD1A.0E15.C306.6FEA.71C9.6B09

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 — Inscrição: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM — UF: PA
Email: contasmedicas@nutriterapica.com — Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM — UF: PA
Email: financeiro.hjb@indsh.org.br — Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 27/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (01 BOLSA), ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS) E CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 27/09/2021
Prestação

C-C 01022220 - 100%

Nome Pontos
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 09/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.

Obrigação Tributária: Normal

Telma Conceição
Editora Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Carla Cristina Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 5.325

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005690

Data e Hora da Emissão: 29/09/2021 12:41:21

Código de Verificação: E1DF.84F8.5320.2365.4F68.F783.513D.CE92

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 29/09/21 - PACIENTE: FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (01 BOLSA), ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS) E CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

Nº Contrato Gestão 002-2018
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dia lançamento 29/09/2021

C.C 010 [illegible] - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Elisa [illegible]
Farmacêutica
CRF 7946

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005693

Data e Hora da Emissão: 30/09/2021 13:37:45

Código de Verificação: 6844.CB19.19BD.62C3.01F4.C26C.503B.E9AF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 30/09/21 - PACIENTE: ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS), CLAUDECI GOMES BEZERRA (02 BOLSAS) E FRANCISCO DAS CHAGAS BIBIANO NETO (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301552-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 30/09/2021
FINANCEIRO
C-C 01023820 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.09.21 HORA
Elisa Bruto
Farmacêutica
CRF 7846

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00005678

Data e Hora da Emissão: 27/09/2021 10:50:57

Código de Verificação: B347.976F.5234.2677.D3A6.376F.141B.B7C2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2021
DATA: 25/09/21 - PACIENTE: MARIA DOS ANJOS LUZ DIAS (02 BOLSAS), ROBERTO BARCELOS (02 BOLSAS) E CLAUDECI GOMES BEZERRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,5 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 27/09/2021
FINANCEIRO

CC 01022220 - 100%

Mario Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,53	R$ 20,92	R$ 0,00	R$ 10,46	R$ 6,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 697,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 697,50	3,00 %	R$ 20,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
Gestor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
27.09.20

Carla Cristine Baia Ferreira
Farmacêutica Clínica
CRF-PA 6.325

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 27/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:19
Código de Barras	23791505079000000004392001830204387880000114000
Descrição	BIOFAR NF 526
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021093006367502454
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR
Nome Fantasia	BIOFAR HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:18:35
Valor Nominal	1.140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.140,00 (Um Mil e Cento e Quarenta Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709447459731345

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:16

RECEBEMOS DE BIOFAR HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.140,00	NF-e Nº: 000.000.526 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH		

BIOFAR HOSPITALAR EIRELI

RUA DA PROVIDENCIA, AL ESMERALDA, 5B

COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9198137077
CEP: 67015260

Biofar

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.000.526
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0919 0566 8300 0127 5500 1600 0005 2610 0000 6109

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
315210034988623 - 29/09/2021 11:30:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	29/09/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 29/09/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		10:43:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/10/2021	1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROVIDENCIA	ANANINDEUA	PA	154267767

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000390	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50AM LT. 20111304 Val. 11/22	30039099	0 500	5605	AM	150,00	7,6000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FINANCEIRO-HJ
30 / 09 / 21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
29/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de IBS e de IBI*** 1-034: DOLETO BANCARIO BRADESCO:1x R$ 1.140,00 PEDIDO REF. ID 187757902 Fatura: 00000010-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:20
Código de Barras	23791505079000000004393001830202287880000113100
Descrição	BIOFAR NF 527
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20210930073680735l6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR
Nome Fantasia	BIOFAR HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:20:23
Valor Nominal	1.131,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.131,00 (Um Mil e Cento e Trinta e Um Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709448501709604

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:21

1. [illegible] E BIOFAR HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 1.131,00 | NF-e Nº: 000.000.527 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

BIOFAR HOSPITALAR EIRELI

RUA DA PROVIDENCIA, AL ESMERALDA, 5B

COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9198127867
CEP: 67015260

Biofar

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.527
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0919 0566 8300 0127 5500 1000 0005 2710 0000 6114

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315210034989416 - 29/09/2021 11:33:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	29/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		10:58:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/10/2021	1.131,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROVIDENCIA	ANANINDEUA	PA	154267767

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000070	AGULHA WEBS 18G3X 1/2 1.27X8.89 REF.405196 CX C/100UN I.T. 0269581 Val. 09/25	90183910	0 500	5405	UN	50,00	5,9000	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000021	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL TNT CX C/100 PC I.T. 28 Val. 04/24	63079010	0 400	5102	PC	76,00	11,0000	836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FINANCEIRO - HJB
30 109 12L

Anderson [illegible] dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
ALMOXARIFADO
29/09/2021
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e do IPI*** 1-034: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1: R$ 1.131,00 PEDIDO REF. ID 187974381 Retorno 00000111-1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377094254243400000
Data da Operação	27/10/2021 15:21
Código de Barras	34191570070411021113553427700009387880000022000
Descrição	CJA PARENTE NF 12643
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210929043458189l8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83646307000191
Razão Social	C J A PARENTE - EPP
Nome Fantasia	C J A PARENTE - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOC. E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:21:03
Valor Nominal	220,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 220,00 (Duzentos e Vinte Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709448885261010

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:22

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 12643 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

AR UIMEDE

C J A PARENTE

Travessa Pirajá, 578.
Cep: 66.095-631, Marco, Belém - PA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
Nº 12643
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15210983646307000191550010000126431000180403

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

Natureza da operação	Número do protocolo de autorização de uso da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315210035051650

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
151759723		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		29/09/2021
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,	Umarizal	66.055-000	29/09/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém		PA	16:48:13

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	29/10/2021	220,00

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	220,00

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	220,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
			ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
19	VITAMINA K FITOMENADINA 10MG/ML 1ML INJ ESKAVIT CX C/50AMP | Reg.: 1134301290020 | LT: AU-007/20 | 11/2022	30042068	060	5102	AMP	50,00	4,40	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.10.21 HORA 08:30

FINANCEIRO-HJB
05/10/21

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.|II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10|PIS-R$ 1,43|COFINS- R$ 6,60|Vendedor: ELAINE CRISTINA|Pagamento: BOLETO BANCARIO|EMAIL: acquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134|REF: PEDIDO Nº 187757902.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:08
Código de Barras	00190000090165768800600003560174487870000124020
Descrição	DISNAL NF 3909
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211018047301176S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83322966000172
Razão Social	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA
Nome Fantasia	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOC E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:07:29
Valor Nominal	1.240,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.240,20 (Um Mil e Duzentos e Quarenta Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709440846814995

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:06

Recebemos de DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA - EPP os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 28/09/2021 - Dest.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - Valor Total: 1240,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.003.909
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA - EPP
Avenida Senador Lemos, 3485
Sacramenta - 66120 - 000
Belem - PA Telefone: 9130820697

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.003.909
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1521 0983 3229 6600 0172 5500 1000 0039 0917 7030 0000

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	315210034983199 29/09/2021 11:05:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J./C.N.P.J.
151690669		83.322.966/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	28/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	28/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		19:24:49

FATURA/DUPLICATAS

003909/001		
28/10/2021		
R$1.240,20		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	413,36	1.240,20
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	1.240,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Dest/Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LÍQ	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. AP
1660/001	Colher para servir em aco inox ponta virada med. 1,0 mm x 33,3 cm, linha Ariana - Brinox	82159910	0102	5102	UN	6,00	17,90	107,40	0,00	107,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5510/08	Faca profissional p/ cozinha em aco inox 8", cabo branco, Mundial	82119210	0102	5102	UN	4,00	83,90	335,60	0,00	335,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5510/10	Faca profissional p/ sovinha em aco inox 10", cabo branco, Mundial	82119210	0102	5102	UN	4,00	109,70	438,80	0,00	438,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2252/329	Pioneira em aco inox med. 34 cm - Brinox	96040000	0102	5102	UN	4,00	49,90	199,60	0,00	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
UC39	Ralador 6 faces em aco inox, Mundial	82055100	0102	5102	UN	4,00	39,70	158,80	0,00	158,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FINANCEIRO - HJB
05 / 10 / 21

Thatyelle Pantoja
Nutricionista/RT CRN7 3962
Hospital Jean Bitar
INDSH
conferido
04.10.21

Andreia Cristina dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito à crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$0,00; Correspondente à alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$413,36 Fed 202,52 Est 210,84 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASGTR1; CFOP 5102 = R$1.240,20; DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS - ORDEM DE COMPRA Nº 1940/2021. Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:24
Código de Barras	00190000090222605000900014318174587870000170100
Descrição	DIST PRADO NF 29499
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20211001073856978 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:23:32
Valor Nominal	1.701,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.701,00 (Um Mil e Setecentos e Um Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709450495177469

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:23

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000029499 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000029499
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0905 0494 3200 0100 5500 1000 0294 9910 0411 7487

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	315210034804701 28/09/2021 10:31:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.455.830/0015-73		28/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132193938	PA		10:31:00

FATURA

001 28/10/2021 1.701,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.701,00

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	1.701,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
7	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
97539	CURATIVO CIRUR. 15X30 LUIZA (180) AMERICAN MEDICAL - LOTE: 015-8 - FABRICACAO: 01/03/21 - VALIDADE: 01/03/26	30059090	041	5403	UN	1.260,00	1,350000	1.701,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Jailson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Siter
INDSH
29/09/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315210034804701 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10909.5 NSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BIONEXO N. 188027565 ORDEM COMPRA N. 1971/2021-0 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-3750 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	FINANCEIRO - HJS 05 / 10 / 21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:03
Código de Barras	00190000090332048000100045321171587870000120112
Descrição	ELETRO TRANSOL NF 289587
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021100100399638988
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS ELETRIC
Nome Fantasia	CONTROLE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS EL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:03:04
Valor Nominal	1.201,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.201,12 (Um Mil e Duzentos e Um Reais e Doze Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709438230706096

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO transol TECNOLOGIA

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA - CEP:66123-050 - BELÉM - PA
TEL: (91)3254-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000289587 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1521 0910 4893 6800 0119 5500 1000 2895 8714 1459 5822

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 DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210034869852 28/09/2021 16:14:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
152800743		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	28/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL	66055-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	289587	1.201,12	0,00	1.201,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/10/2021	1.201,12									

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
1.201,12	204,19	0,00	0,00	167,31	1.201,12
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	1.201,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
021301	TIGRE ASSENTO SANITARIO MAX PLENA BRANCO 268103152689102003EAN 7896349172928	39222000	000	5102	UN	10,00	24,38	0,00	243,80	243,80	41,45	0,00	17,00	0,00
030031	DUCHA HIGIÊNICA METAL CROMADO 1,20M - 13351 - RAYCO EAN 7898356094066	84818019	000	5102	UN	20,00	41,48	0,00	829,60	829,60	141,03	0,00	17,00	0,00
030500	PLUGUE WEG 3P+T MACHO 20A 250V CZ 13002090 / 452-2 EAN 7909322009785	85366910	000	5102	UN	4,00	4,41	0,00	17,64	17,64	3,00	0,00	17,00	0,00
018781	SCJ REPARO VALV HYDRA MAX 1.1/4" E 1.1/2" DECA EAN 7894200031811	84819010	000	5102	UN	2,00	55,04	0,00	110,08	110,08	18,71	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO-Hse
30/09/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.09.21 HORA 11:20

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado

Walter [illegible]
Supervisor de Faturamento
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. dos Tributos R$167,31 Federal e R$204,19 Estadual. Fonte: IBPT 21.2.C Vendedor: 59948493249 Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 517381 VEND: WAGNER PANTOJA (MARIA LUCICE7/) SUJEITO A APROVACAO DE CREDITO Retirada: ENTREGAR ----LOCAL DA ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL ORDEM DE COMPRA N1935/2021----	PL: 37-0 CX: 325 dk

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANOREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:18
Código de Barras	74891121230133062001203007901071287880000262500
Descrição	F CARDOSO NF 124084
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210930013566766 52
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:18:03
Valor Nominal	2.625,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.625,00 (Dois Mil e Seiscentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709447035557774

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:14

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.124.084 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67035030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.124.084
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0904 9499 8500 0163 5500 1000 1240 8410 0464 0329

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315210834963928 - 29/09/2021 09:41:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:41:25

FATURA

Num.: 124084 V.Orig.: 2.625,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.625,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,00

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	2.625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,013	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR UNIT. (DEC. QUANT.)
10021695	DESTROCETAMINA 50 MG/ML C/ 10 FRASCOS KETAMIN C1 L: 2106551 F:01/06/2021 V:31/06/2023	30049012	0 - 41	5102	FA	25	105,00	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kinderson [illegible] dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29 HORA 17:00

30 09 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAG.LOCAL EMIS.: 001, Venc.: 29/10/2021, Valor: 2.625,00 BIOMEDICAL 18703497 2 EMISSAO AS 1 2021 0 0 1 DATEO-1 [illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:05
Código de Barras	03399881989470000003004502101019987870000054000
Descrição	F&F DISTRIBUIDORA NF 71948
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021100103412063230
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:04:51
Valor Nominal	540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 540,00 (Quinhentos e Quarenta Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709439170141172

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:03

Rodovia BR 316, 1400

KM 12 - Centro

MARITUBA - PA - CEP: 67103000

Fone: (91) 3255-0070

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 71948

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1621 0910 9341 8500 0585 5500 1000 0719 4814 3966 0310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mei.sub.tri.con.com.sb.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210025107315 30/09/2021 13:31:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

30/09/2021

ENDEREÇO

R CORREGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO

UNIVERSAL

CEP

68055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/09/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

3511367251361

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

13:31:12 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

NOTA

Número: 000319833B, Valor original: 340,00, Valor de Desconto: 0,00, Valor Líquido: 340,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	28/10/2021	340,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,00

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	340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PEDIDO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	VEÍCULO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
T' NORTE TRANSPORTE EIRELI	0 - Remetente				11.987.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG ANILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152910031

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			2,430	1,020

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	PSEUDOEFEDRINA 120 MG VALOR C 21041? 5 21.06.2021 D PF.SOL. Vig. agrup. Lote: 2,00. EMS: 24,00 Cod. Servico: [illegible]	[illegible]	040	5405	UN	40,0000	8,500000	340,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

URGENTE

F&F Dist.de Prod.Farm Ltda

FINANCEIRO-HJD

05 / 10 / 21

Liniauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:50
30 09 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. Contribuinte: ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA, Regime Tributario Diferenciado no 0002L6/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOS@UNIAQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: 20210929ORD0935. Ordem de venda: 186738158. Remessa: 85135215. Documento de transporte: 80101490E9.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377094254243400000
Data da Operação	27/10/2021 14:53
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	14759
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 8.648,70 (Oito Mil e Seiscentos e Quarenta e Oito Reais e Setenta Centavos)
Descrição	GASTROMEDIC NF 189 50% FINAL / NF 200 40% ENTRADA (PA) À VISTA
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	27/10/2021
Autenticação	637709432060564712

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 189

Data e Hora de Emissão	30/07/2021 18:12:18	Competência	30/7/2021	Código de Verificação	TSUALNPQ3
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	GASTROMEDIC MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP				
Nome Fantasia	GASTROMEDIC				
CNPJ/CPF	14.861.872/0001-05	Inscrição Municipal	52093	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA GOVERNADOR HÉLIO DA MOTA GUEIROS ,0000 - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67120-370				
Complemento	SALA 206 E 209 FRENT COND	Telefone	(91)3233-4366	e-mail	gastromedic.gastromedic@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO-INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.483.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADA NO SEGUINTE EQUIPAMENTO DE ENDOSCOPIA: VIDEOGASTROSCÓPIO GIF-H180 OLYMPUS NS: 2703245

DADOS BANCÁRIOS:
ITAÚ
AG-1580
CC-01475-9
CNPJ: 14.861.872/0001-05 (PIX)

fago 50% R$ 2.156,50 em 03/08/2021
Restante R$ 2.156,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.313,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.313,00
Data Vencimento 30/07/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Evangelista

Descrição Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

C-C 01011070 1004

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento dos Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	4.313,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	4.313,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.313,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,79
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.313,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos
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://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Kley Freitas Campos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

50% final

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 200

Data e Hora de Emissão	26/10/2021 16:27:26	Competência	26/10/2021	Código de Verificação	YYLV1PIZZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GASTROMEDIC MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP				
Nome Fantasia	GASTROMEDIC				
CNPJ/CPF	14.661.872/0001-05	Inscrição Municipal	82093	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA GOVERNADOR HÉLIO DA MOTA GUEIROS ,6060 - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67120-370				
Complemento	SALA 208 E 209 FRENT COND	Telefone	(91)3233-4300	e-mail	gastromedic.gastromedic@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO-INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADA NO SEGUINTE EQUIPAMENTO, VIDEOCOLONOSCOPIO EC-250HL5 FUJINON NS: SN3C3394279

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ
AG-1580
CC- 01475-9
PIX : 14661872000105- CNPJ (GASTROMEDIC)

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 16.230,50
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 16.230,50
Dt. lançamento 26/10/2021
FINANCEIRO
C-C 01011090

Codigo do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	16.230,50	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	16.230,50
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	16.230,50
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,78
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(+) Valor Líquido R$	16.230,50	Incentivador Cultural 2-Não	(-) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos
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://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

26.10.21

40% Entrada. R$ 6.492,20 Pago 27/10/2021.
30% - 30 DIAS R$ 4.869,15
30% - 60 DIAS R$ 4.869,15

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377094254243400000
Data da Operação	27/10/2021 15:01
Código de Barras	85800000039-9 93780239202-0 11028293169-8 22434538302-8
Valor do pagamento	R$ 3.993,78 (Três Mil e Novecentos e Noventa e Três Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	27/10/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF DANIELLE CRISTINA
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709436698374318

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:57

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 20/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : DANIELLE CRISTINA PORTAL DA SILVA

Favorecido : GRRF-MULTA 10/21

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	28/10/2021	R$	3.993,78
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	3.993,78

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Diretoria Hospitalar Jean Bitar

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/10/2021 19:18:32

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

29316922434538302

12- Total a Recolher

3.993,78

13- Data de Validade = 28/10/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000399 937802392020 110282931698 224345383028

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/10/2021 19:18:32

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador

29316922434538302

12- Total a Recolher

3.993,78

13- Data de Validade = 28/10/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000399 937802392020 110282931698 224345383028

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29316922434538302

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM

UF: PA

CEP: 66.055-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DANIELLE CRISTINA PORTAL DA SILVA

PIS/PASEP: 13176532406

Admissão: 02/04/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 19/09/1985

Data Opção: 02/04/2018

CTPS: 0073497/00048

Movimentação: 18/10/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.052,70	3.364,76	6.700,96
Depósito	0,00	244,21	269,18	3.460,39
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.993,78

Valor Devido pela Empresa: 3.993,78

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:09
Código de Barras	00190000090158383500200159910173187870000310269
Descrição	HALEX ISTAR NF 347735B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092001139280138
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:08:15
Valor Nominal	3.102,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.102,69 (Três Mil e Cento e Dois Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709441416001209

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:07

NF-e
Nº
000347735
SÉRIE
002

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.
HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica
RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL.: 0800-6466500 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000347735 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5221.0901.5717.0200.0198.5500.2000.3477.3516.4554.4175

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152214395342544 13.09.2021 14:22:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
- 6107Venda produção estab.destinada a não contribu/

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10001621-9

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155890379

CNPJ
01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
13.09.2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
13.09.2021

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:21:23

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
347735-2/ 1	13.10.2021	3.102,89
347735-2/ 2	28.10.2021	3.102,85
347735-2/ 3	12.11.2021	3.103,93

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
		0,00
		0,00
		0,00

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
		0,00
		0,00
		0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.757,19	930,87	0,00	0,00	9.309,00

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	9.309,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	03.094.114/0009-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANEL VIARIO LT 3 0	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104537604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	CX	HI	0		450,200	374,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4124	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 10011001116175 , Cód. Cimec 35 LOTE: 0000135715 ; QUANT: 1.200 ; DT VAL: 28/08/2023 LOTE: 0000135715 ; QUANT: 1.800 ; DT VAL: 28/08/2023 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	3.000,000	2,310	6.930,00	6.737,23	808,47	0,00	12,00	0,00
40000146	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 10311010260018 , Cód. Cimec 1 LOTE: 0000099 , QUANT: 200 , DT VAL: 14/05/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	200,000	1,650	330,00	274,99	33,00	0,00	12,00	0,00
40000150	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 10311010260018 , Cód. Cimec 6 LOTE: 0000098 , QUANT: 1.200 , DT VAL: 29/05/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	1.200,000	0,353	423,60	352,99	42,36	0,00	12,00	0,00
40000140	FASNODEX 1ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 10311010260018 , Cód. Cimec 5 LOTE: 0000144 , QUANT: 1.200 , DT VAL: 05/06/2022 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	1.200,000	0,392	470,40	391,99	47,04	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS - N. CALC. ICMS PROGRAMA CONF. TABS 079/04-DSF.
Entrada / Saída tributada com alíquota zero
ID 181724829
CREDITO PRESUMIDO 143 10.167/2000
valor icms para a nf de destino: 465,45
Pessoas: 0390416427
Total aproximado de tribut os federais, estaduais e municipais: R$ 2.313,43

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

RESERVADO AO FISCO

21 09 21

908

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 14:49
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	708852
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)
Descrição	HIDRO FRANCHISING NF 5486
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	27/10/2021
Autenticação	637709429783949999

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00005486	20/10/2021 16:04:03	77C2.E4CF.D441.69E0.DAF9.BDCF.1719.1648

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HIDRO FRANCHISING LTDA		
CPF / CNPJ:	23.510.039/0001-54	Inscrição	2618423
Endereço:	RUA ANTÔNIO EVERDOSA Nº 1073 SALA 01 ALTOS BAIRRO PEDREIRA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@hidrosam.com.br	Telefone:	(91) 3276-1990

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro1.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE À PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONTROLE DE VETORES DE PRAGAS SENDO: CONTROLE DE LARVAS, DESINSETIZAÇÃO COM GEL, REALIZADOS NOS SETORES DO HOSPITAL E CASA ANEXA, DESCRITOS NO ITEM 1 E 2 DO PEDIDO DE COMPRA DATADO DE 11/03/2021 DO HOSPITAL JEAN BITAR E CONFORME PROPOSTA ECOHIDRO Nº20210011S.
CONFORME ORDEM DE SERVIÇO ECOHIDRO Nº 6.396 / 6.397.
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3360-1 C/C: 70885-2.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	APLICAÇÃO DE GEL E CONTROLE DE LARVAS.	2	1.250,00	2.500,00

HJB x INDSH
Nº Contrato Gestão 05/2018
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.500,00
Dt. lançamento 20/10/2021
FINANCEIRO

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 20/10/2021

C.C 010 32020-1004.

Executado.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.500,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS
Serviço:	0713 - DEDETIZACAO, DESINFECCAO, DESINSETIZACAO, IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO, DESRATIZACAO, PULVERIZACAO E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:02
Código de Barras	03399650890140000000486905801014687870000105600
Descrição	IMPORTADORA OPLIMA NF 928838
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021093004371719386
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:02:16
Valor Nominal	1.056,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.056,00 (Um Mil e Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709437705716093

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:59

Identificação do Emitente

IMPORTADORA OPLIMA LTDA

RUA MUNICIPALIDADE - 1157 - UMARIZAL - BELÉM - PA - 66050050

Telefone: (91) 3181-8000

E-mail: vendas@oplima.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 925836

SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0904 9454 8100 0169 5500 1000 9258 3611 7371 3410

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
150017529		04.945.481/0001-66	315210034830986 28/09/2021 12:52:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
94225 INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	28/09/2021
LOGRADOURO	NÚMERO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		28/09/2021
CEP / MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000 BELEM	(91)32393800	PA		12:52

FATURA

BK - COBRANCA BANCARIA
Duplic.: 194360-1 (venc.: 25/10/2021) R$ 1.056,00

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
871,00	148,07	0,00	0,00	1.056,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	0 - Emitente			PA

	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31			31	31,00	31,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
37539 37539 -emg	ACABAMENTO PIVALVULA 1 1/4 E 1 1/2 HY MAX BC 4900.E.MAX.BR DECA VEND.: 917 - CLEIBI - VE 7894200227814	84819010	000	5102	UN	10	73,00	730,00	730,00	124,10	0,00	17,00	0,00
139453 139453 -emg	CONJUNTO DE DANFO E ROLO 23CM 2775SR PINCEIS ATLAS VEND.: 203 - ALBERTO - VE 7896366193165	96034010	000	5102	UN	3	15,00	45,00	45,00	7,65	0,00	17,00	0,00
153039 153039 -emg	CONJUNTO INTERRUPTOR SIMPLES 6A+TOM.2P+1CA 57241064 TRAMONTINA VEND.: 917 - CLEIBI - VE 7891435938091	85366910	000	5102	CJ	8	12,00	96,00	96,00	16,32	0,00	17,00	0,00
163928 163928 -emg	LAMPADA TUBO T8 18W 1850LM 6500K G13 85-240V SE-235.1550 SAVEENERGY VEND.: 917 - CLEIBI - VE 7896583089865	85395000	000	5405	UN	10	18,50	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

30 09 21

Marcos Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
25/09/21

ATENÇÃO
DEVOLUÇÃO OU TROCA SEM NOTAS
CONFERIR COM O DOCUMENTO
FISCAL E NÃO VIRTUAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

MERCADORIA ENTREGUE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS NOS ITENS (FONTE: IBPT): R$ 84,18
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR NR. PEDIDO: 917002999 NUM. TRANS.: 936315 NUM. CARREG.: 0
CONF RICARDO/CLEIBI CONF PAULO/CLEIBI
OC 1933/2021-0 END RUA JERONIMO PIMENTEL N 543 ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM ROMUADO SEIXAS 3235-3800 HRS 8 AS 11:30 E 13:30 AS 17:30 HRS
COBRANCA(S): BK - COBRANCA BANCARIA- QTDE PARCELAS: 1

"NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS / NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"

RESERVADO AO FISCO

Sonia Maria Pinheiro Lobato
Assistente Social
Hospital Jean Bitar

033-7 03399.65089 01400.000004 86905.801014 6 87870000105600

LOCAL DE PAGAMENTO
ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

VENCIMENTO
28/10/2021

CEDENTE
IMPORTADORA OPLIMA LTDA

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
810

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377094254243400000
Data da Operação	27/10/2021 14:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	787
Conta	130014089
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 5.355,00 (Cinco Mil e Trezentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Descrição	JACQUES MED. NF 2875 (PA) À VISTA
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	27/10/2021
Autenticação	637709432533951364

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:43

RECEBEMOS DE JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2021. VALOR TOTAL: R$ 5.355,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 2875
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JACQUES MED DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP. LTDA

AV. PERIMETRAL MARECHAL FLORIANO , 213
JARDIM 25 DE AGOSTO
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25075125

Fone: 21 34915108 / 21 35577722
jacquesmeddistribuidora@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 2875
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3321.1033.1198.4900.0138.5500.1000.0028.7511.1967.1313

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
Saída para Vendas	333210174209281 / 22/10/2021 - 11:55:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
11393454		33.119.849/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	22/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 563	UMURAZIL		66055-000	22/10/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	1136725136		

FATURA / DUPLICATA

001 | 26/10/2021 | 5.355,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.355,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.355,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				33119849000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARECHAL FLORIANO, 213	DUQUE DE CAXIAS	RJ	11393454

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573	AMICACINA 250 MG ML SI CX C 50 AMP DI IV 2ML, TEUTO (D) Lt: 90701 15 Val.: 30/04/2023 Qnt.: 300	30049069	060	6108	AMP	300	17,85000	0,00	5355,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Evandro Chagas
INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE _____
DATA 26 / 10 / 2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv.Icms No 76 94.3CMS UF destino: 535,50-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0.00 ALIQUOTA FCP: %	Maria Santos Analista Financeiro Hospital Evandro Chagas INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377094254243400000
Data da Operação	27/10/2021 14:49
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.080,67 (Um Mil e Oitenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 239
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	27/10/2021
Autenticação	637709429406776284

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:41

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000239	25/10/2021 13:52:05	17BF.A9F1.B87A.A94C.8178.9C7C.4C4E.0002

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO NORMAL DE 18/10/2021 A 22/10/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.080,67	1.080,67

HJB - INDSH
Valor Bruto R$ 1.080,67
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.080,67
Data: 25/10/2021

c/c 01033030-1001.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.080,67

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.080,67		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Claudia Souza

814 25.10 às 15:20h

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:19
Código de Barras	00190000090285706000400003019171387880000128000
Descrição	LN DISTRIBUIÇÃO NF 10948
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	20210929023397638 41
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7094858000101
Razão Social	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
Nome Fantasia	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:19:16
Valor Nominal	1.280,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.280,00 (Um Mil e Duzentos e Oitenta Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709447781947842

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:17

RECEBIDOS DE
LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.948
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente
LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

Avenida Serzedelo Correa, 89 - Altos
Nazare
CEP 66035-400
Belem - PA
Telefone: (91) 3031-4054

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.010.948
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1521 0907 0948 5800 0101 5500 1000 0109 4810 4768 5831

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
315210035003584 29/09/2021 16:07:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152425616		07.094.858/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	29/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	29/09/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		13:05

FATURA

001 29/10/21 1280,00

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	1.280,00

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	1.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LN DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. E DE	1 - Destinatário				07.094.858/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Serzedelo Correa, 89	Belem	PA	152425616

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				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	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21214970	AGUA DESTILADA 10ml	30049099	0102	5102	AMP	3200	0,40	1.280,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 389,76
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: ORV - Fab.: 03/08/2021 - Val.: 31/07/2023

FINANCEIRO-HJB
30/09/21

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
29/09/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO 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. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. 172,16389,76IBPT

PEDIDO_185757903.1

RESERVADO AO FISCO

DESENVOLVIDO POR IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 14:50
Código de Barras	74891121231405700179514715541083487860000020421
Descrição	LUXUS NF 20211834 COMP 09-2021
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20211021067980950 92
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19196859000146
Razão Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 14:49:58
Valor Nominal	204,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 204,21 (Duzentos e Quatro Reais e Vinte e Um Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709430250710990

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:39

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20211834	20/10/2021 às 09:08:02	20/10/2021	97273715

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA**

CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46**

Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO**

Município/UF: **LAJEADO/RS**

Telefone: **5137101301**

Inscrição Municipal: **37900**

CEP: **95900-578**

E-mail: **espaco3@espaco3.net**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**

Município/UF: **BELEM/PA**

Telefone:

Inscrição Municipal:

CEP: **0**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

TELEFONIA MOVEL 09/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 217,59
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 10,12
IR 1,5 % Valor R$ 3,26
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 204,21
Dt. lançamento 20/10/2021

CC 01033150-100%

Lançada em substituição a nota: 20211768

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 217,59	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 13,38	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 204,21

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 217,59	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 217,59	(x)	2,50 %	(=)	R$ 5,44

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 1,41; COFINS: R$ 6,53; CSLL: R$ 2,18; IRRF: R$ 3,26; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

818

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377094254243400000
Data da Operação	27/10/2021 14:51
Código de Barras	74891121231405890179514715541034987860000049791
Descrição	LUXUS NF 20211835 COMP 09-2021
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021102107798481458
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19196859000146
Razão Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 14:50:41
Valor Nominal	497,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 497,91 (Quatrocentos e Noventa e Sete Reais e Noventa e Um Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709430716100520

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:40

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20211835	20/10/2021 às 09:10:35	20/10/2021	97273812

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA
Telefone: 5137101301
CPF/CNPJ: 19.196.859/0001-46
Inscrição Municipal: 37900
Endereço: RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO
CEP: 95900-578
Município/UF: LAJEADO/RS
E-mail: espaco3@espaco3.net

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Telefone:
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL
CEP: 0
Município/UF: BELEM/PA
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."
TELEFONIA FIXA 09/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 003/2016
Valor Bruto R$ 530,55
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 24,68
IR 1,5 % Valor R$ 7,96
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 497,91
Dt. lançamento 20/10/2021
ASSINATURA

cc 010 33150-1001.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Lançada em substituição a nota: 20211769

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista: análise,**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação do Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Andreia da Penha
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 530,55	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 32,64	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 497,91

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 530,55	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 530,55	(x)	2,50 %	(=)	R$ 13,26

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 3,45; COFINS: R$ 15,92; CSLL: R$ 5,31; IRRF: R$ 7,96; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:07
Código de Barras	07797777051163284442677877749836287870000143300
Descrição	MARALUCIA DO CARMO NF 1868
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Número Único do Boleto	20210928073103002 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	416968000101
Razão Social	BANCO INTER S.A.
Nome Fantasia	BANCO INTER S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	416968000101
Razão Social	BANCO INTER S.A.
Nome Fantasia	BANCO INTER S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	28.248.082/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:06:46
Valor Nominal	1.433,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.433,00 (Um Mil e Quatrocentos e Trinta e Três Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709440379503126

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:05

RECEBEMOS DE MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342699 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1868 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA
07733342699

AV SANTA INES, 1045

PARQUE MANDAQUI - 02415-001

SAO PAULO - SP - Fone: (11) 3566-7203

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1868
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35210928248082000107550010000018681599187898

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 Fora do Estado		135211133149581 - 28/09/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
118316650118		28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DO EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Hospit			23.453.830/0015-75	28/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	28/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Belem		PA		

FATURA

001
28/10/2021
1433,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1433,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DOS TRIBUTOS**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	487,46	0,00	1433,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
JADLOG LOGISTICA SA	2				04884082000135

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
Avenida Jornalista Paulo Zingg	Sao Paulo	SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	volume			12.000	12.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
NB-0000023	Capa para colchao cama de ovos	39269090	0103	6102	UN	22,000	34,00	1088,00	0,00	0,00	0,00		0,00
NB-0210074	Papel UPP 1105 - (110mm X 20m)	39202090	0103	6102	R1	5,000	69,00	345,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Anderson Lucas Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
04/10/21.

FINANCEIRO - HJB
05 / 10 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1811; ID 183725191 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais de ICMS interestadual: DIFAL de UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL de UF Origem R$0,00 (Emissão anterior da Marketup.)	

Emissão gratuita Marketup.com

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:16
Código de Barras	34191090080658264075883688720008187880000126856
Descrição	MATRIX NF 82179
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211014046708821 67
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50277375000171
Razão Social	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:09:50
Valor Nominal	1.268,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.268,56 (Um Mil e Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709445681533779

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 91078, emitido em 14/10/2021

Número de Nota: 00082179
Data e Hora de Emissão: 14/10/2021 21:32:04
Código de Verificação: EKAP-IXKB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.552-0
Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
Endereço: R AFONSO BRAZ 864, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.930/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico

Retenção IR (R$): 20.27
Retenção PIS (R$): 8.78
Retenção COFINS (R$): 40.54
Retenção CSLL (R$): 13.51

Data Vencimento : 29/10/2021

Boleto : 70440 Extrato : 50697

Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão ser acrescidos aos preços desta Nota.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.351,66

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	20,27	13,51	40,54	8,79

Código do Serviço
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.351,66	2,90%	39,19	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 91078, emitido em 14/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;

Bromédica Aline Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4/2211

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1.351,66
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 62,86
IR 1,5 % Valor R$ 20,27
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.268,53
Dt. lançamento 14/10/2021
FINANCEIRO

cc 01033160-1001.

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Maria [illegible]
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377094254243400000
Data da Operação	27/10/2021 15:17
Código de Barras	34191090080658272075883688720008987880000455089
Descrição	MATRIX NF 82180
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021101403669951985
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50277375000171
Razão Social	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:16:26
Valor Nominal	4.550,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.550,89 (Quatro Mil e Quinhentos e Cinquenta Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709446254249946

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:11

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 91079, emitido em 14/10/2021

20211018x50277737500071 71

Número da Nota	00082180
Data e Hora de Emissão	14/10/2021 21:32:04
Código de Verificação	E3CG-A31K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.277.375/0001-71** Inscrição Municipal: **5.440.552-0**

Nome/Razão Social: **MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA**

Endereço: **R AFONSO BRAZ 864, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH**

CPF/CNPJ: **23.463.830/0016-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R. Conego Jeronimo Pimentel, 643 , Umarizal - CEP: 66065-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

```
Retenção IR      (R$):       72.73
Retenção PIS     (R$):       31.51
Retenção COFINS  (R$):      145.47
Retenção CSLL    (R$):       48.49

-------------------------------------------------------------------------------
Data Vencimento : 29/10/2021

Boleto : 70441      Extrato : 50697
-------------------------------------------------------------------------------
Estão inclusos nos preços dos serviços acima discriminados:
PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e ISS-Imposto Sobre Serviços.
Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão
ser acrescidos aos preços desta Nota.
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.849,09

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	72,73	48,49	145,47	31,51

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.849,09	2,90%	140,62	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 91079, emitido em 14/10/2021. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021.

Biomédica Aline Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4 2211

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.849,09
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 225,48
IR 1,5 % Valor R$ 72,73
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.550,87
Dt. lançamento 14/10/2021
Assinatura

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 010 33160-1004-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:02
Código de Barras	74891121150334142001002007481050687870002970000
Descrição	MED CARE NF 46870
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	20210929000348516327
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:01:22
Valor Nominal	29.700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 29.700,00 (Vinte e Nove Mil e Setecentos Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709437218763515

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:57

NF-e
Nº 046.870
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 046.870 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2109-26.315.031/0001-25-55-001-000.046.870-168.266.354-2

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda de mercadoria		
CNPJ: 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.:

Protocolo de autorização: 315210034908152 — 28/09/2021 18:57:50

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	28/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	28/09/2021	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	END. ENTREGA
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 46.870/1
28/10/21 29.700,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
2.200,00	374,00				29.700,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					29.700,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
EGIA45AMT	CARGA TRI-STAPLE 45MM ROXA ARTIC MED THICK	10349000296	90189095	740	5.102	UN	22	750,00	16.500,00	0,00	0,00		0%		22 N0M0686Y 30.11.25
EGIA45AVM	CARGA TRI-STAPLE 45MM MARROM ARTIC VASC MED	10349000296	90189095	740	5.102	UN	9	750,00	6.750,00	0,00	0,00		0%		4 N1B0199Y 31.1.26 4 N1D0038Y 31.1.26 1 N1A0784Y 31.12.25
EGIAUXL	ENDOGIA ULTRA NOVA GER XL	10349000302	90189095	740	5.102	UN	5	850,00	4.250,00	0,00	0,00		0%		3 P0M0891 30.11.25 2 P0L1115 31.10.25
ONB12STF	TROCARTE OTICO BLADELESS COM CANULA STD 12MM	10349000502	90183999	200	5.102	UN	10	220,00	2.200,00	2.200,00	374,00		17%		10 J0K2577JY 30.9.25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29 HORA 11:00

FINANCEIRO
30/09/21

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Lei nº 12.741): Federais = R$ 4.634,64 (15,60%) + Estaduais = R$ 5.049,00 (17,00%).Pedido(s):[29889] REFERENTE AOS PACIENTES: ALINE DA SILVA COUTO_ANDRÉ LUIS DE CASTRO_CLAUDIA MARCIA DA SILVA BUNDEIRO_MARIA ANTÔNIA SANTOS SILVA - Agend:16487 - Pac:ALINE DA SILVA COUTO - Proc:GASTROPLASTIA - Conv:SUS - Med:ALLAN HERBERT FELIZ CONSUEGRA CRM 5861 - Data Proc:21/07/2021 13:00 - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION A DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado.

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

828

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377094254243400000
Data da Operação	27/10/2021 14:55
Código de Barras	00190000090313017700300216148171587790000184200
Descrição	MEDILAR NF 690646
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021092201193500574
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 14:55:17
Valor Nominal	1.842,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	122,00
Valor do Pagamento	R$ 1.720,00 (Um Mil e Setecentos e Vinte Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709433517524739

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:46

RECEBEMOS DE MEDILAB IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/09/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.842,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.690.646
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDLIVE

MEDILAB IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.690.646
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6906 4611 0001 2543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143210193142920 - 22/09/2021 08:48:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1560020579		157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	22/09/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO		**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM		PA 9132393800		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/10/2021
Valor	R$ 1.842,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
1.847,00	128,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.842,0
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	184,20	482,98	0,00	1.842,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-Por conta do Rem				07.955.244/0001-77
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R BARONESA DE BELA VISTA, 122		SAO PAULO		SP	148522328110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,000	5,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
04092	ONDANSETRONA 8MG 4ML 100 AMP GEN HIPOLABOR LOTE: AQ-011/21 - DT.VALID: 31/07/23 - GTIN.: 7898470682672 - REG. M. S.: 1134301270046 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Lote: AQ-011/21 Quant: 800.000 Fab: 09/08/2021 Val: 31/07/2023 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=172,00	30049099	000	6108	AM	800,0000	2,1500	1.720,00	0,00	1.720,00	120,40		7,00
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 21081490 - DT.VALID: 31/08/23 - GTIN.: 7898122914595 - REG. M. S.: 10387009200 11 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Lote: 21081490 Quant: 100.000 Fab: 27/08/2021 Val: 31/08/2023 pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=12,20	30039099	000	6108	AM	100,0000	1,2200	122,00	0,00	122,00	8,54		7,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.10.21 HORA 16:20

Linikner Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO
21 10 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE ID 186796407,1 E ID 186395224,1 Pedido(s): 427431 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 482,98 (26,22%). 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$ 184,20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: fiscal.hjb@indsh.org.br
eugenia@atemoexpress.com.br
nfe@at

RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377094254243400000
Data da Operação	27/10/2021 15:20
Código de Barras	00190000090145693921200040462178187880000048960
Descrição	NATAN NF 56168
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021100103407010130
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:19:47
Valor Nominal	489,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 489,60 (Quatrocentos e Oitenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709448144533159

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:18

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.056.168
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0902 7715 4700 8116 5500 1000 0561 6810 0092 9046

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210035009815 - 29/09/2021 13:57:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (001017)			23.453.830/0015-75	29/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	29/09/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		13:58:17

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/10/2021	489,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
489,60	83,23	0,00	0,00	489,60

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	489,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Emitente		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
06	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000068	ALCOOL ETILICO 70% 1LT CX C/12LT LT 21.104-70 Val. 04/24 V.Lin.Prod.R$ 6,90	38089429	0 00	5102	LT	72,00	6,8000	489,60	489,60	83,23	0,00	17,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00092904-1

Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
29/09/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
30/09/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 489,60
PEDIDO 187974391.1

LIC. FUNC. 136/2021 / AUT. 11213423 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049689
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 14:59
Código de Barras	23792997265000034407228000636606187950003408480
Descrição	PASSE FACIL COMP 11-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	20211026009017149 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 14:59:28
Valor Nominal	34.084,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 34.084,80 (Trinta e Quatro Mil e Oitenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709435930890715

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:50

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 26/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código :

Favorecido : VALE TRANSPORTE 11/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservico (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	27/10/2021	R$	34.084,80
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	34.084,80

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INOSH
Depto pessoal

Financeiro

Adm. Giovani Merende
Diretor Executivo
CRA/PA-15134
Hospital Jean Bitar
Diretoria

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 05/11/2021
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4691655	Nosso Número 25/00003440728-7
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 34.084,80	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco 237-2 23792.99726 50000.344072 28000.636606 1 87950003408480

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 05/11/2021
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37					Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 26/10/2021	Número do Documento 4691655	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/10/2021	Nosso Número 25/00003440728-7
Uso do Banco / CIP 8650 / 000	Carteira 29	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 34.084,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) OBSERVAÇÕES: 1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária. 2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-800 Sacador/Avalista					CNPJ: 23.453.830/0015-75 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FINANCEIRO - HJB
26 / 10 / 2021

C.C 01033040

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DE DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Mario Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 14:58
Código de Barras	23793398039127700000539002935706887860000056655
Descrição	SUPERMED NF 262426B
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021100404451783609
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 14:57:00
Valor Nominal	566,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 566,55 (Quinhentos e Sessenta e Seis Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709434909266871

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:48

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 262426
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430000, Fone:11-4634-1705

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 262426
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2624 2610 0058 0890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211103866470 22/09/2021 18:24:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.870.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17767)		23.453.830/0015-75	22/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643	UNIARIZAL	66055-000	0 8 SET 2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	91332993831	PA	

FATURA / DUPLICATA

001	20/10/2021	566,56	002	27/10/2021	566,56		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.133,11	79,32	0,00	0,00	1.133,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.133,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211003569
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 68/196	SAO PAULO			SP	119581783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			18,70	18,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
27013	CAMPO OP.45 X 50 S/ABA C/50-AGUDO BLIN LT 245/21 (22) 07/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 245/2), Qtde: 22 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	30059090	000	6108	PCT	22	51,5050	1.133,11	1.133,11	79,32		7,00	

Hospital Jean Allier
INDSH
01/10/21.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

05 10 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/R&V3/B1P4V1;||ID 1899973815
Pedido: 261357
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUAISQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM N2680
PÓS-VENDAS DO MÓVEL (11) 4934-1703
Exigibilidade Suspensa do DIFAL conforme Antecipação de Tutela - Processo 5014926-83.2021.8.14.0301
Rota.....: 1 Cubagem: 0,16

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000100541418186377094254243400000
Data da Operação	27/10/2021 14:55
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3372
Conta	0000575585
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.800,00 (Um Mil e Oitocentos Reais)
Descrição	TAVARES E PEREIRA NF 2811 COMP 09-2021
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	27/10/2021
Autenticação	637709433034052578

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:45

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00002811 Data e Hora da Emissão 01/10/2021 15:41:33 Código de Verificação 4914.68F8.CBE1.6250.7C71.0995.057D.C41D	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	TAVARES E PEREIRA LTDA		
CPF / CNPJ:	01.407.076/0001-07	Inscrição	1362613
Endereço:	RUA OLIVEIRA BELO Nº 330 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ana_tpereira@hotmail.com	Telefone:	(91) 3224-1613

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2021.
(OBS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO 001(BRASIL) AGÊNCIA 3372-3, CONTA CORRENTE 57.558-6
EM FAVOR DE TAVARES E PEREIRA LTD

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MÉDICOS	1	1.800,00	1.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.700,00
Dt. lançamento 01/10/2021
FINANCEIRO
C-C 01011090 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 01/10/2021

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.800,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE.
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Enfa Maria Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

De acordo com exames realizados.

Maria Paula
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186377094254243400000
Data da Operação	27/10/2021 15:04
Código de Barras	34191090081193857113753449410009287870000091375
Descrição	TECHFIX NF 325952
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210929043330042O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7084548000106
Razão Social	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC L DE DESENVOLV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:03:53
Valor Nominal	913,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 913,75 (Novecentos e Treze Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709438670825776

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:02

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA -
CEP:66085-024 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3750
nfe@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000325952 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1521 0907 0845 4800 0106 5500 2000 3259 5210 0525 9332

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-5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210034810883 28/09/2021 10:58:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
152419039		07.084.548/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC L DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH-8366			23.453.836/0015-75	28/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		28/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		18:00:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00325952	913,75	0,00	913,75

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	28/10/2021	913,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
620,75	105,52	0,00	0,00	913,75

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	913,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9526	BATERIA ALCALINA 9V - RAYOVAC	85061091	000	5102	UN	6,000	17,23	0,00	103,38	103,38	17,57	0,00	17,00	0
10287	DISJUNTOR DIN 3P 50A - FAME	85362000	000	5102	UN	2,000	55,56	0,00	111,12	111,12	18,89	0,00	17,00	0
15887	JG CHAVE FE/PH ISL - 150/180NR GEDORE	82084000	000	5102	UN	3,000	109,89	0,00	329,67	329,67	56,04	0,00	17,00	0
2696	LIMA TRIANGULAR BASTARDA 08" - ST	82031010	000	5102	UN	2,000	38,59	0,00	77,18	77,18	13,12	0,00	17,00	0
11831	TINTA SPRAY UG BRANCO - TEKBOND	32089019	260	5405	UN	20,000	14,65	0,00	293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.09.21 HORA 15:30

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Data:
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: CARVALHO-FUNC.
Val.: aprox. dos tributos R$309,63 (33,89%) Fonte IBPT
Nao aceitamos troca/devolucao de materiais cortados,de solda,abrasivos e eletricos por mal uso ou insatisfacao.Para 2 via de boleto solicite imediatamente ou sujerimos a adesao ao DDA (debito direto autorizado).Obrigada pela preferencia!
OC: 1934/2021 - 0

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
30/09/21

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2021 11:48:31

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 14:56
Código de Barras	75691306490100532520200196080014987860001320000
Descrição	VLM PRODUTOS NF 6583
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	2021092806303277916
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22332686000150
Razão Social	VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI
Nome Fantasia	VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 14:56:03
Valor Nominal	13.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.200,00 (Treze Mil e Duzentos Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709434037691348

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:47

ADITIVA

VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

AV. MARECHAL RONDON KM 21, 165 - QUADRAS LOTE 23 ESQ. 02
SETOR RESIDENCIAL RONDON - 74560-455
Goiania - GO Tone: (62) 3251-8150

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.583
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0922 3326 8600 0150 5500 2030 0065 8311 8576 5551

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 Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214434968784 - 27/09/2021 14:42:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.635.046-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
22.332.686/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
27/09/2021

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/09/2021

MUNICÍPIO
Belem

UF
PA

FONE / FAX
(91) 3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:42:15

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 27/10/2021
Valor R$ 13.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DAS IMPORTAÇÕES	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.200,00	1.584,00	0,00	0,00	0,00	85,81	13.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DO ICMS UF REMET**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00	13.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EFICO TRANSPORTES MULTIMODAL DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
31.145.051/0001-35

ENDEREÇO
AV SOLIMOES, 500

MUNICÍPIO
Manaus

UF
AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL
054054591

QUANTIDADE
16

ESPÉCIE
FARDOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)
205,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00157	AVENTAL CAMPTH TNT MIO GR 30 C/10 (1,40 X 1,00) Lote: 21043-14 Quant: 560.000 Fabr: 21/06/2021 Val: 21/06/2023	63079010	000	6107	PCT	800	16,50	8.250,00	8.250,00	990,00			
00158	AVENTAL CAMPTH TNT MIO GR 30 C/10 (1,40 X 1,00) Lote: 21043-15 Quant: 360.000 Fabr: 21/06/2021 Val: 21/06/2023	63079010	000	6107	PCT	300	16,50	4.950,00	4.950,00	594,00			

07 10 21

Linikner Cardoso
Setor de Compras
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.10.21 HORA 17h00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Departamento Fiscal: bjNFe@ab.org.br
Cód. Autenticação: 121.185.068 NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO DE VENDA DE nº 2174.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 27/09/2021 às 14:42:18

v. 4.0.1 - Powered by Emissorpresente 2/0.5 3107.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 15:17
Código de Barras	23790026099127700000554039379109187880000098974
Descrição	WHITE MARTINS NF 24212
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021100400442983766
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 15:17:21
Valor Nominal	989,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 989,74 (Novecentos e Oitenta e Nove Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709446732537078

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 17:17

NF-E
Nº 24212
SÉRIE 26

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 24212
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1521 1034 5979 5500 1323 5502 6000 0242 1218 5421 0936

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: 315210035387601 01/10/2021 10:45:16-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	DATA DE EMISSÃO: 01/10/2021
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	Nº: 543	COMPLEMENTO:	BAIRRO: UMARIZAL
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 01/10/2021			
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800	UF: PA	CEP: 66055-000
HORA DE SAÍDA: 10:45:09			

FATURA DE PLANTAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24212		989,74												
001	29/10/2021	989,74												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 989,74	VALOR DO ICMS: 168,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICP: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 958,40
VALOR DO FRETE: 31,34	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 989,74

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: NKF9894	UF: PA
CNPJ/CPF: 03.299.955/0004-22				
ENDEREÇO: RODOVIA BR316 0	MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151972230	
QUANTIDADE: 3	ESPÉCIE: CILINDROS	MARCA: WM	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 32,200
PESO LÍQUIDO: 9,000				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	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	ALÍQUOTAS IPI
40037357	Hostilia Carbono USP CS G	29112000	000	5101	KG	9,0000	102,0227	918,20	946,41			160,89		17,00	0,00
40154301	Carga O2 Cinha Gas Vigesey	29044000	000	5103	UN	1,0000	40,2000	40,20	43,33			7,37		17,00	0,00

FRANCEIRO - [illegible]
21 / 10 / 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMO PAGUE: [illegible] NEM PARCELA ENTRADA: [illegible] FABRICA: [illegible] SO VEICULO: [illegible] ROTA: 29 VIAGEM: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
20.10.21

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

845

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637709425424340000
Data da Operação	27/10/2021 14:59
Código de Barras	34191090088698725084151230660006987860000310000
Descrição	ZIONTECH NF 805
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20210929073409465 39
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13203354000185
Razão Social	FITBANK PAGAMENTOS E S A
Nome Fantasia	FITBANK PAGAMENTOS E S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	13203354000185
Razão Social	FITBANK PAGAMENTOS E S A
Nome Fantasia	FITBANK PAGAMENTOS E S A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	13.203.354/0001-85
Razão Social Sacador Avalista	ZIONTECH IMPORTACAO E EXPORTAC
Data/Hora do Pagamento	27/10/2021 14:58:26
Valor Nominal	3.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.100,00 (Três Mil e Cem Reais)
Data da operação	27/10/2021
Autenticação	637709435422417995

Emitido em quarta-feira, 27 de outubro de 2021 às 16:49

RECEBEMOS DE ZIONTECH IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000805 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Zionteah

ZIONTECH IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
Rua 14, 300, Quadra B, Lote 2, Conjunto Riviera
74.730-250 - Goiânia - GO
Fone (62) 3661-5817 www.ziontech.com.br -
elyonsilva@ziontechag.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000805
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
5221 0911 9602 3700 0211 5500 1000 0008 0517 8660 5096

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	152214440716202 29/09/2021 13:37:40	
Inscrição Estadual	**Inscrição do substituto**	**CNPJ**
10.582.435-6		11.960.237/0002-11

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INST.NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75		26/09/2021
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Coronel Jerônimo Pimentel, 543 - Entre D. Romualdo Coelho e D. Romualdo de Seixas		Umarizal	66.055-000	29/09/2021
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém		(91) 3783-2140	PA	13:37:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/10/2021	3.100,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Correios do Brasil	2 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Volumes			0,150	0,150

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un.	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
A2-50-02-05	LAMPADA XENON CERMAX PE-150AF 150W (FUJI 2200/2500/3200)	85393200	0102	6.101	UNO	1,000	3.100,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
255549-6	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. CF. LEI 123/2006. Código de rastreamento OO663635718BR (Nota Fiscal - 000805)	

30/09/2021 10:37:42

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
Ziontech

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Arthur Silva
05/10/2021

FINANCEIRO
06/10/21

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202110 TIPO: EVENTUAL12

26/10/2021 10:56:33

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
26	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,600.00	341	8524	210088
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,463.06	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	11,258.96	37	25	3019527
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00	1	3860	569992
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	27,880.44	37	11	1161939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	27,487.39	1	3860	526657
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	3,622.02	237	984	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1650	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1164	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	15,546.12	1	5745	257230
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22080
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,961.72	1	3389	43451
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,787.22	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2961160700	2,820.48	237	279	1067842
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	938.50	37	25	381160
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	122,474.25	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412828
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1667	661827
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75	33	4104	130001736
215	HOSPITAL DO CORACAO	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA	0429094400	65,955.34	104	4251	8000469
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
220	CASA DAS JUNTAS (BB)	CASA DAS JUNTAS (BB)	0557040300	5,800.00	1	1232	818798
222	MEDSYSTEM	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS	0618985500	5,400.00	33	3327	130005293

TOTAL DE VALORES: 461,997.69

TOTAL DE CRÉDITOS: 25

TOTAL GERAL DOS VALORES: 461,997.69

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 25

Belém, 26 de outubro 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 00011/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 09-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 461.997,69 (Quatrocentos e sessenta e um mil, novecentos e noventa e sete reais e sessenta e nove centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15[illegible]
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 12
Referência: 2021/10
Data Prevista: 27/10/2021
Total de Registros: 25
Total dos Créditos: 461.997,69

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

26/10/2021 11:49:47	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Servicos de Hematologia e Hemoterapia Ltda
Banco de Sangue
Rua Quintino Bocaiúva, 975 - Vila Seixas
CEP 14020-095 - Fone (21) 3434-2999 - Ribeirão Preto - SP
heldet.pereira@grupogsh.com
Inscrição Municipal 1743801 - CPF/CNPJ 50.723.774/0001-19

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	30/09/2021	01/10/2021 14:26:41	B9 D1 39	719

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
23.453.830/0015-75		Instituto Nacional de Desenv Social e HU

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Cônego Jerônimo Pimentel	543		Umarizal

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
66055-000	Belém / PA		caio.linhares@grupogsh.com

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVICOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA.

Referente aos serviços prestados em setembro/2021.

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
IINDSH - Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 51.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 51.000,00
Dt. lançamento 01/10/2021
FINANCEIRO

C-C 01011130 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
41901 - Bancos de Sangue	2,00	419	8640212

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 51.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51.000,00	R$ 1.020,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 51.000,00**

Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOME-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

20210351

Data e Hora da Emissão
04/10/2021 15:53:20

Código de Verificação
2874-F486-3403-8917-7757-BC0C-7CA4-9F28

1620210055913941

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

CPF / CNPJ: 09.332.562/0001-07 Inscrição Municipal: 4236

Endereço: 2 TV SEG TRAV., COLONIA MARUPAUBA SN - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000

Município: TOME-ACU UF: PA Email: comercial@preservecoletora. Telefone: (91) 992058426

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição SERVIÇO DE COLETA E TRANSPORTE
CONTA JURIDICA P/ DEPOSITO BANCO BRADESCO: AG 3394-9 C/C 12724-8) CHAVE PIX (09.332.562/0001-07)

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTAVEL	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVIÇOS DE SAUDE REF AO MES DE SETEMBRO/2021	1.540,9600	3,00	4.622,88

ATESTO
EXECUÇÃO DO SERVIÇO
RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 04/10/21
CARIMBO E ASSINATURA
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,0000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 30,05	R$ 138,69	R$ 508,52	R$ 46,23	R$ 46,23

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.622,88

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.622,88	5,00%	R$ 231,14

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local de Incidência Imposto: Local da Prestação
Local de Prestação do: BELEM / PA
Recolhimento: ISS RETENÇÃO
Atividade: 382200000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS
Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER

Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 10/2021

Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 4.622,88
ISS 5 % Valor R$ 231,14
PCC 4,65 % Valor R$ 214,97
IR 1 % Valor R$ 46,23
INSS 11 % Valor R$ 508,52
Valor Líquido R$ 3.622,02
04 / 10 / 2021

C-C 010822340-1007.

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 45 série RP1, emitido em 29/09/2021

Número e Série da NFS-e	00000000045 / A1
Data e Hora da Emissão	29/09/2021 12:56:44
Competência	9/2021
Código de Verificação	B3DA-IMPO

PRESTADOR DE SERVIÇOS 24324325

CPF/CNPJ: **23.552.212/0002-68** Inscrição Municipal: **307630**
Nome fantasia: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**
Nome empresarial: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**
Endereço: **ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3-** CEP: **88318-482**
Bairro: **J ITAIPAVA** Fone:
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **franciscolessa@formaliza.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS Inscrição Municipal:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -**
Endereço: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543** CEP: **66055-000**
Bairro: **UMARIZAL** Fone: **0000000000**
Município: **BELÉM** UF: **PA** E-mail: **edi.roche@braspress.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

78 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

3 X Serv Controle glicemico SIC - Trimestral

Serviço de atendimento e acompanhamento de 78 pacientes mensais e 3 trimestrais, que se referem a 87 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233

Ref. prest serv SETEMBRO 2021

Vencimento: 29/10/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 130.500,00

Código do Serviço:
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
130.500,00	130.500,00	3,00 %	0,00	3.915,00
Desconto Incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	848,25	3.915,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.957,50	1.305,00	0,00	0,00	122.474,25

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000045 / A1, EMITIDA EM 29/09/2021 NO VALOR DE R$ 130.500,00.

DATA DO RECEBIMENTO: __/__/__ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Enfª Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
30/09/2021

Valor Bruto R$ 130.500,00
ISS __ % Valor R$ __
PIS/COFINS 4,65 % Valor R$ 6.068,25
IR 1,5 % Valor R$ 1.957,50
INSS __ % Valor R$ __
Valor Líquido R$ 122.474,25
Dt. lançamento 29/09/2021

853 C-C 01011020-1001-

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/1042	Emitida em: 03/09/2021 às 11:23:05	Competência: 03/09/2021	Código de Verificação: 523f8d25

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.

CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** Inscrição Municipal: Não Informado

RUA FURRIEL LUIZ ANTONIO DE VARGAS, 380, BELA VISTA - Cep: 90470-130

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX R$ 11.250,00
Vencimento: 25/09/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 523,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 03/09/2021
FINANCEIRO

CC 01022150 - 100%

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,88
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 10.558,12**

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
(x) Alíquota:	0,02 %
(=) Valor do ISS:	R$ 225,00

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: R$ 168,75 CSLL: R$ 112,50 INSS: R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00725
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/1119	Emitida em: 27/09/2021 às 09:42:13	Competência: 27/09/2021	Código de Verificação: 60e3eb5e

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 **Inscrição Municipal:** Não Informado

RUA FURRIEL LUIZ ANTONIO DE VARGAS, 360, BELA VISTA - Cep: 90470-130

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393600 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Licença Oracle Vencimento: 30/10/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002-2018
Valor Bruto R$ 4.990,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.990,00
Dt. lançamento 27/01/2021
FINANCEIRO
C-C 01033160-100/1

Código de Tributação Municipal

10500100 / Licenciamento de uso de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.05 / LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 4.990,00**

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 4.990,00
(x) Alíquota:	0,02 %
(=) Valor do ISS:	R$ 99,80

Retenções Federais:

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00 Outras retenções: R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

RUSINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

855

NOTA	PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota 000008075	Nº da substituída
		Data de Emissão 07-09-2021 às 13:00:01	Competência SET/2021
Nota Fiscal Originada do RPS: 000008087		Codigo de Verificação MFTT64572	Data Prest. de Serviço 07/09/2021

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFESTECERUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.530/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** selma@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA. Ref. Set/2021 - Vencto. 20/10/2021 Retenção IRRF (1%): R$ 160,00 Retenção PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00 Valor Liquido R$ 14.296,00 Trib aprox R$ 2.153,00 Federal e R$ 800,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - JBCE82	1,00	16.000,00	16.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:16.000,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	160,00	160,00	480,00	104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: BELÉM - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1 % Valor R$ 160,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.296,00
Dt. lançamento 07/09/2021
Fiscalização

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Ben Bitar
INDSH

C-C 01022100 - 100%

	FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE ULTRASSOM** **DATA DE EMISSÃO: 15-09-2021**	**ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI** End.: AVENIDA JÚLIO CESAR, 3246-B;CONJ.BELA VISTA VAL-DE-BELEM, CEP 66.617-430. CNPJ: 13.122.132/0001-38 INSC. EST.: 15.326.251-0 E-mail: adriana.silva@mearepresentacoes.com **Atendimento Comercial :** Tel.: (91) 99379-9261

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO	
Nº: 000019	**R$ 3.800,00**	**09/2021**	**20/10/2021**	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – **INDSH (JEAN BITAR)**			CNPJ/C.P.F. 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543			CEP.: 66055-000
BAIRRO UMARIZAL	UF PA	MUNICÍPIO BELEM	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
VALOR POR EXTENSO TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS.			

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM COMPETÊNCIA: **SETEMBRO/2021.** HJD - INDSH Nº Contrato Gestão 862/2019 Valor Bruto R$ 3.800,00 ISS – % Valor R$ – PCC – % Valor R$ – IR – % Valor R$ – INSS – % Valor R$ – Valor Líquido R$ 3.800,00 Dt. lançamento 15/07/2021 FINANCEIRO	R$ 3.800,00	R$ 3.800,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 3.800,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS C-C 01011630-100%

LOCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG 8524 CC 21008-8

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de **ARAUJO NUNES SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI** , a locação constante neste documento.	
Nº: 000019	**R$ 3.800,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

biomédica

RECIBO

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 22/09/2021

Doc. Nº: 0044492

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
Telefone: (11)3672-5136 email:

Vencimento: 22/10/2021

Descricão	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 AVL 9780 NS:U185296 VALOR 322,00/ VITEK 2 COMPACTNS:VK2C14447 VALOR:1.656,00/BACT/ALERT120 NS:402CR5074VALOR:1.522,00	1,00	3.500,00	3.500,00
		Total	3.500,00

Observação:

Ref.: Outubro/2021
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA SETEMBRO 2021

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.500,00
Dt. lançamento 22/09/2021
FINANCEIRO

C-C 01011130 - 100%

Biomédica Aline Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4: 2211

Maria Monica
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000121
Data e Hora da Emissão	28/09/2021 17:22:21
Código de Verificação	2FA6.3A3E.235C.9368.449E.F9C1.0949.0559

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CARLETO & ROCHA LTDA		
CPF / CNPJ:	14.248.873/0001-22	Inscrição	3485562
Endereço:	AVENIDA JOÃO PAULO II Nº 1352 BAIRRO MARCO CEP 66095-493		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contato@carletoerocha.com.br	Telefone:	(31) 200737

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL
JEAN BITAR, REF AO MÊS 09/2021. VALOR: 20.700,00
IR (1, 5%): 310,50
PCC (4, 65%): 962,55
ISS (3%): 621,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA: 1309
CONTA: 9723-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	20.700,00	20.700,00

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 20.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 962,55
IR 1,5 % Valor R$ 310,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 19.426,95
DL lançamento 28/09/2021
FINANCEIRO
CC 01011100 - 50-1.
CC 01012120 - 50-1.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 134,55	R$ 621,00	R$ 0,00	R$ 310,50	R$ 207,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 20.700,00	3,00 %	R$ 621,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000436
Data e Hora de Emissão: 27/09/2021 15:35:16
Código de Verificação: LHLI-HMFS

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: 24.244.561/0001-75 Inscrição Municipal: 5.418.399-8
Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05275164960
Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00858, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05862-440
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Detalhamento dos serviços executados:

Padronização de processo de Segurança e saúde dos trabalhadores.

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do ESocial.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 09/2021

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0066- CC: 41282-6
Vencimento: 05/10/2021

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
DT Lançamento 27/09/2021
Financeiro

CC 01032130-1001.

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

22/10/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000453** Data e Hora da Emissão **21/09/2021 16:39:49** Código de Verificação 2182.BD41.B6FD.88F8.DA52.5018.7C25.F280	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**05.570.403/0001-90**	Inscrição	**3131**
Endereço:	**TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**casadasjuntas@bol.com.br**	Telefone:	**(91) 3235-2697**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SEPARAR.
COMPETENCIA: MES DE SETEMBRO DO ANO DE 2021.
BANCO DO BRASIL.
AG 1232-7 PEDREIRA.
CC 91879-8.
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1	1	5.800,00	5.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 5.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.800,00
DL lançamento 21/09/2021

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/09/2021

C-C 01022400 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 5.800,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota: 00343832

Data e Hora de Emissão: 03/09/2021 19:20:14

Código de Verificação: ECIY-RCRG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.511.607/0001-18** Inscrição Municipal: **0.136.022-1** Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA**

Nome Fantasia: **ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios** Tel.: **3891-9900**

Endereço: **RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **nfse@controllab.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000** Tel.: ----

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 10001

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM
Ref.: Clin. - Setembro/2021 Anemia, BAAR, Bioquimica, Bioquimica VI, CI Anemia (6fr), CI Anti-HCV Teste Rápido, CI Anti-HIV Teste Rápido, CI Bioquímica (8fr), CI Coagulação, CI Dengue, CI Gasobio, CI Gasometria 3 níveis, CI HBsAg Teste Rápido, CI Hematologia, CI Hormonios (4fr), CI IL Toxoplasmose, CI Sangue Oculto, CI TLR HCG, CI TLR Troponina I Qualitativa, CI Urina EA 5mL, Coagulacao, Cont. Celular, Dengue, Gasobio, Hematologia Tipo V, Hemoglobina Glicada I, Hemossedimentação Geral, Hormônios Esp. I, IL ASO, IL Fator Reumatóide, IL PCR, IL Toxoplasmose, ImunoH. Geral, ImunoH. TAD, Liq. Cavitários, Liquor, Marcadores Cardiacos I, Parasitologia, Reticu.Manual, Sangue Oculto, Sorologia I, Sorologia II, Sorologia III, TLR Troponina I Qualitativo, TR HCG, Urinalise
Cálculo: R$3005,31(serviço) - R$45,08(IRRF) - R$139,75(contribuições)
Líquido a pagar: R$2820,48
A cobrança dessa nota foi colocada no Bradesco. Boleto Núm: 576654.
Vencimento: 28/09/2021. Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o município do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço.
Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS(5%): R$150,27; PIS/Pasep(0,65%): R$19,53; Cofins(3%): R$90,16.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,16	R$ 30,08	R$ 0,00	R$ 45,08	R$ 19,53	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.005,31

Serviço Prestado
17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.005,31	5,00%	150,26	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151; www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/10/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 618241 Série 00000, emitido em 03/09/2021.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.820,48

Biomédica Alice Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4: 2211

RJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.005,31
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,75
IR 1,5 % Valor R$ 45,08
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.820,48
Dt. lançamento 03/09/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Ana Bitar
INDSH

C-C 01011130-100%

862

PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
202100000000273	28/09/2021 11:19:08	09/2021	CEXV-RXAK

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Niterói/RJ	Niterói/RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.186.269/0001-25 Inscrição Municipal: 00790783
Nome/Razão Social: ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SI
Endereço: R PRESIDENTE BACKER 145, 1301 E 1302 - ICARAI - CEP: 24360-440
Município: Niterói UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: —
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@insdh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços técnicos para operacionalização do Núcleo Interno de Regulação do Hospital Jean Bitar.

Período: Setembro de 2021

Retenção para a seguridade social, lei 9711/98 - 11%: R$ 2.585,00

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO SANTANDER - 033
AGÊNCIA: 4104
CONTA CORRENTE: 13.000173-6

Em recuperação judicial

Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção INSS	Retenção IR	Retenção PIS	Outras Retenções
R$ 705,00	R$ 235,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 152,75	R$ 0,00

CNAE: 6204000 - Consultoria em tecnologia da informação
Subitem: 01.06 - Assessoria e consultoria em informática.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	23.500,00	2,00%	470,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A legislação tributária de Niterói pode ser consultada em www.fazenda.niteroi.rj.gov.br/site/categoria/legislacao
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2021 (Competência SET / 2021)
- Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador de serviço é Pessoa Jurídica
- Valor Líquido a Pagar: R$ 19.488,75
- Departamento de Lançamento e Fiscalização – Rua da Conceição, 100 – Centro – 24020-082 – Niterói – RJ
- PROCON: Rua Visc. de Sepetiba 519, Térreo, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Alfândega 08, Térreo, Centro, RJ, Tel. 0800 383-7080

Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS 2 % Valor R$ 470,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 18.979,75
Dt. lançamento 28/09/2021
FINANCEIRO

C-C 66055010 - 1001

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00009015

Data e Hora da Emissão: 01/10/2021 15:53:55

Código de Verificação: 023E.D0EE.6A28.F8AD.DF01.4F46.433D.7056

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ELEVADORES OK COM. DE PEÇAS COMP. E SERV. DE ELEV. LTDA.		
CPF / CNPJ:	04.615.616/0001-28	Inscrição	1551408
Endereço:	DOUTOR ENÉAS PINHEIRO BAIRRO PEDREIRA CEP 66083-156		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	vendas@elevadoresok.com.br	Telefone:	(32) 360414

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	0
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	coordapoio.hjb@indsh.org.br		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR. REF.: SETEMBRO/2021 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 467,98

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONTRATO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ELEVADORE(S) / PLATAFORMA(S)	1	2.592,68	2.592,68

DJB - INDSH
Nº Contrato Gestão [illegible]
Valor Bruto R$ 2.592,68
ISS 5 % Valor R$ 129,63
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.463,05
Dt. lançamento 01/10/2021
FINANCEIRO

C-C 010 22020 - 100/.

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 01/10/21
CARIMBO E ASSINATURA
Gleiciane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 01/10/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.592,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.592,68	5,00 %	R$ 129,63

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional
RPS/SÉRIE:	9015/99 (01/10/2021)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
255

Data e Hora da Emissão	20/09/2021 11:05:03	Competência	20/9/2021	Código de Verificação	W2IDJ7ZI5
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.905/0001-63	Inscrição Municipal	67839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA ,125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-030				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	financeiro.hjs@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO/2021 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE, SENDO 2 MAQUINAS MODELO. 4008S V10 110V E 2 OSMOSES REVERSA STANDARD SAUBERN).

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 388,28
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.961,72
Em 20/09/2021

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS OPTICOS CC 01011850-10

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	8.350,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	417,50
		2-Não		

Avisos

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://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Ayrton
Coordenador de Tributos
13/10/2021

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210827u1323269200145

Número da Nota: **00002025**

Data e Hora de Emissão: **27/09/2021 11:31:12**

Código de Verificação: **9ALK-JEJM**

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: **23.453.930/0015-76** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de assessoria e consultoria referente ao mês de setembro/2021

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. Artigo 120 da IN/RBF 971/09 item I a III".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.000,00	5,00%	600,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.988,40 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;

Bromédica Aline Martins
Esp. Gestão Laboratorial
CRBM-4-2211

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 5,65 % Valor R$ 558,00
IR 1,5 % Valor R$ 180,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. lançamento 27/09/2021
Fiscalização

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 01033130 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00010215** Data e Hora da Emissão **06/10/2021 09:49:35** Código de Verificação 3323.39F1.C143.F4F4.8ACC.53CA.DD82.FC64	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**04.290.944/0001-00**	Inscrição	**1538884**
Endereço:	**TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal@gscontadores.com.br**	Telefone:	**(91) 3084-9016**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**selma@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2021
BANCO CAIXA ECONÔMICA
CP: 003 AG: 4251 - CIC: 80046-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES INTERNADOS	1	23.840,00	23.840,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.840,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1108,56
IR 1,5 % Valor R$ 357,60
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 22.373,84
DL. lançamento 06/10/2021
FINANCEIRO
C-C 01011020 - 90%
C-C 01011160 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 154,96	**R$ 715,20**	**R$ 0,00**	**R$ 357,60**	**R$ 238,40**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.840,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 23.840,00**	**3,00 %**	**R$ 715,20**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfe Vera Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00010214
Data e Hora da Emissão	06/10/2021 09:47:53
Código de Verificação	64E3.524E.5720.5577.8E53.9821.43AF.3565

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	04.290.944/0001-00	Inscrição	1538884
Endereço:	TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@gscontadores.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2021
BANCO CAIXA ECONÔMICA
OP: 003 AG: 4251 - C/C: 80046-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	64.300,00	64.300,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	3.448,00	3.448,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2013
Valor Bruto R$ 67.748,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3150,28
IR 1,5 % Valor R$ 1.016,22
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 63.581,50
Dt. lançamento 06/10/2021
C-C 010110-60 - 90%
C-C 010111-60 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 440,36	R$ 2.032,44	R$ 0,00	R$ 1.016,22	R$ 677,48

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 67.748,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 67.748,00	3,00 %	R$ 2.032,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfª Maria Maia
Coordenação SAUT
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002927
Data e Hora da Emissão	05/10/2021 12:22:27
Código de Verificação	FEF9.5B8C.1C40.4B59.A5D3.C5A7.03AA.E2AA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAVANDERIA RIO EIRELI		
CPF / CNPJ:	04.730.453/0001-24	Inscrição	513356
Endereço:	RUA MARIANO Nº 5 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-415		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	riolavelavanderia1@hotmail.com	Telefone:	(91) 3226-3593

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO PERIODO DE 01/09/21 À 30/09/21. BANCO DO BRASIL AG.: 3865-1 C/C.: 52685-7.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS À 9.589,81 KG	1	27.487,39	27.487,39

ATESTO
EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 06,10,21
CARIMBO E ASSINATURA
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 05 / 10 / 2021

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 27.487,39

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 27.487,39		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2021
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	960170100 - LAVANDERIAS
Serviço:	1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 27.487,39
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 27.487,39
Dt. lançamento 05 / 10 / 2021
FINANCEIRO
c/c 010 28830-1001

TCC

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda
Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2021000
00000061
Código Verificação
G8VF-CWC2

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
24/09/2021 16:10:03	**09/2021**	**Porto Nacional - To**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Porto Nacional**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia	Email
LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL	**lavsterimp@gmail.com**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
31.919.074/0001-50	**2017829851**		**Sim**	**Não**	**(63) 3214-3695**

Endereço
LUZIMANGUES, S/N CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0015-75			**(11) 3672-5136**	**financeiro.hjb@indsh.org.br**

Endereço
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA

SERVIÇO PRESTADO
1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.B-365-P. Ref. 09/2021

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.500,00
Dt. lançamento 24/09/2021
FINANCEIRO

C.C 01022080 - 100%

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
5.500,00	**0,00**	**0,00**	**********	**3,3300**
ISB (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
**********	**********	**0,00**	**5.500,00**	**5.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES
Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 739,75 Federal e R$ 275,00 Municipal. Fonte: IBPT [3BCEA2]

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT-01712511211
Eng. Clínica

Visualizado em: 24/09/2021 16:10:04
Para validação desta NFSe acesse: https://portonacionalto.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo junto a RFB.

MEDSYSTEM

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP
RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 – VILA ADÉLIA
SOROCABA, SP – CEP: 18080-141 – FONE/FAX: 15-3234 3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99 IE: 669.522.980-118

RECIBO DE LOCAÇÃO
Nº 1741

DATA DA EMISSÃO
07/10/2021

Destinatário

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		**CNPJ:** 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543	**BAIRRO:** UMARIZAL	**CEP:** 66055-000
MUNICIPIO: BELEM	**FONE:**	**UF:** PA

Fatura

VENCIMENTOS	**20/10/2021**			
VALOR	R$ 5.400,00			

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	PERÍODO	VALOR TOTAL
PÇ	01	GASTROSCOPIO OLYMPUS GIF Q150	21/08/2021 À 21/09/2021	R$ 900,00
PÇ	01	GASTROSCOPIO OLYMPUS GIF Q150	21/08/2021 À 21/09/2021	R$ 4.500,00
		VALOR TOTAL:		**R$ 5.400,00**

DADOS BANCÁRIOS:
CONTA BANCO SANTANDER
AG: 3327
CC: 13 000 529-3
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP
CNPJ: 06.189.855/0001 – 99

PUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 5.400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.400,00
Dt. lançamento 07/10/2021
FINANCEIRO

cc 01011070-1001.

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Para pagamento após o vencimento será cobrado juros de 8% AM.
Enviar comprovante de depósito para apoio@medsystemhospitalar.com.br. Tel.: (15) 3013-3304 ou (15) 3234-3490.

RECIBO DELOCAÇÃO Nº 1741	Recebemos da MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP, os serviços constantes deste recibo de locação.	
	Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 19412 Série 0, emitido em 01/10/2021

20211004x58921792000117

Número da Nota	00025653
Data e Hora de Emissão	04/10/2021 07:58:11
Código de Verificação	QML9-XH7F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.921.792/0001-17** Inscrição Municipal: **9.523.478-0**

Nome/Razão Social: **PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZACAO DE INSTITUICOES DE SAUDE L**

Endereço: **AV PAULISTA 509, 17º ANDAR - CONJ 17 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

Planisa

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **giovani.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: - Servicos prestados para a inplantacao da metodologia de Custos, Orcamento e Assessoria de Gestao.
Referente ao mes de setembro/21.
Banco Itau
Ag. 0262
CC 00158-9
Vencimento 25/10/2021

; Valor aproximado dos tributos - Fed: R$ 972,70 (13,45%), Est: R$ 0,00 (0,00%) e Mun: R$ 295,79 (4,09%) Fonte: IBPT/empresometro.co-39A19D

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.231,99

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	108,48	72,32	216,96	47,01

Código do Serviço

03116 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	7.231,99	5,00%	361,59	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 19412 Série 0, emitido em 01/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 7.231,99
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 336,27
IR 1,5 % Valor R$ 108,48
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.787,24
Dt. lançamento 29 / 10 / 2021
FINANCEIRO
cc 0103305-2 - 100%

Belém-PA, 20 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de 2021 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 4.772,26 (Quatro mil setecentos e setenta dois reais e vinte seis centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 21
Referência: 2021/10
Data Prevista: 27/10/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.772,26

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

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

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

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

21/10/2021 10:24:16	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Con./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
01	0370019	000203	ALAIS FIGUEIREDO PAMPLONA	4.772,26

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 4.772,26

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 20/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código : ALAIS FIGUEIREDO PAMPLONA

Favorecido : RESCISAO 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	27/10/2021	R$	4.772,26
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	4.772,26

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar
Diretoria

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 28/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046377103960460000000
Data da Operação	28/10/2021 17:42
Código de Barras	34191090326227109293480684630009787870000099680
Descrição	TOTVS NF 3160777 COMPLEMENTAR
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	20211004064557991 84
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	53.113.791/0001-22
Razão Social Sacador Avalista	TOTVS SA
Data/Hora do Pagamento	28/10/2021 17:42:02
Valor Nominal	996,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 996,80 (Novecentos e Noventa e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	28/10/2021
Autenticação	637710397470040483

Emitido em segunda-feira, 1 de novembro de 2021 às 15:03

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3150176 Série UNE, emitido em 02/10/2021

20211002v53113791000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
03160777	04/10/2021 16:34:23	E5BF-JLKB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22 Inscrição Municipal: 9.091.427-4

Nome/Razão Social: TOTVS S.A.

TOTVS

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: 23.453.630/0015-75 Inscrição Municipal: —

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: —

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTESSAO Proposta: A24536/02 - Valor: 996,80 / CLIENTE: TESTE/ 1o. VENC.: 22/10/2021/ Esta NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ .

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 996,80

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	996,80	2,90%	28,90	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição de 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 substitui o RPS Nº 3150176 Série UNE, emitido em 02/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021.

Pub - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 996,80
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 996,80
Dt. lançamento 04/10/2021
Financeiro

C-C 01033160-100-1

Tulio Xavier
Auxiliar Administrativo Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Mario Marques
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 20 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisão de 2021 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 10.779,99 (Dez mil setecentos e setenta nove reais e noventa e nove centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Diretor Executivo
CRA/PA - 16434
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 20
Referência: 2021/10
Data Prevista: 28/10/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 10.779,99

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

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

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

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

21/10/2021 10:26:08	CDI - Consultoria e Informática

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370025	000181	DANIELLE CRISTINA PORTAL DA SILVA	10.778,55

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 10.778,55

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 20/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código : DANIELLE CRISTINA PORTAL DA SILVA

Favorecido : RESCISAO 10/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	28/10/2021	R$	10.779,99
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	10.779,99

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
COREN 15406
Diretoria Hospitalar Jean Bitar
IINDSH - Hospital Jean Bitar

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 29/10/2021

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Belém-PA, 25 de outubro de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de Férias de 2021 a ser depositadas em 17 contas do Banpará no valor total de R$ 49.139,47 (Quarenta e nove mil cento e trinta nove reais e quarenta e sete centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 22
Referência: 2021/10
Data Prevista: 29/10/2021
Total de Registros: 17
Total dos Créditos: 49.139,47

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

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3456 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

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

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

25/10/2021 12:04:06 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arqu
11	0370011	000007	CARLA TAMIRES DA SILVA TEIXEIRA	1.[illegible]
11	0370010	000013	EZILA REJANE DE MIRANDA PINHEIRO	1.[illegible]
11	0370015	000308	JOEL SARMEIRO DA SILVA	2.814,37
11	0370013	000312	GEOVANI NASCIMENTO DA COSTA	1.[illegible],11
11	0370012	000314	WALDINEZ DA SILVA CORREIRO	1.[illegible],43
11	0370019	000388	LEONARDO SILVA LIMA	2.[illegible],48
11	0370015	000360	ADRIANA CORREA COSTA	2.092,72
11	0370013	000388	SUEILA SANTOS DE OLIVEIRA	3.616,72
11	0370013	000458	ELIZANGELA DA ROCHA CABRAL	3.042,44
11	0370013	000479	FLAVIA BONFIM LIMA PINHEIRO	4.[illegible],88
11	0370012	000452	ANA CLAUDIA DA SILVA CHAGAS	2.[illegible],04
11	0370019	000531	SARA DO SOCORRO PIMENTEL RODRIGUES	2.383,43
11	0370013	000548	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	4.[illegible],43
11	0370019	000550	FELIPE DONATO DOS SANTOS	3.338,10
11	0370015	000602	ADENIS DE JESUS PORTELA	2.[illegible],00
11	0370020	000334	ANDERSON AUGUSTO DE ARAUJO MOTA	2.[illegible],22
11	0370009	000564	MARIA SOCORRO DA SILVA SARAIVA	3.[illegible],77

Total de Registros Gerados: 17 Valor Total: 49.139,47

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 25/10/2021

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário (X) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : FÉRIAS I 11/2021

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	26/10/2021	R$	49.139,47
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	49.139,47

Ana Lúcia Bensabá
SUPERVISORA DEPARTAMENTO PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
Diretoria Hospital Jean Bitar
INDSH



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SERIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000465	0	#156,01#
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000465	0	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Cento e cinquenta e seis reais e um centavo — " — " — " — " — E CENTAVOS ACIMA

A Instituto N. D. Social e Humano OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 08/2019

Belém - PA 27 DE Outubro DE 20 21

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.458.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈03700154⑈ 0030004655⑈ 000041685850⑈

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – OUTUBRO/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376929853809100000
Data da Operação	08/10/2021 14:04
Código de Barras	23792372054010204456326017024501500000007540280
Descrição	EQUATORIAL COMP 09-021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021100500468547004
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA
Nome Fantasia	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	05054929000117
Nome do Pagador	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2021 14:04:01
Valor Nominal	75.402,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 75.402,80 (Setenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	08/10/2021
Autenticação	637692986602303557

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:03

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

Classificação: Poder Público Estadual - ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL DIRETA | Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp.: 15,000 | Lim Mín: 12,924 V | Lim Max: 14,490 V | Tipo de Tarifa: A4_VD

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/08/2021	30/09/2021	30	31/10/2021

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
INSTALAÇÃO: 1143425
CNPJ: 05.054.929/0001-17
JERONIMO PIMENTEL , 543 , UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92

Parceiro de Negócio
50736067

Conta Contrato
3007802683

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
09/2021	19/10/2021	R$ 75.402,80

Conta de Energia Elétrica(Nota Fiscal (Série B 003121153
Nº da Fatura: 020210900303121152 | CPOP: 5295AA
DATA DE EMISSÃO: 30/09/2021

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Período: Band. Tarif.: Vermelha : 01/09 - 30/09 • Bandeira Tarifária Destacada:
Histórico Set/21 custo adicional de R$ 14,20 a cada 100 kWh.

Itens de Fatura	Quant.	Tarifa Unit.(R$)	Valor(R$)
Consumo Fora Ponta	86.290,12	0,291300	25.136,30
Consumo Ponta	7.617,45	3,071570	23.396,30
Demanda Ativa	298	33,220000	9.570,76
Consumo Reativo Excedente NP	19	0,204750	3,89
Consumo Reativo Excedente FP	216,14	0,204750	44,25
Adicional Band. Vermelha			13.334,86
PIS			876,83
COFINS			4.037,81

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	75.402,80	1,1626	876,83
COFINS	75.402,80	5,3550	4.037,81

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 07/10/21
CARIMBO E ASSINATURA
Gleicyane Moraes
Coordenadora de Apoio
INDSH - Hospital Jean Bitar

07 10 2021
C.C 0102200 20-1001.

Grandezas Contratadas
Demanda Contratada Única (kW): 250,00
Demanda Contratada Ponta (kW):
Demanda Contratada Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
3103000226	Consumo Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	86.766,810	86.994,702	0,1440	86.290,13 kWh
3103000226	Consumo Ponta	Consumo Ativo NP Reg	3.677,888	3.730,187	0,1440	7.617,46 kWh
3103000226	Demanda Acumulada FP	Demanda Acumulada FP Reg	34.629	35.051	0,5760	333,36 kW
3103000226	Demanda Acumulada NP	Demanda Acumulada NP Reg	17.233	17.313	0,5760	160,70 kW
3103000226	Demanda Fora Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	408	0,5760	333,36 kW
3103000226	Demanda Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	316	0,5760	160,70 kW
3103000226	DMCR Acumulada FP	DMCR Acumulada FP Reg	82.981	83.376	0,1440	215,57 kVArhr
3103000226	DMCR Acumulada NP	DMCR Acumulada NP Reg	83.837	84.824	0,1440	147,89 kVArhr
3103000226	Demanda Reat. Exced. F.Pta	Demanda DMCR FP Reg	0	1.497	0,1440	215,57 kVAR
3103000226	Demanda Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	1.027	0,1440	147,89 kVAR
3103000226	Energia Reat. Exced. F.Pta	Consumo Reativo Exced FP Reg	110.899	119.297	0,1440	276,14 kVAR
3103000226	Energia Reat. Exced. Pta	Consumo Reativo Exced NP Reg	16.810	16.344	0,1440	16,01 kVAR

Reservado ao Fisco
OSBE.9BF9.ACFD.3779.B57E.D813.09DF.7B83

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 3.130,26	04/10/2021
Média dos 12 meses (kWh): 104.023,57	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 333,66	2502/21
Dem. Máx. Ponta (kW): 160,70	

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

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40102.044563 26017.024501 5 00000007540280

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

BENEFICIÁRIO		INSTALAÇÃO		REFERÊNCIA	
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		1143425		09/2021	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	
04.10.2021	020210900303121152	DM	N	30.09.2021	
USO DO BANCO	QUANTIDADE	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	
	04	R$			

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
APÓS O VENCIMENTO, EXCLUSIVO EM AGÊNCIA
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.054.929/0001-17

(=) VENCIMENTO	19.10.2021
(=) NOSSO NÚMERO	04/0102044563-7
(=) VALOR DO DOCUMENTO	75.402,80

Ficha de Compensação

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via internet:
grandesclientes.para@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8590. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 19h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, Débitos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

ARCON-PA: 0800 727 0187 Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. 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 Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

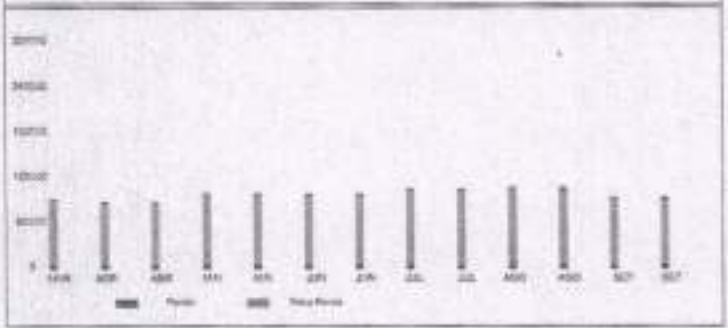
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta 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.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando ocorreu violação dos padrões de continuidade individuais relativos à conta/contrato de sua responsabilidade.
A Equatorial Pará compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações de média dos indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. É direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MES	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
SET	160,70	233,86	0,00	7.617,48	96.295,15	235,15	0,00	0,00
AGO	171,05	268,11	0,00	6.765,43	97.204,08	342,43	0,00	0,00
JUL	173,90	240,77	0,00	6.948,42	96.164,35	443,52	0,00	0,00
JUN	165,31	243,83	0,00	6.014,46	90.704,88	362,16	0,00	0,00
MAI	168,19	249,41	0,00	7.911,22	91.652,84	422,90	0,00	0,00
ABR	148,03	239,04	0,00	6.807,62	91.948,00	755,14	0,00	0,00
MAR	158,82	215,42	0,00	7.759,32	83.477,81	681,41	0,00	0,00
FEV	154,37	222,24	0,00	6.711,55	78.274,51	582,93	0,00	0,00
JAN	155,81	233,28	0,00	7.873,03	91.899,94	551,55	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.876,21	88.996,43	306,43	0,00	0,00
NOV	153,75	282,56	0,00	7.670,74	92.259,18	392,26	0,00	0,00
OUT	157,62	242,50	0,00	8.117,20	98.885,97	381,48	0,00	0,00
SET	162,75	346,03	0,00	10.001,23	129.001,23	346,78	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2920/21
Consumo Fora Ponta:	0,291300
Consumo Ponta:	3,071670
Demanda Ativa:	33,220000

Conforme Resolução Normativa Aneel 551/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de 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.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000100541418186376956183283500000
Data da Operação	11/10/2021 15:33
Código de Barras	84610000005-4 03350024030-5 21034310323-5 93800012109-6
Valor do pagamento	R$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	08/10/2021
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	TELEFONE OI 09-2021
Data da operação	11/10/2021
Autenticação	637695632012322753

Emitido em quarta-feira, 13 de outubro de 2021 às 17:01

COD BELEM PA SS1
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
- UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

DATA DE EMISSAO 01/10/2021	TELEFONE/CONTRATO 3239-3800 0 1
CNPJ / CPF 29483850001570	
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL TRONCO	503,35
COD. DEB. AUTOMATICO 130501170055	VENCIMENTO
CODIGO DDD 91	11/10/2021

7213512820 00000 00000000034 30 290521

AD:02100004

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:			
ALTERNATIVO	09/21: 382:38	08/21: 380:54	07/21: 490:12	
	06/21: 444:00	05/21: 441:00	04/21: 463:48	

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PRESENTE AO LADO DO ITEM IDENTIFICA SERVICO FATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
PS544 - OFERTA FLAT FEE
PS543 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL NFST N. 000016956Z/SERIE S /SUB-SERIE 04

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 24/09/2021 CONSUMO MINUTOS 382:38 FRANQUIA 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR
0001/02 25/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/03 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/04 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/05 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/06 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/07 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/08 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/09 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/10 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/11 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/12 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/13 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/14 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/15 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/16 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/17 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/18 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/19 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/20 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/21 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/22 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/23 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/24 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/25 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/26 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/27 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/28 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/29 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/30 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/31 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/32 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/33 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/34 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/35 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/36 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/37 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/38 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/39 26/08/2021 PA - COD AREA 91
0001/40 26/08/2021 PA - COD AREA 91

91 98554-8207	20:40:58	00:01:24	NORMAL	PS544	0,00
91 98032-4099	08:48:59	00:00:48	REDUZIDA	PS544	0,00
91 98032-4099	08:04:32	00:00:54	NORMAL	PS544	0,00
91 98032-4099	08:12:29	00:01:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98032-4099	08:15:32	00:01:00	NORMAL	PS544	0,00
91 98949-6302	08:38:09	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98065-3362	08:40:47	00:01:00	NORMAL	PS544	0,00
91 98305-4172	08:42:16	00:07:12	NORMAL	PS544	0,00
91 98210-5811	08:43:39	00:00:54	NORMAL	PS544	0,00
91 98148-3448	08:52:05	00:01:12	NORMAL	PS544	0,00
91 98949-9467	08:53:40	00:00:48	NORMAL	PS544	0,00
91 98576-3182	08:55:18	00:01:36	NORMAL	PS544	0,00
91 98032-4099	08:55:56	00:00:54	NORMAL	PS544	0,00
91 98143-7477	08:57:53	00:00:54	NORMAL	PS544	0,00
91 98586-8105	09:02:53	00:00:48	NORMAL	PS544	0,00
91 98905-3411	09:04:33	00:01:24	NORMAL	PS544	0,00
91 98126-4070	09:06:29	00:01:12	NORMAL	PS544	0,00
91 98263-3268	09:07:32	00:00:42	NORMAL	PS544	0,00
91 98441-2167	09:08:45	00:02:54	NORMAL	PS544	0,00
91 98526-8356	09:10:03	00:00:48	NORMAL	PS544	0,00
91 98180-4949	09:14:32	00:01:18	NORMAL	PS544	0,00
91 98906-2411	09:14:51	00:01:13	NORMAL	PS544	0,00
91 98032-4099	09:35:32	00:01:06	NORMAL	PS544	0,00
91 9604T-3942	09:52:09	00:00:18	NORMAL	PS544	0,00
91 99119-9461	10:28:28	00:07:00	NORMAL	PS544	0,00
91 98032-4099	10:33:26	00:00:36	NORMAL	PS544	0,00
91 98462-7308	10:38:36	00:04:24	NORMAL	PS544	0,00
91 98181-3382	10:39:11	00:00:48	NORMAL	PS544	0,00
91 99122-9828	10:40:40	00:01:24	NORMAL	PS544	0,00
91 98043-2795	10:53:35	00:02:36	NORMAL	PS544	0,00
91 98451-0182	11:03:38	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98203-6450	11:34:48	00:00:30	NORMAL	PS544	0,00
91 98170-4051	11:35:54	00:04:18	NORMAL	PS544	0,00
91 99081-3462	12:11:21	00:01:30	NORMAL	PS544	0,00
91 99037-9161	12:34:01	00:01:42	NORMAL	PS544	0,00
91 98194-7515	12:36:47	00:00:48	NORMAL	PS544	0,00
91 98258-3369	12:42:31	00:02:36	NORMAL	PS544	0,00
91 99054-8207	12:44:22	00:03:06	NORMAL	PS544	0,00
91 98440-4404	12:48:15	00:00:54	NORMAL	PS544	0,00

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

30 09 2021

C-C 010 82020-1001-

Mari Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RESUMO DA FATURA	
SERVICOS OI FIXO	503,35
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	503,35
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	R$ 503,35
VENCIMENTO	11/10/2021

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite Cobrança ou multa de 2% + juros de 1% ao mês. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial e sua forma contínua após a novação da mesma e a assinatura será cobrada normalmente, do acordo com os valores contratados. Acesse www.oi.com.br/negociacaoi e veja todas as dúvidas com a Oi em um só lugar.

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ: 0 SU: 1
CONTA 09/2021 LOCAL 03431 BY S

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

84610000005-4 03350024030-5 21034310323-5 93800012109-6

FATURA N.: 000006684650Z
VENCIMENTO: 11/10/2021
VALOR A PAGAR: R$ 503,35
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 130501170055

895

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141818637692985380910000
Data da Operação	08/10/2021 14:05
Código de Barras	82640000314-9 59460022007-5 08612500092-6 02150530487-9
Valor do pagamento	R$ 31.459,46 (Trinta e Um Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	08/10/2021
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 09-2021
Data da operação	08/10/2021
Autenticação	637692987081180006

Emitido em segunda-feira, 11 de outubro de 2021 às 09:04

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – OUTUBRO/2021

CONTA/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	CAPACIDADE	PILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000001	- JUROS E CORREIOS MONETARIA			SALDO ANTERIOR:	2.851,29 D	
01/10/2021	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	2.851,29 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	2.851,29 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000002	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	15.130,50 D	
01/10/2021						
00885000100000000001	REF.11021 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA	1110201010025	11	49,50	0,00	15.180,00 D
00885000100000000001	REF.11021 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA	1110201010025	11	49,50	0,00	15.229,50 D
04/10/2021						
00885000100000000001	REF.41021 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET	1110201010025	11	11,50	0,00	15.241,00 D
05/10/2021						
00885000100000000001	REF.126021 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	981,50	0,00	16.222,00 D
06/10/2021						
00885000100000000001	REF.41021 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11	72,00	0,00	16.294,00 D
07/10/2021						
00885000100000000001	REF.211021 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET	1110201010025	11	23,00	0,00	16.317,00 D
08/10/2021						
00885000100000000001	REF.126021 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	9,00	0,00	16.326,00 D
11/10/2021						
00885000100000000001	REF.111021 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11	11,50	0,00	16.337,50 D
13/10/2021						
00885000100000000001	REF.126021 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED INTERNET	1110201010025	11	14,50	0,00	16.352,00 D
14/10/2021						
00885000100000000001	REF.141021 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TE INTERNET	1110201010025	11	14,50	0,00	16.366,50 D
18/10/2021						
00885000100000000001	REF.181021 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11	87,50	0,00	16.424,00 D
20/10/2021						
00885000100000000001	REF.201021 - BANPARA - TARIFA TRANSF RECURSO	1110201010025	11	2,00	0,00	16.426,00 D
00885000100000000001	REF.201021 - BANPARA - TARIFA TED INTERNET	1110201010025	11	46,00	0,00	16.472,00 D
21/10/2021						
00885000100000000001	REF.211021 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TED INTERNET	1110201010025	11	14,50	0,00	16.486,50 D
22/10/2021						
00885000100000000001	REF.221021 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11	11,50	0,00	16.498,00 D
25/10/2021						
00885000100000000001	REF.51021 - BANPARA - PACOTE TARIFA/TEDINTERNET	1110201010025	11	100,00	0,00	16.598,00 D
26/10/2021						
00885000100000000001	REF.126021 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	3,00	0,00	16.601,00 D
27/10/2021						
00885000100000000001	REF.271021 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TE INTERNET	1110201010025	11	60,50	0,00	16.662,40 D
28/10/2021						
00885000100000000001	REF.126021 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	91,00	0,00	16.713,40 D
29/10/2021						
00885000100000000001	REF.126021 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	12,00	0,00	16.725,40 D
Totais da Conta ==>						
				1.594,50	0,00	16.725,40 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110201010005	- IOF			SALDO ANTERIOR:	4.355,29 D	
01/10/2021						
0048500001000050001	SEF.2950040 - MANTARA - IOF	1110001010029	11	569,90	0,00	4.792,19 D
18/10/2021						
0048500001000032001	SEF.2961210 - MANTARA - IOF	1110001010029	11	178,13	0,00	4.877,31 D
Totais da Conta ***						
				522,03	0,00	4.877,31 D
CONTA	DESCRICAO					
4110201010	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010007	- MULTAS			SALDO ANTERIOR:	9.198,77 D	
18/10/2021						
0048500001000029002	MULTA FUTU.SF 4978 - PUR	1110201010025	11	0,01	0,00	9.198,78 D
27/10/2021						
0048500001000022002	MULTA FUTU.SF 82178 - MATRIX SISTEM	1110201010025	11	0,00	0,00	9.198,77 D
0048500001000032003	MULTA FUTU.SF 82180 - MATRIX SISTEM	1110201010025	11	0,00	0,00	9.198,78 D
Totais da Conta ***						
				0,00	0,00	9.198,78 D
TOTAL GERAL ***						
				2.116,88	0,00	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS – OUTUBRO/2021**
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

CONTA/SUB/AG/CLIENTE	HISTORICO	CONTRAPARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 411010103000001	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:	4.239,80 D	
01/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	4.239,80 D
T o t a l s d a C o n t a --->				0,00	0,00	4.239,80 D
CONTA	DESCRICAO					
411010102	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 411010102000000	- OUTROS IMPOSTOS E TAXAS			SALDO ANTERIOR:	23,65 D	
01/10/2021						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	23,65 D
T o t a l s d a C o n t a --->				0,00	0,00	23,65 D
CONTA	DESCRICAO					
411010113	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 411010113000336	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	1.995,88 D	
08/10/2021						
00693000100001130001	REF.91336 - PREFEITURA MUN DE BELEM - PA RS P/EMISSAO CPIA IDE	111100101000035	11	24,47	0,00	2.020,35 D
T o t a l s d a C o n t a --->				24,47	0,00	2.020,35 D
T O T A L G E R A L --->				24,47	0,00	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1	EXTRATO BANCÁRIO – OUTUBRO/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

PERIODO: 01/10/2021 A 31/10/2021 Emitido em: 03/11/2021 08:16:13

SALDO ANTERIOR 1.227.309,29

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	111033	-794,00	
01/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	91039	-51.000,00	
01/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211001	0,30	1.175.515,59
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141029	-556,00	
04/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	101024	-507,65	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141038	-114,25	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141033	-1.324,80	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141015	-3.338,37	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141042	-1.330,00	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141025	-1.898,45	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141026	-214,19	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141059	-190,04	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141034	-541,80	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141016	-751,58	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141056	-1.035,64	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141035	-3.482,70	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141037	-676,30	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141037	-965,25	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141013	-1.505,00	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141056	-172,50	
04/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141041	-2.303,66	
04/10	TEDINTERNET	41021	-11,50	
04/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211004	0,32	1.154.298,23
05/10	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	101010	-83,51	
05/10	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	101049	-624,04	

05/10	PAGTO CLARO IBK	101041	-126,78	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO CLARO IBK			
05/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-6.526,64	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
05/10	TARIFA FOLHA	126001	-309,00	
05/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
05/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-198,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
05/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-33,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
05/10	TARIFA FOLHA	126001	-243,00	
05/10	TARIFA FOLHA	126001	-195,00	
05/10	REMUN CONTA+	211005	0,19	1.165.961,45
	REMUNERACAO CONTA+			
06/10	CH PG ESP E DIV	463	-19.694,01	
	Caixa Presencial			
	CHEQUE PG ESPECIAL E DIV			
06/10	TED PJ MT IBK	101022	-653,47	
	Internet Banking			
06/10	TED PJ MT IBK	101042	-21.585,50	
	Internet Banking			
06/10	PAGTO. DARF IB	101053	-34.094,07	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IB			
06/10	PAGTO FGTS IBK	101026	-92,01	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO FGTS IBK			
06/10	PAGTO FGTS IBK	101042	-70.900,24	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO FGTS IBK			
06/10	PAG GPS COD BAR IBK	101031	-79.090,48	
	Internet Banking			
06/10	TED PJ MT IBK	101054	-346,41	
	Internet Banking			
06/10	TED PJ MT IBK	101043	-424,81	
	Internet Banking			
06/10	TED PJ MT IBK	101031	-716,00	
	Internet Banking			
06/10	TED PJ MT IBK	101020	-451,73	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121019	-473,20	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121009	-975,00	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121016	-4.333,50	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121008	-990,00	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121031	-184,00	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121027	-2.671,70	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121009	-516,53	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121005	-5.079,05	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121047	-1.709,60	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121018	-2.781,92	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121009	-2.022,64	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121044	-5.528,18	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121017	-130,00	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121046	-2.032,29	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121043	-4.405,18	
	Internet Banking			
06/10	PGTO.TITULO IB	121026	-1.304,37	
	Internet Banking			
06/10	TRANSF. P/ CC	141030	466,50	
	Internet Banking			
	TRANSF. PARA CC			
06/10	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-479.440,55	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
06/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
06/10	DEB FOPAP EP	126001	-153.976,81	

	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
06/10	DEB FOPAP EP	126001		-30.190,17	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
06/10	TEDINTERNET	61021		-11,50	
06/10	TEDINTERNET	61021		-11,50	
06/10	TEDINTERNET	61021		-11,50	
06/10	TEDINTERNET	61021		-11,50	
06/10	TEDINTERNET	61021		-11,50	
06/10	TEDINTERNET	61021		-11,50	
06/10	REMUN CONTA+	211006		27,92	219.590,45
	REMUNERACAO CONTA+				
07/10	TED PJ MT IBK	101007		-4.663,20	
	Internet Banking				
07/10	TED PJ MT IBK	101016		-912,00	
	Internet Banking				
07/10	PGTO.TITULO IB	151055		-2.022,24	
	Internet Banking				
07/10	PGTO.TITULO IB	151038		-547,90	
	Internet Banking				
07/10	DEB FOLHA EMP PRI	126001		-1.609,02	
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
07/10	TEDINTERNET	71021		-11,50	
07/10	TEDINTERNET	71021		-11,50	
07/10	REMUN CONTA+	211007		0,39	209.814,48
	REMUNERACAO CONTA+				
08/10	PGTO.TITULO IB	141001		-75.402,80	
	Internet Banking				
08/10	PG .COSANPA IB	91030		-31.459,46	
	Internet Banking				
08/10	PAGTO FGTS IBK	91033		-1.258,10	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO FGTS IBK				
08/10	PAGTO FGTS IBK	91029		-6.520,33	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO FGTS IBK				
08/10	PAGTO PMB IBK	91036		-24,47	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PMB IBK				
08/10	PAGTO PMB IBK	91050		-8.472,63	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PMB IBK				
08/10	TARIFA FOLHA	126001		-3,00	
08/10	TARIFA FOLHA	126001		-6,00	
08/10	REMUN CONTA+	211008		6,03	90.673,72
	REMUNERACAO CONTA+				
11/10	PGTO.TITULO IB	151019		-2.469,40	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151059		-2.008,50	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151048		-967,00	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151057		-1.168,50	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151042		-1.831,64	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151031		-4.551,26	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151012		-556,18	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151007		-1.480,00	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151020		-1.235,18	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151056		-17.900,00	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151044		-18.930,00	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151013		-952,35	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151047		-1.080,00	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151018		-4.023,40	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151051		-501,66	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151040		-438,00	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151026		-1.189,50	
	Internet Banking				
11/10	PGTO.TITULO IB	151059		-5.764,50	

	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151005	-3.410,00	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151036	-3.421,50	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151045	-4.821,84	
	Internet Banking			
11/10	PAGTO OI S/A FIXO	151049	-503,35	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
11/10	TED PJ MT IBK	151039	-172.499,97	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151023	-7.072,00	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151058	-700,00	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151041	-605,90	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151020	-975,00	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151008	-941,84	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151043	-2.341,62	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151018	-222,20	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151001	-2.579,12	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151037	-822,00	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151040	-2.835,77	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151020	-3.315,74	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151025	-1.244,41	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151004	-9.868,20	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151047	-82,88	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151034	-4.663,66	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151008	-2.280,00	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151009	-5.585,95	
	Internet Banking			
11/10	PGTO.TITULO IB	151047	-1.062,50	
	Internet Banking			
11/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-3.575,00	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
11/10	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-14.918,57	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
11/10	RESGATE CDB/RDB	327073	68.996,25	
11/10	RESGATE CDB/RDB	327074	331.057,45	
11/10	TEDINTERNET	111021	-11,50	175.519,83
13/10	TED PJ MT IBK	111047	-1.041,59	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	151050	-4.317,15	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	151023	-2.130,02	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	151000	-966,30	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	151058	-503,90	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	151037	-3.806,54	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	151000	-3.002,23	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	161023	-1.654,80	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	161010	-2.186,11	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	161039	-946,60	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	161028	-300,00	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	161004	-2.340,00	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	161045	-3.102,69	

	Internet Banking				
13/10	PGTO.TITULO IB	161025	-1.200,35		
	Internet Banking				
13/10	PGTO.TITULO IB	161022	-1.200,00		
	Internet Banking				
13/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-8.668,17		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
13/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
13/10	TEDINTERNET	131021	-11,50		
13/10	REMUN CONTA+	211013	3,48		138.142,36
	REMUNERACAO CONTA+				
14/10	PGTO.TITULO IB	81002	-1.500,00		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	81053	-3.870,17		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91028	-963,00		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91027	-1.402,50		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91015	-1.254,38		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91012	-2.173,33		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91007	-1.324,80		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91000	-1.660,00		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91000	-1.741,00		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91018	-2.032,29		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91031	-9.143,28		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91054	-3.864,48		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91004	-306,00		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91016	-1.408,19		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91006	-8.418,84		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91014	-1.719,34		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91034	-1.244,56		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91032	-442,49		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91019	-45.299,96		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91041	-3.699,36		
	Internet Banking				
14/10	PGTO.TITULO IB	91022	-963,02		
	Internet Banking				
14/10	TED PJ MT IBK	111012	-5.479,44		
	Internet Banking				
14/10	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-2.008,45		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
14/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
14/10	TEDINTERNET	141021	-11,50		
14/10	REMUN CONTA+	211014	4,59		36.415,57
	REMUNERACAO CONTA+				
15/10	CH PG EM ESPECIE	464	-551,85		
	Caixa Presencial				
	CHEQUE PG EM ESPECIE				
15/10	DEB FOPAP EP	126001	-13.885,15		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
15/10	REMUN CONTA+	211015	0,12		21.978,69
	REMUNERACAO CONTA+				
16/10	TED PJ MT IBK	101037	-4.940,00		
	Internet Banking				
16/10	TED PJ MT IBK	91051	-171,00		
	Internet Banking				
16/10	TRANSF C/C INTERA	91014	-1.670,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
16/10	PGTO.TITULO IB	141043	-1.165,69		
	Internet Banking				
16/10	PGTO.TITULO IB	141028	-330,00		
	Internet Banking				

18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141008	-200,00	
18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141056	-815,00	
18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141048	-3.798,62	
18/10	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	91012	-19.603,53	
18/10	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	91049	-143,68	
18/10	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	91004	-2.585,00	
18/10	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	91046	-602,58	
18/10	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	91044	-61.049,64	
18/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	91025	-6.115,60	
18/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	91047	-1.950,00	
18/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	91016	-2.547,90	
18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141002	-473,20	
18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141036	-4.266,56	
18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141046	-8.279,06	
18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141021	-315,00	
18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141048	-6.500,00	
18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141029	-4.860,00	
18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141047	-86,67	
18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141034	-975,00	
18/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141017	-2.396,00	
18/10	RESGATE CDB/RDB	327717	169.004,77	
18/10	TEDINTERNET	181021	-11,50	
18/10	TEDINTERNET	181021	-11,50	
18/10	TEDINTERNET	181021	-11,50	
18/10	TEDINTERNET	181021	-11,50	
18/10	TEDINTERNET	181021	-11,50	55.086,23
19/10	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-3.230,82	
19/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211019	0,09	51.855,50
20/10	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC INDSB P - I - J B - PROVIS	151051	200.000,00	
20/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	111015	-579,95	
20/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	111003	-250,00	
20/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	101051	-1.205,53	
20/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	101019	-1.013,58	
20/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161043	-2.096,34	
20/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161025	-1.890,00	
20/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161015	-2.882,57	
20/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161052	-4.202,15	
20/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161024	-905,30	
20/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161007	-217,35	
20/10	PGTO.TITULO IB	161044	-379,75	

	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161037	-1.782,50	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161026	-108,00	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161059	-138,96	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161036	-1.170,00	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161014	-258,00	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161053	-2.130,01	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161024	-2.774,86	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161002	-1.225,35	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161041	-566,56	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161018	-30.450,00	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161054	-1.998,00	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161029	-8.400,00	
	Internet Banking				
20/10	PGTO.TITULO IB		161006	-7.000,19	
	Internet Banking				
20/10	TEDINTERNET		201021	-11,50	
20/10	TEDINTERNET		201021	-11,50	
20/10	TEDINTERNET		201021	-11,50	
20/10	TEDINTERNET		201021	-11,50	178.184,55
21/10	TED PJ MT IBK		131014	-2.594,40	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		101008	-2.928,30	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		101048	-5.100,28	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		101048	-646,00	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		101039	-2.671,70	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		101052	-150,00	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		111035	-1.800,00	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		111036	-1.634,60	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		111040	-3.000,00	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		111030	-294,00	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		111009	-525,60	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		111019	-190,65	
	Internet Banking				
21/10	PGTO.TITULO IB		121017	-1.827,90	
	Internet Banking				
21/10	TARIFA FOLHA		126001	-3,00	
21/10	TEDINTERNET		211021	-11,50	
21/10	REMUN CONTA+		211021	0,85	154.807,47
	REMUNERACAO CONTA+				
22/10	TED PJ MT IBK		91046	-6.601,40	
	Internet Banking				
22/10	PAGTO FGTS IBK		91053	-4.784,97	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO FGTS IBK				
22/10	DEB FOLHA EMP PRI		126001	-6.600,13	
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
22/10	CRED ORD. BANC.		200101100065	3.333.510,92	
	CREDITO ORD. BANC.				
22/10	TEDINTERNET		221021	-11,50	3.470.320,39
25/10	PGTO.TITULO IB		141028	-460,00	
	Internet Banking				
25/10	PGTO.TITULO IB		141021	-1.893,45	
	Internet Banking				
25/10	TED PJ MT IBK		111008	-3.350,00	
	Internet Banking				
25/10	TED PJ MT IBK		101025	-3.919,11	
	Internet Banking				
25/10	PGTO.TITULO IB		141041	-3.855,26	

	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	141020	-3.492,90	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	141056	-975,00	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	141044	-6.864,00	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	141032	-4.498,70	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	151007	-4.821,84	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	151044	-822,00	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	151045	-4.750,00	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	151037	-3.006,93	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	151049	-1.314,00	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	151025	-646,54	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	151000	-16.371,60	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	151039	-2.186,11	
	Internet Banking			
25/10	PGTO.TITULO IB	151010	-2.173,33	
	Internet Banking			
25/10	TRANSF. P/ CC	101037	13.980,65	
	Internet Banking			
	TRANSF. PARA CC			
	INSTITUTO N D SO			
25/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-223.987,09	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
25/10	PACOTE TARIFA PJ II	221021	-77,90	
25/10	TEDINTERNET	251021	-11,50	
25/10	TEDINTERNET	251021	-11,50	
25/10	REMUN CONTA+	211025	2,05	3.194.714,33
	REMUNERACAO CONTA+			
26/10	TRANSF C/C	111047	-53.975,38	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
26/10	TRANSF C/C	111042	-53.830,45	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
26/10	PGTO.TITULO IB	141042	-4.443,25	
	Internet Banking			
26/10	PAGTO. DARF IB	111039	-86.362,87	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IB			
26/10	PAGTO. DARF IB	111011	-59.806,68	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IB			
26/10	CRED TED	5	116.088,53	
	CREDITO TED			
26/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-65.893,40	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
26/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-668.417,46	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
26/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
26/10	APLIC. CDB/RDB	328603	-1.500.000,00	
26/10	REMUN CONTA+	211026	12,26	842.482,63
	REMUNERACAO CONTA+			
27/10	TED PJ MT IBK	91014	-1.080,67	
	Internet Banking			
27/10	TED PJ MT IBK	91036	-2.500,00	
	Internet Banking			
27/10	PGTO.TITULO IB	141058	-204,21	
	Internet Banking			
27/10	PGTO.TITULO IB	141042	-497,91	
	Internet Banking			
27/10	TED PJ MT IBK	91056	-8.648,70	
	Internet Banking			
27/10	TED PJ MT IBK	91047	-5.355,00	
	Internet Banking			
27/10	TED PJ MT IBK	91030	-1.800,00	
	Internet Banking			
27/10	PGTO.TITULO IB	141017	-1.720,00	
	Internet Banking			
27/10	PGTO.TITULO IB	141003	-13.200,00	

	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	141000	-566,55		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	141026	-3.100,00		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	141028	-34.084,80		
	Internet Banking				
27/10	PAGTO FGTS IBK	91011	-3.993,78		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO FGTS IBK				
27/10	PGTO.TITULO IB	151022	-29.700,00		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151016	-1.056,00		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151004	-1.201,12		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151053	-913,75		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151051	-540,00		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151046	-1.433,00		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151029	-1.240,28		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151015	-3.102,69		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151050	-1.268,56		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151026	-4.550,89		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151021	-389,74		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151003	-2.625,00		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151035	-1.140,00		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151016	-1.280,00		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151047	-489,60		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151023	-1.131,00		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151003	-220,00		
	Internet Banking				
27/10	PGTO.TITULO IB	151032	-1.701,00		
	Internet Banking				
27/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-416.104,29		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
27/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
27/10	DEB FOPAP EP	126001	-4.772,26		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
27/10	TEDINTERNET	271021	-11,50		
27/10	TEDINTERNET	271021	-11,50		
27/10	TEDINTERNET	271021	-11,50		
27/10	TEDINTERNET	271021	-11,50		
27/10	TEDINTERNET	271021	-11,50		
27/10	REMUN CONTA+	211027	5,24		290.216,65
	REMUNERACAO CONTA+				
28/10	PGTO.TITULO IB	171002	-998,80		
	Internet Banking				
28/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-9,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
28/10	TARIFA FOLHA	126001	-9,00		
28/10	DEB FOPAP EP	126001	-10.779,99		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
28/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
28/10	TARIFA FOLHA	126001	-15,00		
28/10	TARIFA FOLHA	126001	-15,00		
28/10	REMUN CONTA+	211028	0,19		278.389,05
	REMUNERACAO CONTA+				
29/10	CH PG EM ESPECIE	465	-156,01		
	Caixa Presencial				
	CHEQUE PG EM ESPECIE				
29/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
29/10	DEB FOPAP EP	126001	-10.002,51		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
29/10	TARIFA FOLHA	126001	-6,00		

29/10	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-35.281,99	
29/10	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-3.854,97	
29/10	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-3,00	
29/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211029	1,20	229.082,77

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/11/2021:

Saldo Conta Corrente	318.673,36
SALDO PARA SAQUE	318.673,36

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 3 de novembro de 2021 às 08:16

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Papel: CDB-PLR-CHICK

Período: 30/09/2021 à 31/10/2021 Emitido em: 03/11/2021 às 08:43:53

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2021	SALDO	568.996,80		
01/10/2021	RENDIMENTO	134,78	569.131,58	0,00023689
04/10/2021	RENDIMENTO	534,80	569.264,38	0,00023680
05/10/2021	RENDIMENTO	133,55	569.401,24	0,00023683
06/10/2021	RENDIMENTO	134,87	569.536,11	0,00023646
07/10/2021	RENDIMENTO	134,91	569.671,02	0,00023688
08/10/2021	RENDIMENTO	134,93	569.805,95	0,00023691
11/10/2021	RENDIMENTO	134,98	569.940,93	0,00023685
11/10/2021	RESGATE	400.560,34	169.380,59	
13/10/2021	RENDIMENTO	40,11	169.420,70	0,00023680
14/10/2021	RENDIMENTO	40,13	169.460,83	0,00023682
15/10/2021	RENDIMENTO	40,14	169.500,97	0,00023687
18/10/2021	RENDIMENTO	40,15	169.541,12	0,00023687
18/10/2021	RESGATE	169.240,34	300,78	
19/10/2021	RENDIMENTO	0,01	300,85	0,00023679
20/10/2021	RENDIMENTO	0,06	300,91	0,00026591
21/10/2021	RENDIMENTO	0,07	301,00	0,00023681
22/10/2021	RENDIMENTO	0,07	301,07	0,00023694
25/10/2021	RENDIMENTO	0,07	301,14	0,00024220
26/10/2021	RENDIMENTO	0,07	301,21	0,00023685
26/10/2021	APLICAÇÃO	1.500.000,00	1.500.201,21	
27/10/2021	RENDIMENTO	355,38	1.500.556,59	0,00023682
28/10/2021	RENDIMENTO	355,46	1.501.012,05	0,00023647
29/10/2021	RENDIMENTO	439,13	1.501.451,18	0,00025256

Total de Rendimentos.....: 2.255,06

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belem e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
CENTRAL BANPARA (Demais Localidades) 0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6602
FAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 5960
---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Emitido em quarta-feira, 3 de novembro de 2021 às 08:44

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Extrato**	**CDB/RDB**
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Papel: CDB-POS-CDICE

Periodo: 30/09/2021 a 31/10/2021 Emitido em: 03/11/2021 às 08:45:48

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/09/2021	SALDO	4.610.453,93		
01/10/2021	RENDIMENTO	1.116,37	4.611.570,30	0,00024214
01/10/2021	APLICACAO	90.500,00	4.702.070,30	
04/10/2021	RENDIMENTO	1.130,15	4.703.200,45	0,00024205
05/10/2021	RENDIMENTO	1.130,38	4.704.330,83	0,00024204
06/10/2021	RENDIMENTO	1.130,65	4.705.485,48	0,00024204
07/10/2021	RENDIMENTO	1.129,44	4.706.624,37	0,00024207
08/10/2021	RENDIMENTO	1.129,22	4.707.763,59	0,00024205
11/10/2021	RENDIMENTO	1.129,48	4.708.903,08	0,00024204
13/10/2021	RENDIMENTO	1.139,73	4.710.042,81	0,00024204
14/10/2021	RENDIMENTO	1.140,02	4.711.182,83	0,00024205
15/10/2021	RENDIMENTO	1.140,31	4.712.323,15	0,00024204
18/10/2021	RENDIMENTO	1.140,58	4.713.463,73	0,00024204
19/10/2021	RENDIMENTO	1.140,66	4.714.604,63	0,00024204
20/10/2021	RENDIMENTO	1.141,12	4.715.745,75	0,00024204
20/10/2021	RESGATE	201.430,79	4.514.314,96	
21/10/2021	RENDIMENTO	1.092,74	4.515.407,70	0,00024206
22/10/2021	RENDIMENTO	1.093,06	4.516.500,76	0,00024207
25/10/2021	RENDIMENTO	1.093,27	4.517.594,03	0,00024206
26/10/2021	RENDIMENTO	1.093,53	4.518.687,56	0,00024208
27/10/2021	RENDIMENTO	1.093,81	4.519.781,37	0,00024206
28/10/2021	RENDIMENTO	1.094,04	4.520.875,41	0,00024206
28/10/2021	APLICACAO	107.800,00	4.628.675,41	
29/10/2021	RENDIMENTO	1.383,17	4.630.058,58	0,00029883

Total de Rendimentos.....: 22.735,44

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belem e Região Metropolitana, Marabá e Santarém	10044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 0000
SAC (Informações e Reclamações)	0800 285 6600
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 0040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Emitido em quarta-feira, 3 de novembro de 2021 às 08:45

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Saldo CDB/RDB

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Papel: CDB-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R$ 0,00
Rendimentos (+):	R$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R$ 0,00
IRRF (-):	R$ 0,00
IOF (-):	R$ 0,00
Saldo Atual (=):	**R$ 0,00**

Emitido em quarta-feira, 3 de novembro de 2021 às 08:46

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/10/2021 A 31/10/2021 Emitido em: 03/11/2021 08:22:04

SALDO ANTERIOR 90.703,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	APLIC. CDB/RDB	326128	-90.500,00	
01/10	MANUT CONTA ATIVA PJ	11021	-49,50	
01/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211001	0,24	154,13
20/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	151051	-200.000,00	
20/10	RESGATE CDB/RDB	328069	68.186,17	
20/10	RESGATE CDB/SDB	328070	131.891,74	
20/10	TRANSF.RECURSO(E/I)	201021	-2,00	230,04
26/10	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC INSTITUTO N D SO	111047	53.975,36	
26/10	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC INSTITUTO N D SO	111042	53.830,45	108.035,87
28/10	APLIC. CDB/RDB	328985	-107.800,00	
28/10	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	211028	0,28	236,15

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/11/2021:

Saldo Conta Corrente	186,65
SALDO PARA SAQUE	186,65

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 3 de novembro de 2021 às 08:22

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

PERIODO: 01/10/2021 A 31/10/2021 Emitido em: 03/11/2021 08:22:27

SALDO ANTERIOR 101,08

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	MANUT CONTA ATIVA PJ	11021	-49,50	51,58

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/11/2021:

Saldo Conta Corrente	2,08
SALDO PARA SAQUE	2,08

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 3 de novembro de 2021 às 08:22

BANCO: 237 - BR AGENCIA: 0010 CONTA: 010896 SALDO INICIAL: 568.986,80

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	134,78		569.121,58
04/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	134,83		569.256,39
05/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	134,85		569.391,24
06/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	134,87		569.526,11
07/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	134,91		569.671,02
08/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	134,93		569.805,95
11/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	134,98		569.940,93
11/10/2021	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		113,04	569.827,89
11/10/2021	BANPARA			IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		45,70	569.782,19
11/10/2021	BANPARA			IOF		565,90	569.216,29
11/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		68.996,20	501.220,09
11/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		351.057,61	150.162,48
12/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	68,11		150.230,59
14/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	68,13		150.298,72
13/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	68,14		150.366,86
18/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	68,16		150.435,02
18/10/2021	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		13,64	150.421,38
18/10/2021	BANPARA			IOF		176,13	150.245,25
19/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		149.344,77	900,48
19/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	5,07		905,55
20/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	5,08		910,63
21/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	5,07		915,70
22/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	5,07		920,77
25/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	5,07		925,84
26/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	5,07		930,91
28/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO CDB/RDB	1.500.000,00		1.500.930,91
29/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	389,38		1.501.320,29
29/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	389,48		1.501.709,77
29/10/2021	INDSH BJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	439,13		1.502.148,90

	NAO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			568.986,80
ENTRADAS NO PERIODO.....	5,00	1.502.239,00	1.502.239,00
SAIDAS NO PERIOD	0,00	569.830,69	569.830,69
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			1.501.441,11

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 15:41:53
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/10/2021 e 31/10/2021 EM REAL

Dt.Ref: 09/11/2021
Emissao: 09/11/2021

BANCO: CIT - RF 434725-8 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 496721A SALDO INICIAL: 0,00

Data	Beneficiario	Tipo Tito Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	VALOR	SALDO ATUAL
						0,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			0,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			0,00

BANCO: 033 - BF 433338-1 CDB AGENCIA: 0115 CONTA: 433338A SALDO INICIAL: 4.611.453,83

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.116,37		4.611.570,20
01/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO CDB/RDB	90.500,00		4.702.070,20
04/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.138,33		4.703.208,53
05/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.134,58		4.704.343,11
06/10/2021	INDSH RJB			RDB S/APLICACAO FINANCEIRA	1.138,41		4.705.485,52
07/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.139,99		4.706.625,51
08/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.139,22		4.707.764,73
11/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.139,48		4.708.904,21
12/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.138,73		4.710.042,94
13/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.140,07		4.711.183,01
14/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.140,31		4.712.323,32
15/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.140,08		4.713.463,40
18/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.140,98		4.714.604,38
19/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.141,12		4.715.745,50
20/10/2021	SANEPAR			19 S/REND APLICACAO FINANCEIRA		184,94	4.715.560,56
20/10/2021	SANEPAR			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		867,94	4.714.692,62
20/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		68.186,17	4.646.506,45
20/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		101.691,74	4.544.814,71
21/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.092,74		4.545.907,45
22/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.093,68		4.547.001,13
25/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.093,17		4.548.094,30
26/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.093,53		4.549.187,83
27/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.093,81		4.550.281,64
28/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.094,44		4.551.376,08
28/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO CDB/RDB	107.800,00		4.659.176,08
29/10/2021	INDSH RJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	1.863,17		4.661.039,25

	NAO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			4.611.453,83
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	221.039,44	221.039,44
SAIDAS NO PERIODO	0,00	201.430,79	201.430,79
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			4.632.059,58

BANCO 237 - BRA 41653-9 CC AGENCIA: 0213 CONTA: 010458 SALDO INICIAL: 1.227.369,09

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2021	UNILUB	NF		002482	VALOR PAGO E/ TITULO		80,90	1.227.288,19
01/10/2021	ETC.INK	NF		002483	VALOR PAGO E/ TITULO		711,00	1.226.577,19
01/10/2021	SERV RENAT E ADRIC	NF		471	VALOR PAGO E/ TITULO		51.000,00	1.175.577,19
01/10/2021	INDSH NJR				REMUNERACAO CONTA +	0,30		1.175.577,49
04/10/2021	C J A FARROUX - ESP	NF		12037	VALOR PAGO E/ TITULO		994,00	1.174.583,49
04/10/2021	NOTIFICADORA BRASILE	NF		6786	VALOR PAGO E/ TITULO		507,65	1.174.075,84
04/10/2021	INTERFIX	NF		134633	VALOR PAGO E/ TITULO		114,25	1.173.961,59
04/10/2021	F. G. MORAIS COMERCI	NF		6297	VALOR PAGO E/ TITULO		1.324,80	1.172.636,79
04/10/2021	LIBERGAZ CENTRO-OES	NF		1368547	VALOR PAGO E/ TITULO		3.338,37	1.169.298,42
04/10/2021	ANTIBIOTICOS	NF		822981	VALOR PAGO E/ TITULO		1.000,00	1.168.298,42
04/10/2021	MERCURIO	NF		794958	VALOR PAGO E/ TITULO		1.998,83	1.166.299,59
04/10/2021	COBRE PA	BOL		017035	VALOR PAGO E/ TITULO		214,19	1.166.085,40
04/10/2021	UNIFOLIA	NF		3048913	VALOR PAGO E/ TITULO		130,04	1.165.955,36
04/10/2021	ROSSTAR	NF		341815	VALOR PAGO E/ TITULO		561,85	1.165.393,51
04/10/2021	ROSSTAR	NF		341745	VALOR PAGO E/ TITULO		701,58	1.164.791,93
04/10/2021	NICOLINE	NF		214410	VALOR PAGO E/ TITULO		1.030,44	1.163.761,49
04/10/2021	ALFAMAG	NF		40132	VALOR PAGO E/ TITULO		5.462,70	1.158.298,79
04/10/2021	GAIAMAGI INFORMATICA	FT		1453	VALOR PAGO E/ TITULO		676,30	1.157.622,49
04/10/2021	ANTIBIOTICOS	NF		000848	VALOR PAGO E/ TITULO		483,00	1.157.139,49
04/10/2021	CITIBAN PHAR	NF		14231	VALOR PAGO E/ TITULO		1.000,70	1.156.138,79
04/10/2021	ANTIBIOTICOS	NF		824971	VALOR PAGO E/ TITULO		472,80	1.155.665,99
04/10/2021	TELES	NF		000390	VALOR PAGO E/ TITULO		2.909,99	1.152.756,00
04/10/2021	INDSH NJR				REMUNERACAO CONTA +	0,22		1.152.756,22
04/10/2021	SANTPHA				TARIFA TED INTERNET		11,00	1.152.745,22
05/10/2021	CLARO - BELEM	ET		10/2021	VALOR PAGO E/ TITULO		124,98	1.152.620,24
05/10/2021	CLARO - BELEM	ET		10/2021	VALOR PAGO E/ TITULO		824,04	1.151.796,20
05/10/2021	CLARO - BELEM	ET		10/2021	VALOR PAGO E/ TITULO		82,91	1.151.713,29
05/10/2021	SOLLIT	NF		17569	VALOR PAGO E/ TITULO		4.278,20	1.147.435,09
05/10/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF		159	VALOR PAGO E/ TITULO		274,45	1.147.160,64
05/10/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF		160	VALOR PAGO E/ TITULO		352,58	1.146.808,06
05/10/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF		155	VALOR PAGO E/ TITULO		445,02	1.146.363,04
05/10/2021	ANGELLAYNE SOUZA SAN	NF		781	VALOR PAGO E/ TITULO		783,87	1.145.579,17
05/10/2021	ANGELLAYNE SOUZA SAN	NF		785	VALOR PAGO E/ TITULO		838,24	1.144.740,93
05/10/2021	BARBARA				TARIFA PIX-ENVIADO		361,52	1.144.379,41
05/10/2021	INDSH NJR				REMUNERACAO CONTA+	0,13		1.144.379,54
06/10/2021	JOAO G MEDI LOBATO	NF		334	VALOR PAGO E/ TITULO		451,67	1.143.927,87
06/10/2021	LECIS & SOUSA SERV.	NF		465	VALOR PAGO E/ TITULO		21.660,00	1.122.267,87
06/10/2021	WALTER MARTINS	NF		5413	VALOR PAGO E/ TITULO		470,00	1.121.797,87
06/10/2021	JOA ESPERANCA	NF		9685	VALOR PAGO E/ TITULO		671,00	1.121.126,87
06/10/2021	T&P DIST PROD PARM	NF		70799	VALOR PAGO E/ TITULO		6.101,00	1.115.025,87
06/10/2021	T&P DIST PROD PARM	NF		70787	VALOR PAGO E/ TITULO		304,00	1.114.721,87
06/10/2021	CERAF & PROM	NF		7413	VALOR PAGO E/ TITULO		188,00	1.114.533,87
06/10/2021	MCM	NF		944848	VALOR PAGO E/ TITULO		2.671,70	1.111.862,17
06/10/2021	WALTER MARTINS	NF		5402	VALOR PAGO E/ TITULO		514,53	1.111.347,64
06/10/2021	WALTER MARTINS	NF		1742	VALOR PAGO E/ TITULO		5.079,05	1.106.268,59
06/10/2021	MARTEN COMERCIAL LTD	NF		1850	VALOR PAGO E/ TITULO		1.709,40	1.104.559,19
06/10/2021	TYCHEL	NF		4357044	VALOR PAGO E/ TITULO		2.781,92	1.101.777,27
06/10/2021	MED CENTER COMERCIAL	NF		341270	VALOR PAGO E/ TITULO		2.022,64	1.099.754,63
06/10/2021	MEDILAB	NF		486308	VALOR PAGO E/ TITULO		5.324,18	1.094.430,45
06/10/2021	WALTER MARTINS	NF		34068	VALOR PAGO E/ TITULO		136,90	1.094.293,55
06/10/2021	SUPERMED COM. E SER	NF		257727	VALOR PAGO E/ TITULO		2.322,29	1.091.971,26
06/10/2021	MERCURIO	NF		797147	VALOR PAGO E/ TITULO		4.000,18	1.087.971,08
06/10/2021	SUPERMED	NF		542019	VALOR PAGO E/ TITULO		1.304,39	1.086.666,69
06/10/2021	DCT - KROMA LAB	RDI		09/216	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	98,81		1.086.765,50
06/10/2021	DCT - KROMA LAB	RDI		09/218	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	98,94		1.086.864,44
06/10/2021	DCT - KROMA LAB	RDI		09/210	VALOR RECEBIDO E/ TITULO	314,94		1.087.179,38
06/10/2021	INST C SALARIOS	FOL		0000020	VALOR PAGO E/ TITULO		78.200,48	1.008.978,90
06/10/2021	INSS	FOL		0000020	VALOR PAGO E/ TITULO		34.284,57	974.693,33
06/10/2021	FGTS - RESCISAO	FOL		0000020	VALOR PAGO E/ TITULO		96,61	974.779,94
06/10/2021	FGTS	FOL		0000021	VALOR PAGO E/ TITULO		79.904,58	894.875,36
06/10/2021	PENSAO - PENSAO ADELIA BENTO	FOL		0000022	VALOR PAGO E/ TITULO		369,61	894.505,75
06/10/2021	PENSAO - PENSAO EMANOA SANTOS	FOL		0000023	VALOR PAGO E/ TITULO		628,91	893.876,84
06/10/2021	PENSAO - PENSAO GERSON ALMEI	FOL		0000024	VALOR PAGO E/ TITULO		718,56	893.158,28
06/10/2021	PENSAO - PENSAO CINTYA MARIA	FOL		0000025	VALOR PAGO E/ TITULO		251,71	892.906,57
06/10/2021	PENSAO SALARIOS	FOL		0000025	VALOR PAGO E/ TITULO		583.657,53	309.248,04
06/10/2021	PENSAO SALARIOS (S 462 CLOVI	FOL		0000025	VALOR PAGO E/ TITULO		67.194,01	242.054,03
06/10/2021	LECIS & SOUSA SERV.	NF		466	CANCELAMENTO DE BAIXA	21.660,00		263.714,03
06/10/2021	LECIS & SOUSA SERV.	NF		466	VALOR PAGO E/ TITULO		21.660,00	242.054,03
06/10/2021	INDSH NJR				REMUNERACAO CONTA +	25,90		242.079,93
06/10/2021	SANTPHA				TARIFA TED/INTERNET		72,00	242.007,93
07/10/2021	REFRIGERACAO DUFRIO COM IMP	FA		170432	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		9.663,30	232.344,63
07/10/2021	ONIX COMPUTADORES LTDA	FA		87651	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		332,00	232.012,63
07/10/2021	WALTER MARTINS	FT		46533	VALOR PAGO E/ TITULO		2.222,24	229.790,39
07/10/2021	FUNAG SERVICOS	FOL		0000021	VALOR PAGO E/ TITULO		1.604,52	228.185,87
07/10/2021	RIO DOS PROF DE ESP	FOL		0000022	VALOR PAGO E/ TITULO		567,90	227.617,97
07/10/2021	BARBARA				TARIFA TED INTERNET		22,00	227.595,97
07/10/2021	INDSH NJR				REMUNERACAO CONTA +	0,29		227.596,26
08/10/2021	EQUATORIAL ENERGIA	FT		04/2021	VALOR PAGO E/ TITULO		73.402,80	154.193,46
08/10/2021	COMARCA	FT		04/2021	VALOR PAGO E/ TITULO		31.434,48	122.758,98
08/10/2021	FOTO MEDICINO	FOL		0000001	VALOR PAGO E/ TITULO		1.258,10	121.694,12
08/10/2021	FOTO MEDICINO	FOL		0000001	VALOR PAGO E/ TITULO		4.505,53	85.175,74
08/10/2021	MOBILIFIX	ISS		2021013	VALOR PAGO E/ TITULO		253,93	84.888,81
08/10/2021	MOBILIFIX	ISS		2021271	VALOR PAGO E/ TITULO		470,00	84.426,81
08/10/2021	MOBILIFIX	ISS		2021702	VALOR PAGO E/ TITULO		3.706,00	81.720,81
08/10/2021	MOBILIFIX	ISS		48339	VALOR PAGO E/ TITULO		196,53	81.622,34

BANCO 237 - BRA 41859-2 CC AGENCIA: 2215 CONTA: 414868 SALDO INICIAL: 1.027.368,29

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo Titu	Titulo	HISTORICO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
04/10/2021	MUNICIPIO	TRI	BOL		VALOR PAGO E/ TITULO		800,00	90.943,29
04/10/2021	MUNICIPIO	TRI	BOL		VALOR PAGO E/ TITULO		150,00	90.793,29
04/10/2021	SANEPA				TARIFA PIX/TED		6,00	90.787,29
08/10/2021	INDSH RJE				REMUNERACAO CONTA -	0,03		90.787,32
08/10/2021	PREFEITURA MUN DE BELEM				TAXA E/EMISSAO GUIA IPM		24,87	90.762,45
11/10/2021	F CARDOSO	MT		135175	VALOR PAGO E/ TITULO		2.453,90	88.308,55
11/10/2021	HOSPSH HOSPITALAR EI	MT		670	VALOR PAGO E/ TITULO		2.008,59	86.299,96
11/10/2021	FARMACEUTICA	MT		8179	VALOR PAGO E/ TITULO		957,00	85.342,96
11/10/2021	FARMACEUTICA	MT		8178	VALOR PAGO E/ TITULO		1.108,70	84.234,26
11/10/2021	D J A FARMOS - EPP	MT		12560	VALOR PAGO E/ TITULO		1.931,94	82.302,32
11/10/2021	SATER	MT		55900	VALOR PAGO E/ TITULO		4.231,19	78.071,13
11/10/2021	F CARDOSO	MT		135680	VALOR PAGO E/ TITULO		256,18	77.814,95
11/10/2021	ALTAMED DISTRIBUIDOR	MT		10680	VALOR PAGO E/ TITULO		1.480,00	76.334,95
11/10/2021	COM HOPE PRADO	MT		23615	VALOR PAGO E/ TITULO		1.200,19	75.134,76
11/10/2021	HOSPMED	MT		13543	VALOR PAGO E/ TITULO		17.300,10	57.834,66
11/10/2021	MED CARE	MT		45497	VALOR PAGO E/ TITULO		16.600,60	41.234,06
11/10/2021	MED CARE	MT		45523	VALOR PAGO E/ TITULO		960,55	40.273,51
11/10/2021	XD QUALITY EMBALAGEM	MT		1420557	VALOR PAGO E/ TITULO		1.200,60	39.072,91
11/10/2021	MOGI MEDICAL EQUIPAM	MT		1663	VALOR PAGO E/ TITULO		4.027,40	35.045,51
11/10/2021	INTERACT DEVELOPMENT	MT		20211139	VALOR PAGO E/ TITULO		501,66	34.543,85
11/10/2021	RENOLAB	MT		11187	VALOR PAGO E/ TITULO		658,00	33.885,85
11/10/2021	EVANDROMEDH E SOUSA	MT		2119	VALOR PAGO E/ TITULO		1.188,30	32.697,55
11/10/2021	COM HOPE PRADO	MT		23609	VALOR PAGO E/ TITULO		1.744,50	30.953,05
11/10/2021	COM HOPE PRADO	MT		23605	VALOR PAGO E/ TITULO		1.416,00	29.537,05
11/10/2021	COM HOPE PRADO	MT		23614	VALOR PAGO E/ TITULO		1.421,00	28.116,05
11/10/2021	HAPEL & CIA	MT		18514	VALOR PAGO E/ TITULO		4.821,84	23.294,21
11/10/2021	CIRURGICA FERNANDES	MT		1380984	VALOR PAGO E/ TITULO		503,25	22.790,96
11/10/2021	UI	MT		189532	VALOR PAGO E/ TITULO		172.699,37	-149.908,41
12/10/2021	IBSEH - SESI SDH	TRI		09/2021	VALOR PAGO E/ TITULO		7.172,40	-157.080,81
12/10/2021	ARTIBIOTICOS	MT		209148	VALOR PAGO E/ TITULO		700,00	-157.780,81
12/10/2021	AS DISTRIBRA	MT		3038	VALOR PAGO E/ TITULO		601,90	-158.382,71
12/10/2021	BRITES HOSPITAL	MT		3024	VALOR PAGO E/ TITULO		975,00	-159.357,71
12/10/2021	DOM ESPERANCA	MT		3474	VALOR PAGO E/ TITULO		841,86	-160.199,57
12/10/2021	HOSPFAR	MT		385377	VALOR PAGO E/ TITULO		2.341,82	-162.541,39
12/10/2021	MEDILUM	MT		497010	VALOR PAGO E/ TITULO		222,00	-162.763,39
12/10/2021	INVICTA CLEAN DISTRI	MT		2417	VALOR PAGO E/ TITULO		2.275,12	-165.038,51
12/10/2021	CLEAN & PACK	MT		7816	VALOR PAGO E/ TITULO		522,00	-165.560,51
12/10/2021	EDCLIN	MT		317036	VALOR PAGO E/ TITULO		2.335,17	-167.895,68
12/10/2021	CDM - FORTALEZA	MT		40872	VALOR PAGO E/ TITULO		1.335,78	-169.231,46
12/10/2021	NIOCLARENTE FILIAL01	MT		1484697	VALOR PAGO E/ TITULO		1.299,41	-170.530,87
12/10/2021	NIOCLARENTE FILIAL01	MT		1483457	VALOR PAGO E/ TITULO		1.908,67	-172.439,54
12/10/2021	BIOMEDICA BELEM TEST	MT		20215	VALOR PAGO E/ TITULO		62,88	-172.502,42
12/10/2021	EDCLIN	MT		316873	VALOR PAGO E/ TITULO		4.663,68	-177.166,10
12/10/2021	AJ SECIMOB I COMERCIO	MT		1710	VALOR PAGO E/ TITULO		2.280,00	-179.446,10
12/10/2021	TECNOCIRURGICA COM.	MT		9627	VALOR PAGO E/ TITULO		5.585,00	-185.031,10
12/10/2021	MEDCORTE	MT		788782	VALOR PAGO E/ TITULO		2.362,50	-187.393,60
12/10/2021	CIRURGICA FERNANDES	MT		1371769	VALOR PAGO E/ TITULO		1.250,00	-188.643,60
12/10/2021	DIMATECH	MT		393	VALOR PAGO E/ TITULO		325,00	-188.968,60
12/10/2021	CRISTIANE CORLAO COR	MT		1206154	VALOR PAGO E/ TITULO		5.035,00	-194.003,60
12/10/2021	FOPAR - MEDICOES ANDIRA	FOL		3200021	VALOR PAGO E/ TITULO		1.275,19	-195.278,79
12/10/2021	FOPAR - MEDICOES BIRIBA	FOL		3200021	VALOR PAGO E/ TITULO		5.207,43	-200.486,22
12/10/2021	FOPAR - MEDICOES ROBSON OLI	FOL		3200021	VALOR PAGO E/ TITULO		11,69	-200.497,91
12/10/2021	SANPARA				TARIFA TED/INTERNET			-200.509,60
12/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DIABET				RESGATE CDB/RDB	68.996,21		-131.513,39
12/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DIABET				RESGATE CDB/RDB	131.887,43		176.315,83
13/10/2021	JUAO C MERY LOBATO	MT		237	VALOR PAGO E/ TITULO		1.641,94	174.673,89
13/10/2021	UNIMED INDUSTRIA (IMP	MT		119310	VALOR PAGO E/ TITULO		4.317,13	170.356,76
13/10/2021	HOSPMED COM. E IMP	MT		259233	VALOR PAGO E/ TITULO		2.130,00	168.231,87
13/10/2021	FARMATER MEDICAMENTO	MT		30305	VALOR PAGO E/ TITULO		386,29	167.844,77
13/10/2021	PHARMACIAS REUNIDAS E V	MT		84500	VALOR PAGO E/ TITULO		563,00	167.280,47
13/10/2021	NAF ESTOMATOS	MT		103139	VALOR PAGO E/ TITULO		3.946,94	163.333,53
13/10/2021	PIRAN CLEAN COM IMP	MT		20238	VALOR PAGO E/ TITULO		3.082,23	160.251,30
13/10/2021	UM HOSPIT BRASILIA	MT		551434	VALOR PAGO E/ TITULO		1.254,87	158.997,43
13/10/2021	CRISTALIA	MT		3278947	VALOR PAGO E/ TITULO		3.146,11	155.851,32
13/10/2021	TIETRO TRANSOL	MT		287273	VALOR PAGO E/ TITULO		846,60	154.984,72
13/10/2021	SONDA PRAXIS & OLETE	MT		10648	VALOR PAGO E/ TITULO		300,00	154.684,72
13/10/2021	F CARDOSO	MT		135914	VALOR PAGO E/ TITULO		2.360,00	152.324,72
13/10/2021	HELEN	MT		387135	VALOR PAGO E/ TITULO		3.162,69	149.161,93
13/10/2021	TECNEO	MT		27093	VALOR PAGO E/ TITULO		1.200,00	147.961,93
13/10/2021	TECNEO	MT		27060	VALOR PAGO E/ TITULO		1.200,00	146.761,93
13/10/2021	J L PONTE	MT		21878	VALOR PAGO E/ TITULO		622,29	146.139,64
14/10/2021	AA MEDIES SANTOS COM	MT		159	VALOR PAGO E/ TITULO		548,50	145.591,14
14/10/2021	AA MEDIES SANTOS COM	MT		160	VALOR PAGO E/ TITULO		736,80	144.854,34
14/10/2021	AA MEDIES SANTOS COM	MT		164	VALOR PAGO E/ TITULO		672,68	144.181,66
14/10/2021	AA MEDIES SANTOS COM	MT		160	VALOR PAGO E/ TITULO		336,40	143.845,26
14/10/2021	MAGI APARECIDA DA S	MT		195	VALOR PAGO E/ TITULO		1.870,17	141.975,09
14/10/2021	MAGI APARECIDA DA S	MT		198	VALOR PAGO E/ TITULO		1.908,00	140.067,09
14/10/2021	KAMILLAYNE ROSSO SAN	MT		706	VALOR PAGO E/ TITULO		987,50	139.079,59
14/10/2021	KAMILLAYNE ROSSO SAN	MT		800	VALOR PAGO E/ TITULO		801,33	138.278,26
14/10/2021	SANPARA				TARIFA FOLHA/TED INTERNET		14,30	138.264,00
14/10/2021	INDSH RJE				REMUNERACAO CONTA+	1,48		138.265,48
14/10/2021	MACRO HOSPITALAR	MT		4194	VALOR PAGO E/ TITULO		1.918,00	136.347,48
14/10/2021	MED CENTER COMERCIAL	MT		342020	VALOR PAGO E/ TITULO		5.474,17	130.873,31
14/10/2021	MORIAH ASSESSORIA E	MT		3439	VALOR PAGO E/ TITULO		960,00	129.913,31
14/10/2021	EDMUNDBRAGA E SOUSA	MT		2134	VALOR PAGO E/ TITULO		1.402,50	128.510,81
14/10/2021	A.T.N.I.AMIG	MT		7124	VALOR PAGO E/ TITULO		1.258,56	127.252,25

AGENCIA: 3377 - BRA 614834-X CC AGENCIA: 3377 CONTA: 614834 SALDO INICIAL: 1.227.919,09

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
14/10/2021	ALVALLE COMERCIO DE	NF	820	VALOR PAGO S/ TITULO		2.173,53	1.225.970,99
14/10/2021	POSTO DA PRAIA COM I	NF	76574	VALOR PAGO S/ TITULO		1.324,83	1.224.646,16
14/10/2021	EXPOMARBAS IND. COM.	NF	83062	VALOR PAGO S/ TITULO		1.220,83	1.223.425,33
14/10/2021	ALFAGEL	NF	40381	VALOR PAGO S/ TITULO		1.741,83	1.221.683,50
14/10/2021	SUPERMED COM. E DIS	NF	237727	VALOR PAGO S/ TITULO		2.552,29	1.219.131,21
14/10/2021	TRS BAS E COMERCIO	NF	20878	VALOR PAGO S/ TITULO		5.113,08	1.214.077,13
14/10/2021	TRS SEC E COMERCIO	NF	20877	VALOR PAGO S/ TITULO		3.994,48	1.210.082,65
14/10/2021	LIMA COMERCIO DE EQU	NF	4717	VALOR PAGO S/ TITULO		309,30	1.209.773,35
14/10/2021	A.T.H.O.ABUD	NF	7035	VALOR PAGO S/ TITULO		1.404,36	1.208.368,99
14/10/2021	HOSPLAST	NF	8712	VALOR PAGO S/ TITULO		5.614,89	1.202.754,10
14/10/2021	BIOLIMP	NF	118335	VALOR PAGO S/ TITULO		1.244,50	1.201.509,60
14/10/2021	COMERCIAL DE HOSPACO	NF	37644	VALOR PAGO S/ TITULO		462,89	1.201.046,71
14/10/2021	DA - DIAGNOSTICOS	NF	870478	VALOR PAGO S/ TITULO		45.263,99	1.155.782,72
14/10/2021	SCOMED	NF	245945	VALOR PAGO S/ TITULO		3.695,38	1.152.087,34
14/10/2021	INTERHOSPITAL DO BRAS	NF	40103	VALOR PAGO S/ TITULO		883,02	1.151.204,32
14/10/2021	REFRIGERACAO GUERIO	PA	132734	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		6.475,84	1.144.728,48
14/10/2021	PUPAC - RADIOLOGIA WILLIAM C	FOL	0220221	VALOR PAGO S/ TITULO		2.358,41	1.142.370,07
14/10/2021	M.M.	NF	4678	VALOR PAGO S/ TITULO		1.719,18	1.140.650,89
14/10/2021	BANPARA			TARIFA PGTO/TED INTERNET		14,50	1.140.636,39
14/10/2021	CREDE M/M			REMUNERACAO CONTA+	4,59		1.140.640,98
15/10/2021	PUPAC PERSAS	FOL	0000021	VALOR PAGO S/ TITULO		12.999,15	1.127.641,83
15/10/2021	INSS GPS			REMUNERACAO CONTA+	0,13		1.127.641,96
15/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			REPOSICAO VALVA PUMP/ FIXO CX 444		332,83	1.127.309,13
18/10/2021	COMERCIO PROS MELHOR	PA	10456	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		4.044,50	1.123.264,63
18/10/2021	RSR ELETRONICA	PA	38720	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		171,00	1.123.093,63
18/10/2021	LEOPOLDO A.C DA CUNA	NF	314	VALOR PAGO S/ TITULO		2.675,00	1.120.418,63
18/10/2021	FERMAN COM EXPO	NF	84258	VALOR PAGO S/ TITULO		1.145,69	1.119.272,94
18/10/2021	CERESMED	NF	84044	VALOR PAGO S/ TITULO		332,00	1.118.940,94
18/10/2021	HOSPITAL COMERCIO E	NF	3434	VALOR PAGO S/ TITULO		913,69	1.118.027,25
18/10/2021	CIRURGEL	NF	8345	VALOR PAGO S/ TITULO		255,69	1.117.771,56
18/10/2021	PRIMEL	NF	3063960	VALOR PAGO S/ TITULO		2.798,91	1.114.972,65
18/10/2021	LABONCLIN EPIDITOS	PA	350810	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		6.123,69	1.108.848,96
18/10/2021	CIRURG IMPORTACAO	PA	48326	ADIANTAMENTO FORNECEDOR		1.900,00	1.106.948,96
18/10/2021	FARMAGOMES CO	NF	9029	VALOR PAGO S/ TITULO		2.547,90	1.104.401,06
18/10/2021	WHITAK MARTINS	NF	24113	VALOR PAGO S/ TITULO		473,20	1.103.927,86
18/10/2021	WHITAK MARTINS	NF	25425	VALOR PAGO S/ TITULO		4.344,74	1.099.583,12
18/10/2021	MEDCIRUG	NF	302483	VALOR PAGO S/ TITULO		8.277,78	1.091.305,34
18/10/2021	AMAZONMED COM DE MED	NF	12303	VALOR PAGO S/ TITULO		315,00	1.090.990,34
18/10/2021	RAMOS DISTRIBUIDORA	NF	2910679	VALOR PAGO S/ TITULO		6.333,00	1.084.657,34
18/10/2021	MEDMAX DIST	NF	4836	VALOR PAGO S/ TITULO		4.888,00	1.079.769,34
18/10/2021	MACENE MARTINS	NF	24329	VALOR PAGO S/ TITULO		93,47	1.079.675,87
18/10/2021	NOA MATERIAIS	NF	5719	VALOR PAGO S/ TITULO		371,00	1.079.304,87
18/10/2021	AS TELOSA E CURTUC	NF	1716	VALOR PAGO S/ TITULO		2.396,09	1.076.908,78
18/10/2021	UNIAO	TX	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		25.462,52	1.051.446,26
18/10/2021	IMBEL	IMP	70394	VALOR PAGO S/ TITULO		143,58	1.051.302,68
18/10/2021	IMBEL	IMP	3021273	VALOR PAGO S/ TITULO		2.385,10	1.048.917,58
18/10/2021	IMBEL	IMP	3021313	VALOR PAGO S/ TITULO		602,58	1.048.315,00
18/10/2021	UNIAO	TX	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		8.551,37	1.039.763,63
18/10/2021	UNIAO	TX	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		29.366,64	1.010.396,99
18/10/2021	UNIAO	TX	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO		19.128,90	991.268,09
18/10/2021	IMBEL	TX	9986	VALOR PAGO S/ TITULO		2,72	991.265,37
18/10/2021	BANPARA			TARIFA TED/INTERNET		47,50	991.217,87
18/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB RDB	188.304,77		1.179.522,64
19/10/2021	KAROLLAYNE SOUSA DAS	NF	809	VALOR PAGO S/ TITULO		891,47	1.178.631,17
19/10/2021	KAROLLAYNE SOUSA DAS	NF	817	VALOR PAGO S/ TITULO		346,13	1.178.285,04
19/10/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF	161	VALOR PAGO S/ TITULO		661,84	1.177.623,20
19/10/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF	169	VALOR PAGO S/ TITULO		556,82	1.177.066,38
19/10/2021	AA MENDES SANTOS COM	NF	171	VALOR PAGO S/ TITULO		736,38	1.176.330,00
19/10/2021	INSS M/M			REMUNERACAO CONTA+	0,59		1.176.330,59
20/10/2021	JOAO G HENY LOBATO	NF	298	VALOR PAGO S/ TITULO		379,80	1.175.950,79
20/10/2021	CORAL COMERCIO DE	NF	103	VALOR PAGO S/ TITULO		892,99	1.175.057,80
20/10/2021	CBH	NF	1134879	VALOR PAGO S/ TITULO		1.209,50	1.173.848,30
20/10/2021	TS SERVICOS MEDICOS	NF	306	VALOR PAGO S/ TITULO		1.013,50	1.172.834,80
20/10/2021	DMH	TT	45883	VALOR PAGO S/ TITULO		2.296,54	1.170.538,26
20/10/2021	COMPU HOSPUBO E PROD	NF	6833	VALOR PAGO S/ TITULO		1.895,09	1.168.643,17
20/10/2021	TOTVS S/A	NF	3140774	VALOR PAGO S/ TITULO		2.882,97	1.165.760,20
20/10/2021	CEMETRA	NF	18478	VALOR PAGO S/ TITULO		8.292,13	1.157.468,07
21/10/2021	CACAREUS INFORMATICA	NF	6369	VALOR PAGO S/ TITULO		309,39	1.157.158,68
21/10/2021	DIOREO	NF	245188	VALOR PAGO S/ TITULO		227,35	1.156.931,33
21/10/2021	BIOMEDAS	NF	248113	VALOR PAGO S/ TITULO		375,73	1.156.555,60
21/10/2021	DIMEDICAMAS E MATER	NF	2144	VALOR PAGO S/ TITULO		1.782,53	1.154.773,07
21/10/2021	F CARDOSO	NF	123781	VALOR PAGO S/ TITULO		159,00	1.154.614,07
21/10/2021	F CARDOSO	NF	123782	VALOR PAGO S/ TITULO		126,50	1.154.487,57
22/10/2021	DORIS COMERCIAL HOSP	NF	5992	VALOR PAGO S/ TITULO		1.170,00	1.153.317,57
22/10/2021	AGUA NORTE FARMAMAT	NF	2021610	VALOR PAGO S/ TITULO		258,00	1.153.059,57
25/10/2021	SUPERMED COM. E DIS	NF	259231	VALOR PAGO S/ TITULO		2.190,81	1.150.868,76
25/10/2021	SUPERMED COM. E DIS	NF	262488	VALOR PAGO S/ TITULO		3.774,80	1.147.093,96
25/10/2021	SUPERMED COM. E DIS	NF	262427	VALOR PAGO S/ TITULO		1.225,31	1.145.868,65
25/10/2021	SUPERMED COM. E DIS	NF	262429	VALOR PAGO S/ TITULO		344,96	1.145.523,69
25/10/2021	MED CURE	NF	48173	VALOR PAGO S/ TITULO		30.450,00	1.115.073,69
25/10/2021	TRIMED	NF	27141	VALOR PAGO S/ TITULO		2.886,00	1.112.187,69
25/10/2021	UNIAO FARMACEUTICA	NF	96428	VALOR PAGO S/ TITULO		8.458,00	1.103.729,69
25/10/2021	MEDILAB	NF	440843	VALOR PAGO S/ TITULO		9.355,19	1.094.374,50
26/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE DE CREDITO + JUROS	207.069,59		1.301.444,09
26/10/2021	BANPARA			TARIFA TED INTERNET		46,50	1.301.397,59

BANCO: 037 - BRB 618858-5 CC AGENCIA: 0715 CENTRAL 618858 SALDO INICIAL: 1.227.908,29

DATA	Beneficiario	Tipo	Tit+	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2021	A B DO B COM ETIQUE	NF		1432290	VALOR PAGO S/ TITULO		2.594,40	1.225.313,89
01/10/2021	GASTROMEDICO MARITIMO	NF		348	VALOR PAGO S/ TITULO		2.929,39	1.222.384,50
01/10/2021	ROSANGELA REGINA DIAS	NF		24274	VALOR PAGO S/ TITULO		5.100,08	1.217.284,42
01/10/2021	F CARIOCA	NF		123453	VALOR PAGO S/ TITULO		449,00	1.216.835,42
01/10/2021	BEN	NF		396948	VALOR PAGO S/ TITULO		2.671,70	1.214.163,72
01/10/2021	RICARDO FRUTOS MO	NF		38437	VALOR PAGO S/ TITULO		192,00	1.213.971,72
01/10/2021	EVANGELISTA	NF		8226	VALOR PAGO S/ TITULO		1.903,60	1.212.068,12
01/10/2021	VETEC	NF		34062	VALOR PAGO S/ TITULO		1.889,40	1.210.178,72
01/10/2021	DICKMA HOSPITALAR EI	NF		928	VALOR PAGO S/ TITULO		3.306,00	1.206.872,72
01/10/2021	ITS	NF		14110	VALOR PAGO S/ TITULO		294,00	1.206.578,72
01/10/2021	GUILHER FARM	NF		14445	VALOR PAGO S/ TITULO		625,93	1.205.952,79
01/10/2021	CARDIONTE LTDA	NF		5297	VALOR PAGO S/ TITULO		340,41	1.205.612,38
01/10/2021	SCHAITZE COM DE PELO	NF		261482	VALOR PAGO S/ TITULO		1.927,50	1.203.684,88
01/10/2021	SANTANA				TARIFA PIX/TED INTERNET		24,80	1.203.660,08
01/10/2021	JAGUA ALE				RENDIMENTOS CONTA -	0,81		1.203.660,89
01/10/2021	MERCANTIL	NF		805109	VALOR PAGO S/ TITULO		6.601,40	1.197.059,49
01/10/2021	POTE REATIVO BATALIA	FOL		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO		6.784,57	1.190.274,92
01/10/2021	FORNO - MERCADORES BATALIA AL	FOL		0000002	VALOR PAGO S/ TITULO		6.908,13	1.183.366,79
01/10/2021	SILVA - JEAN BITTAR	NF		29049	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.333.816,86		3.517.183,65
01/10/2021	SANTANA				TARIFA INTERNET		11,50	3.517.172,15
01/10/2021	GLOBO	NF		12314	VALOR PAGO S/ TITULO		660,00	3.516.512,15
01/10/2021	FGM	NF		48741	VALOR PAGO S/ TITULO		1.583,61	3.514.928,54
01/10/2021	OTERO & RESCIMENTO	FA		703	ALIMENTARIO FUNCIONARIOS		2.350,00	3.512.578,54
01/10/2021	VITRIL-LIFE COMERCIO	FA		181311	ALIMENTARIO FUNCIONARIOS		2.519,11	3.510.059,43
01/10/2021	MERCANTIL	NF		808520	VALOR PAGO S/ TITULO		1.353,28	3.508.742,07
01/10/2021	PRIMAL	NF		1968892	VALOR PAGO S/ TITULO		3.492,90	3.505.249,97
01/10/2021	NOA REFERENCIA	NF		5755	VALOR PAGO S/ TITULO		375,00	3.504.874,97
01/10/2021	ANTIBIOTICOS	NF		205348	VALOR PAGO S/ TITULO		4.964,00	3.499.910,97
01/10/2021	MAITRE MARTINS	NF		25641	VALOR PAGO S/ TITULO		4.488,75	3.495.422,22
01/10/2021	CIRURGICA FERNANDES	NF		1380586	VALOR PAGO S/ TITULO		4.921,84	3.490.500,38
01/10/2021	EUCLIDE	NF		117035	VALOR PAGO S/ TITULO		822,00	3.489.678,38
01/10/2021	TRIMED	NF		37207	VALOR PAGO S/ TITULO		4.750,00	3.484.928,38
01/10/2021	MED CENTER COMERCIAL	NF		343233	VALOR PAGO S/ TITULO		1.306,83	3.483.621,55
01/10/2021	VIRIBRAS	NF		4226	VALOR PAGO S/ TITULO		1.124,50	3.482.497,05
01/10/2021	MAITRE MARTINS	NF		24180	VALOR PAGO S/ TITULO		668,54	3.481.828,51
01/10/2021	MED CENTER COMERCIAL	NF		343222	VALOR PAGO S/ TITULO		16.771,60	3.465.056,91
01/10/2021	CRISTALIA	NF		8278547	VALOR PAGO S/ TITULO		2.386,11	3.462.670,80
01/10/2021	ALVALUX COMERCIO DE	NF		622	VALOR PAGO S/ TITULO		2.173,53	3.460.497,27
01/10/2021	UFIL SERV MEDICOS	NF		2317	VALOR PAGO S/ TITULO		77.159,77	3.383.337,50
01/10/2021	JB CLINICAS ASSOC	NF		209	VALOR PAGO S/ TITULO		140.529,92	3.242.807,58
01/10/2021	SEFL - BAIXA LAB	REC		0030128	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.919,94		3.244.727,52
01/10/2021	SEFL - BAIXA LAB	REC		0030129	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.919,94		3.246.647,46
01/10/2021	SEFL - BAIXA LAB	REC		0030130	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	10.966,13		3.257.613,59
01/10/2021	TARIFA PIX				RENDIMENTO CONTA-	0,01		3.257.613,58
01/10/2021	SANTANA				TARIFA TARIFA TEDINTERNET		100,00	3.257.513,58
01/10/2021	TEC TEC E COMERCIO	FT		2847	VALOR PAGO S/ TITULO		6.443,10	3.251.070,48
01/10/2021	CIRURGICOS ARDOCHAVA	NF		97	VALOR PAGO S/ TITULO		197.300,00	3.053.770,48
01/10/2021	SUITE E MAIS	NF		584	VALOR PAGO S/ TITULO		2.815,50	3.050.954,98
01/10/2021	CIRURGICA DERMOCLIN	NF		134	VALOR PAGO S/ TITULO		8.200,00	3.042.754,98
01/10/2021	S.C.H CENT MEDICOS	NF		2021752	VALOR PAGO S/ TITULO		61.742,00	2.981.012,98
01/10/2021	LA BONTE ASSISTENCIA	NF		1255	VALOR PAGO S/ TITULO		6.585,50	2.974.427,48
01/10/2021	CONTIL GESTION MED	NF		617	VALOR PAGO S/ TITULO		3.327,33	2.971.100,15
01/10/2021	RAMUNDAMAL, CHAVES	NF		771	VALOR PAGO S/ TITULO		86.776,13	2.884.324,02
01/10/2021	RAMUNDAMAL, CHAVES	NF		776	VALOR PAGO S/ TITULO		1.877,00	2.882.447,02
01/10/2021	BOLSAS	NF		17611	VALOR PAGO S/ TITULO		9.408,00	2.873.039,02
01/10/2021	J. L. PONEL	NF		20525	VALOR PAGO S/ TITULO		193,40	2.872.845,62
01/10/2021	AA MEDEL DANTAS COM	NF		174	VALOR PAGO S/ TITULO		641,99	2.872.203,63
01/10/2021	KAMILLAINE SOUZA GAM	NF		828	VALOR PAGO S/ TITULO		426,09	2.871.777,54
01/10/2021	KAMILLAINE SOUZA GAM	NF		835	VALOR PAGO S/ TITULO		836,27	2.870.941,27
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5609	VALOR PAGO S/ TITULO		330,91	2.870.610,36
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5614	VALOR PAGO S/ TITULO		330,91	2.870.279,45
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5622	VALOR PAGO S/ TITULO		330,91	2.869.948,54
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5623	VALOR PAGO S/ TITULO		330,91	2.869.617,63
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5627	VALOR PAGO S/ TITULO		330,91	2.869.286,72
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5631	VALOR PAGO S/ TITULO		392,73	2.868.893,99
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5634	VALOR PAGO S/ TITULO		392,73	2.868.501,26
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5637	VALOR PAGO S/ TITULO		392,73	2.868.108,53
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5640	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	2.867.846,69
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5643	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	2.867.584,85
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5642	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	2.867.323,01
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5646	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	2.867.061,17
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5649	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	2.866.799,33
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5652	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	2.866.537,49
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5654	VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	2.866.406,58
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5658	VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	2.866.275,67
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5658	VALOR PAGO S/ TITULO		130,91	2.866.144,76
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5659	VALOR PAGO S/ TITULO		392,73	2.865.751,85
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5660	VALOR PAGO S/ TITULO		392,73	2.865.359,12
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5665	VALOR PAGO S/ TITULO		392,73	2.864.966,39
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5668	VALOR PAGO S/ TITULO		523,64	2.864.442,75
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5670	VALOR PAGO S/ TITULO		261,84	2.864.180,91
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5675	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	2.863.526,31
01/10/2021	NUTRITERAPICA	NF		5679	VALOR PAGO S/ TITULO		654,60	2.862.871,71

BANCO 237 - BRA AGENCIA: 3215 CONTA: 616858 SALDO INICIAL: 1.327.809,29

DATA	Beneficiario	Tipo	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO FINAL
29/10/2021	ELETROTERAPICA	DP	9678	VALOR PAGO S/ TITULO		785,63	1.797.725,19
29/10/2021	ELETROTERAPICA	DP	9680	VALOR PAGO S/ TITULO		854,85	1.776.990,59
29/10/2021	ELETROTERAPICA	DP	9684	VALOR PAGO S/ TITULO		854,85	1.776.525,56
29/10/2021	ELETROTERAPICA	DP	9683	VALOR PAGO S/ TITULO		854,87	1.775.671,09
29/10/2021	ELETROTERAPICA	DP	9682	VALOR PAGO S/ TITULO		854,80	1.775.016,79
29/10/2021	ELETROTERAPICA	DP	9681	VALOR PAGO S/ TITULO		854,80	1.774.962,09
29/10/2021	LENTES OFTALMOLOGICAS	DP	4742	VALOR PAGO S/ TITULO		338,50	1.774.976,59
29/10/2021	FAP FRIO E GERV SAUD	DP	1446	VALOR PAGO S/ TITULO		27.960,44	1.747.197,99
29/10/2021	V. SANTOS SERVICOS A	DP	645	VALOR PAGO S/ TITULO		3.000,00	1.744.197,99
29/10/2021	ALBEBA	DP	5217	VALOR PAGO S/ TITULO		2.915,00	1.741.282,99
29/10/2021	BAIXA - JEAN BITAR	DP	29340	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	116.680,52		1.857.963,51
29/10/2021	SMIL	DP	721	VALOR PAGO S/ TITULO		127.991,67	1.730.776,25
29/10/2021	MACHADO MEDICINA STS	DP	133	VALOR PAGO S/ TITULO		62.029,95	1.668.146,22
29/10/2021	ENDOCRINOLOGIA SERVI	DP	16	VALOR PAGO S/ TITULO		31.900,00	1.636.246,22
29/10/2021	QUALIMED FARMACEUTICA	DP	255	VALOR PAGO S/ TITULO		12.200,50	1.624.045,72
29/10/2021	BARBOSA			TARIFA FOLHA		3,00	1.624.042,72
29/10/2021	INSS RJE			REMUNERACAO CONTA+	12,10		1.624.054,82
29/10/2021	MINISTERIO DA ECONOMIA			AVISO INSS14581701		66.362,87	1.557.691,95
29/10/2021	MINISTERIO DA ECONOMIA			AVISO INSS15749301		99.826,68	1.457.865,27
29/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			TRANSF OC 880031680 - 29101 SEGURO		93.830,67	1.364.034,60
29/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			TRANSF OC PREVISAO COMP 09-2021		63.371,18	1.300.663,42
29/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			APLICACAO CDB-DPR		1.300.000,00	663.42
27/10/2021	JOAO J SERV LIMPEZ	DP	239	VALOR PAGO S/ TITULO		1.340,67	842.431,59
27/10/2021	SIGNTEC	DP	3486	VALOR PAGO S/ TITULO		4.500,00	838.331,59
27/10/2021	LIMOS CONSULTORIA E	DP	2021183	VALOR PAGO S/ TITULO		329,41	838.257,73
27/10/2021	LIMOS CONSULTORIA E	DP	2021183	VALOR PAGO S/ TITULO		197,91	838.193,54
27/10/2021	GASTROMEDIC MANUTENC	DP	199	VALOR PAGO S/ TITULO		2.154,50	836.262,54
27/10/2021	JAQUES MED DIST MEDICAMENTO	BA	2475	ESTORNO/DEBITO FUNCIONADOR		5.300,00	831.588,54
27/10/2021	RAMOS E PEREIRA	DP	2911	VALOR PAGO S/ TITULO		1.800,00	829.988,54
27/10/2021	MEDILAB	DP	680899	VALOR PAGO S/ TITULO		1.721,00	828.148,54
27/10/2021	VEN PRODUTOS MEDICAMT	DP	6583	VALOR PAGO S/ TITULO		13.200,00	814.948,54
27/10/2021	SUPERMED COM. E IMP	DP	262438	VALOR PAGO S/ TITULO		568,53	814.380,01
27/10/2021	COMERCIO INFORMATICA	DP	805	VALOR PAGO S/ TITULO		3.100,00	811.280,01
27/10/2021	FOTO REACIONA- ENRIELLE PONT	FOL	0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		3.341,70	807.938,31
27/10/2021	MED CARE	DP	48870	VALOR PAGO S/ TITULO		23.700,00	784.238,31
27/10/2021	DRIENO	DP	329628	VALOR PAGO S/ TITULO		1.334,00	782.904,31
27/10/2021	ELETRO TRANSUL	DP	259587	VALOR PAGO S/ TITULO		1.201,12	781.703,19
27/10/2021	TECMEIX COM. DE PROD	DP	325392	VALOR PAGO S/ TITULO		333,73	781.369,46
27/10/2021	T&T TEST PROD PARA	DP	71348	VALOR PAGO S/ TITULO		500,50	780.868,96
27/10/2021	MARALUCIA DO CAMPO V	DP	1464	VALOR PAGO S/ TITULO		1.433,50	779.435,46
27/10/2021	BIOMAG ELETROELETRONICA	DP	3898	VALOR PAGO S/ TITULO		1.266,00	778.169,46
27/10/2021	ENGEX	DP	167725	VALOR PAGO S/ TITULO		3.100,00	775.069,46
27/10/2021	MATRIX SISTEMAS E DE	DP	42179	VALOR PAGO S/ TITULO		1.268,56	773.800,90
27/10/2021	MATRIX SISTEMAS E DE	DP	42180	VALOR PAGO S/ TITULO		6.032,58	767.768,32
27/10/2021	MAITHE MARTINS	DP	29212	VALOR PAGO S/ TITULO		883,78	766.884,54
27/10/2021	F CARDOSO	DP	124064	VALOR PAGO S/ TITULO		2.629,00	764.255,54
27/10/2021	HIDRAN HOSPITALAR EI	DP	526	VALOR PAGO S/ TITULO		1.146,00	763.109,54
27/10/2021	LM DISTRIB PROD HOSP	DP	13468	VALOR PAGO S/ TITULO		1.283,00	761.826,54
27/10/2021	NATAN	DP	54184	VALOR PAGO S/ TITULO		495,60	761.330,94
27/10/2021	HIDRAN HOSPITALAR EI	DP	527	VALOR PAGO S/ TITULO		1.131,00	760.199,94
27/10/2021	C F A PAMBATE - EPP	DP	12643	VALOR PAGO S/ TITULO		220,00	759.979,94
27/10/2021	CDR NEW PRAGU	DP	24659	VALOR PAGO S/ TITULO		1.151,00	758.828,94
27/10/2021	BOMBA - RESCISAO ALAIS PAMP	FOL	0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		4.772,78	754.056,16
27/10/2021	M A A REFRIGERACOES	FT	19	VALOR PAGO S/ TITULO		3.600,00	750.456,16
27/10/2021	F CARDOSO	DP	335	VALOR PAGO S/ TITULO		1.901,42	748.554,74
27/10/2021	ELEVADORES UR	DP	5015	VALOR PAGO S/ TITULO		2.665,00	745.889,74
27/10/2021	SALUS	DP	2021111	VALOR PAGO S/ TITULO		6.300,00	739.589,74
27/10/2021	SALUS	DP	2021104	VALOR PAGO S/ TITULO		10.008,12	729.581,62
27/10/2021	FLEXIAR	DP	45453	VALOR PAGO S/ TITULO		6.587,22	722.994,40
27/10/2021	IMPS BRASILEIRO AUTO	DP	2039	VALOR PAGO S/ TITULO		11.262,00	711.732,40
27/10/2021	CONTROL LAB CONTROLE	DP	93892	VALOR PAGO S/ TITULO		3.600,00	708.132,40
27/10/2021	ROCHE DIAGNOSTICS CAPE	DP	89	VALOR PAGO S/ TITULO		109.474,40	598.658,00
27/10/2021	LIMPLOG EP	DP	838	VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	596.658,00
27/10/2021	LAVATERI MANUTENCAO	DP	2021101	VALOR PAGO S/ TITULO		1.000,00	595.658,00
27/10/2021	ECO SISTEMAS	DP	2021273	VALOR PAGO S/ TITULO		18.998,71	576.659,29
27/10/2021	HOSPITAL DO CORACAO	DP	12218	VALOR PAGO S/ TITULO		88.881,64	487.777,65
27/10/2021	HOSPITAL DO CORACAO	DP	12212	VALOR PAGO S/ TITULO		22.373,84	465.403,81
27/10/2021	CARCERO E ROCHA LTDA	DP	121	VALOR PAGO S/ TITULO		18.626,87	446.776,94
27/10/2021	CASA DAS JUNCAS	DP	453	VALOR PAGO S/ TITULO		3.800,00	442.976,94
27/10/2021	MEDSYSTEM EQUIPAMENT	FT	1741	VALOR PAGO S/ TITULO		5.490,00	437.486,94
27/10/2021	BIOMEDICA BELEM DIST	FT	44482	VALOR PAGO S/ TITULO		3.300,00	434.186,94
27/10/2021	LAVANDERIA POO VERDE	DP	2927	VALOR PAGO S/ TITULO		27.487,38	406.699,56
27/10/2021	EL ENGENHARIA HOSP	DP	8075	VALOR PAGO S/ TITULO		14.238,00	392.461,56
27/10/2021	ENGENHO DESTAO AMST	DP	2021835	VALOR PAGO S/ TITULO		3.622,01	388.839,55
27/10/2021	SERV MEDAT E MEDOT	DP	713	VALOR PAGO S/ TITULO		81.903,00	306.936,55
27/10/2021	GASTROMEDIC MANUTENC	DP	202	VALOR PAGO S/ TITULO		6.448,20	300.488,35
27/10/2021	DRAGE TRITE	FT	4831855	VALOR PAGO S/ TITULO		34.088,80	266.399,55
27/10/2021	INSS RJE			REMUNERACAO CONTA+	5,24		266.404,79
27/10/2021	BARBARA			TARIFA FOLHA DE INTERNET		41,53	266.363,26
26/10/2021	TOTVS S/A	DP	3180777	VALOR PAGO S/ TITULO		946,83	265.416,43
26/10/2021	FOTOS - RESCISOES BRASILIA P	FOL	0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		10.709,59	254.706,84
25/10/2021	BARBARA			TARIFA FOLHA		31,00	254.675,84
25/10/2021	INSS RJE			REMUNERACAO CONTA +	6,19		254.682,03
23/10/2021	FOTOS FERIAS	FOL	0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		3.814,97	254.534,06
23/10/2021	FOTOS FERIAS	FOL	0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		2.814,27	251.719,79
23/10/2021	FOTOS FERIAS	FOL	0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		1.995,11	249.924,67

BANCO: 037 - BRA 416858-5 CC AGENCIA: 7013 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 1.227.303,29

DATA	Beneficiario	Tipo	Tipo	Titulo	DESPACHO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		1.996,92	257.900,18
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		2.520,92	255.403,29
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		2.925,85	262.483,50
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		2.092,70	260.391,11
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		5.018,79	254.774,32
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		3.042,58	251.731,44
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		4.322,88	246.827,60
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		2.215,04	244.992,54
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		2.363,43	242.209,13
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		4.380,43	237.828,50
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		2.336,12	235.485,40
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		3.505,59	232.379,81
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		1.966,40	231.115,01
29/10/2021	FORAG FERIAS	FOL		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO		1.965,43	229.249,58
29/10/2021	BELLA MAJADE M PINHEIRO	PA		100545	ADIANTAMENTO COLABORADOR		11,10	229.237,18
29/10/2021	BANPARA				TARIFA FOLHA			229.138,78
29/10/2021	INDSH MIX				REMUNERACAO CONTA=	1,20		
29/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO DE 985		154,81	229.082,77

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.227.303,29
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	4.235.155,79	4.235.155,79
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	5.253.382,31	5.253.382,31
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			229.082,77

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 15:29:49
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/10/2021 e 31/10/2021 EM REAL

Dt.Ref: 09/11/2021
Emissao: 09/11/2021

BANCO: 237 - BP 433338-1 AGENCIA: 0215 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 90.703,39

DATA	Beneficiario	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2021	SANPARA		TARIFA MANUT CONTA ATIVA		18,00	90.685,39
01/10/2021	INDSH RUB		REMUNERACAO CONTA+	0,24		90.684,13
01/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLICACAO COM RDB		90.500,00	254,13
01/10/2021	SANPARA		TARIFA TRANSF PECUNIO		2,00	252,13
05/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE COM RDB	48.186,17		48.338,30
05/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE COM RDB	131.931,74		200.235,04
05/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		TRANSF DE DESTINO - FUTUR		200.000,00	235,04
06/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		TRANSF DE PROVISAO - DEVOL RESGATE	53.830,45		54.065,49
06/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		TRANSF DE PROVISAO COMP 09-2021	83.455,28		109.525,97
06/10/2021	INDSH ATW		REMUNERACAO CONTA +	0,28		109.526,12
08/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLICACAO COM RDB		177.800,00	276,13

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			90.703,39
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	227.884,28	227.884,28
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	148.351,50	148.351,50
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			276,13

BANCO: 037 - BRB 434721-8 CC AGENCIA: 0013 CONTA: 434721 SALDO INICIAL: 101,98

DATA	Beneficiario	Tipo Doc. Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2021	MANUAL		SAIDA MANUT CONTA ATIVA		49,50	51,54

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....>			101,98
ENTRADAS NO PERIODO.....>	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....>	0,00	49,50	49,50
LIMITE DE CREDITO.....>			0,00
SALDO ATUAL .....>			51,54

BANCO CEF - CAIXA F. MISTA AGENCIA: 31 CONTA: 13 SALDO INICIAL: 1.205,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titulo	Parcela	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
04/10/2021	CAIXA FACIL	TT	000137		VALOR PAGO S/ TIT/LO		45,50	1.159,50
04/10/2021	ARMARINHO DO LAR				ACAO OUTUBRO NOVA		10,45	1.149,05
04/10/2021	MUNDO DAS LEMBRANC				ACAO OUTUBRO NOVA		215,40	934,15
04/10/2021	TRIBUNAL REG DO TRAB 4ª REGI				ACAO SAC - EXCLUSAO DA TIOVA NOTEGRO		141,00	793,15
08/10/2021	COMERCIO				DEVOL DESCONTO E TAXAS		118,15	675,00
15/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				REPOSICAO CAIXA FUNDO TIVO IN 466	991,85		1.666,85
25/10/2021	CAIXA DO NORDESTINO S	NF	76265		VALOR PAGO S/ TITULO		17,77	1.649,08
25/10/2021	NORDESTE COMERCIO E	NF	30220		VALOR PAGO S/ TITULO		10,85	1.638,23
25/10/2021	INSTERPA	NF	32452		VALOR PAGO S/ TITULO		6,49	1.631,74
25/10/2021	INSTERPA	NF	60182		VALOR PAGO S/ TITULO		58,58	1.573,16
28/10/2021	CLUBE RECREIVO DE SO	POS	9585		VALOR PAGO S/ TITULO		25,83	1.547,33
29/10/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				REPOSICAO CAIXA FUNDO TIVO IN 483	158,31		1.705,64
29/10/2021	CARTORIO ROI MIRANDA 6º OFIC				AUTENTICACAO ASSINATURA DE GIOVANE M.		6,23	1.699,41
29/10/2021	MUNDI DA ECON SEC DO TESOU				PGTO ORC 000123 240943000013173		13,00	1.686,41
29/10/2021	MUNDI DA ECON SEC DO TESOU				PGTO ORC 000123 240943000013179		15,00	1.671,41

	NAO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			1.205,00
ENTRADAS NO PERIODO.....(	0,00	727,86	727,86
SAIDAS NO PERIODO.....(	0,00	727,86	727,86
LIMITE DE CREDITO.....(			0,00
SALDO ATUAL .....(			1.205,00

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO - OUTUBRO/2021
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

INDSH/HJB	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21

Imobilizado - Verba Custeio

Equipamentos de Informática - 10065										
TAXA DEPREC 20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
SDO ANTERIOR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO										
BAIXA DE BENS (-)										
SDO A DEPRECIAR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25
SDO DEPREC 2020	18.580,55	18.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25
DEPREC 2021	333,57	333,57	333,57	333,57	99,41	-	-	-	-	-
SDO DEPREC ACUM	18.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25

Direito de Uso - SAUDE										
TAXA DEPREC 20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
SDO ANTERIOR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO										
BAIXA DE BENS (-)										
SDO A DEPRECIAR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
SDO DEPREC 2020	383.041,81	389.931,88	396.822,07	403.712,13	410.602,20	413.404,16	413.404,16	413.404,16	413.404,16	413.404,16
DEPREC 2021	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	2.801,97	-	-	-	-	-
SDO DEPREC ACUM	389.931,88	396.822,07	403.712,13	410.602,20	413.404,16	413.404,16	413.404,16	413.404,16	413.404,16	413.404,16

TOTAL DO PATRIMÔNIO - INDSH	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42
TOTAL DEPRECIAÇÕES - INDSH	408.846,00	416.069,76	423.293,40	430.517,04	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,41	433.418,42
TOTAL DO PATRIMÔNIO INTAGIVEL - INDSH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - INDSH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA NO MÊS	7.223,64	7.223,64	7.223,64	7.223,64	2.901,38	-	-	-	-	-

Ativo Fixo - Verba Investimento

Aparelhos de Medicina e Cirurgia - GESTAO PUBLICA										
TAXA DEPREC 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
SDO ANTERIOR	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO										
BAIXA DE BENS (-)										
SDO A DEPRECIAR	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06
SDO DEPREC 2020	181.439,85	185.665,40	189.890,95	194.116,50	198.342,05	202.567,60	206.793,15	211.018,71	215.244,26	219.469,82
DEPREC 2021	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55
SDO DEPREC ACUM	185.665,40	189.890,95	194.116,50	198.342,05	202.567,60	206.793,15	211.018,71	215.244,26	219.469,82	223.695,38

Benfeitorias - GESTAO PUBLICA										
TAXA DEPREC 4%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
SDO ANTERIOR	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.080.216,90
DISCRIMINAÇÃO										

INDSH/HJB	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
BAIXA DE BENS (-)										
SDO A DEPRECIAR	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**1.294.467,16**
SDO DEPREC 2020	62.132,62	62.846,79	63.560,96	64.275,12	64.989,31	65.703,48	66.417,65	67.131,81	67.845,98	68.560,15
DEPREC 2021	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**4.314,89**
SDO DEPREC ACUM	**62.846,79**	**63.560,96**	**64.275,12**	**64.989,31**	**65.703,48**	**66.417,65**	**67.131,81**	**67.845,98**	**68.560,15**	**72.875,04**

Equipamento de Informatica - GESTAO PUBLICA										
TAXA DEPREC.20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
SDO ANTERIOR	**123.308,09**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**
AQUISIÇÃO	1.482,36	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO										
BAIXA DE BENS (-)										
SDO A DEPRECIAR	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**
SDO DEPREC 2020	87.908,74	89.988,58	92.068,42	94.148,26	96.228,10	98.307,94	100.387,78	102.467,63	104.547,47	106.627,31
DEPREC 2021	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**
SDO DEPREC ACUM	**89.988,58**	**92.068,42**	**94.148,26**	**96.228,10**	**98.307,94**	**100.387,78**	**102.467,63**	**104.547,47**	**106.627,31**	**108.707,15**

Instrumento de Medicina e Cirurgia GESTAO PUBLICA										
TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
SDO ANTERIOR	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO										
BAIXA DE BENS (-)										
SDO A DEPRECIAR	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**
SDO DEPREC 2020	26.711,20	27.274,87	27.838,54	28.402,20	28.965,88	29.529,55	30.093,22	30.656,88	31.220,55	31.784,22
DEPREC 2021	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**
SDO DEPREC ACUM	**27.274,87**	**27.838,54**	**28.402,20**	**28.965,88**	**29.529,55**	**30.093,22**	**30.656,88**	**31.220,55**	**31.784,22**	**32.347,89**

Maquinas e Equipamentos GESTAO PUBLICA										
TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
SDO ANTERIOR	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO										
BAIXA DE BENS (-)										
SDO A DEPRECIAR	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**
SDO DEPREC 2020	75.151,87	77.694,93	80.237,99	82.781,05	85.324,12	87.867,17	90.410,24	92.953,30	95.496,37	98.039,43
DEPREC 2021	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**
SDO DEPREC ACUM	**77.694,93**	**80.237,99**	**82.781,05**	**85.324,12**	**87.867,17**	**90.410,24**	**92.953,30**	**95.496,37**	**98.039,43**	**100.582,50**

Moveis e Utensilios GESTAO PUBLICA										
TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
SDO ANTERIOR	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO										
BAIXA DE BENS (-)										
SDO A DEPRECIAR	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**
SDO DEPREC 2020	52.521,28	54.396,18	56.271,08	58.145,99	60.020,88	61.895,78	63.770,68	65.645,58	67.520,49	69.395,39
DEPREC 2021	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**
SDO DEPREC ACUM	**54.396,18**	**56.271,08**	**58.145,99**	**60.020,88**	**61.895,78**	**63.770,68**	**65.645,58**	**67.520,49**	**69.395,39**	**71.270,29**

Moveis e Utensilios Hospitalares GESTAO PUBLICA										
TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
SDO ANTERIOR	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO										

INDSH/HJB	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
BAIXA DE BENS (-)	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24
SDO A DEPRECIAR	10.488,09	10.849,53	11.210,97	11.572,41	11.933,85	12.295,29	12.656,72	13.018,16	13.379,59	13.741,03
SDO DEPREC 2020	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44
DEPREC 2021	10.849,53	11.210,97	11.572,41	11.933,85	12.295,29	12.656,72	13.018,16	13.379,59	13.741,03	14.102,46
SDO DEPREC ACUM										
TOTAL DO PATRIMÔNIO - Verba Investimento	1.487.275,13	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89
TOTAL DEPRECIAÇÕES - Investimento	445.869,49	321.008,88	328.239,37	336.469,89	342.700,38	504.111,80	357.161,36	364.391,86	371.622,36	378.852,86
TOTAL DO INTANGÍVEL - Verba Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA MENSAL - Investimento	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	15.963,35
Saldo Grupo Gestão Pública	1.041.405,64	421.860,01	414.629,52	407.399,00	400.168,51	238.757,09	385.707,51	378.477,01	371.246,51	364.016,02
RECEITA DIFERIDA										
Aporte Verba Investimento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo Anterior Apropriado	627.222,83	639.585,46	651.948,09	664.310,72	676.673,34	689.035,97	901.398,60	913.761,23	926.123,86	938.486,49
Apropriação RECEITA DIFERIDA	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	15.963,35
Saldo RECEITA DIFERIDA	-639.585,46	-651.948,09	-664.310,72	-676.673,34	-689.035,97	-901.398,60	-913.761,23	-926.123,86	-938.486,49	-954.449,84
Diferença Ativo Fixo - Receita Diferida	1.880.991,10	1.273.808,10	1.278.940,23	1.284.072,35	1.289.204,48	1.140.155,70	1.299.468,74	1.304.600,87	1.309.733,00	1.318.465,85
Saldo Conta Corrente (Verba Investimento)										
Saldo Conta Aplicação (Verba Investimento)										
Diferença	1.880.991,10	1.273.808,10	1.278.940,23	1.284.072,35	1.289.204,48	1.140.155,70	1.299.468,74	1.304.600,87	1.309.733,00	1.318.465,85

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – OUTUBRO/2021

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE OUTUBRO/2021.

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em OUTUBRO/2021 foi de R$ 3.449.999,45 (três milhões quatrocentos e quarenta e nove mil novecentos e noventas e nove reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de OUTUBRO/2021, com um disponível total de R$ 6.362.080,26 (Seis milhões, trezentos e sessenta e dois mil oitenta reais e vinte e seis centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	229.370,50
Aplicações financeiras	- R$	6.131.509,76
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 31 de OUTUBRO/2021 não houve cheques emitidos e não compensados.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Nota 06:

Em OUTUBRO/2021, houve adiantamento de férias no valor de R$ 62.767,21 (Sessenta e dois mil, setecentos e sessenta e sete reais e vinte e um centavo).

Ficando um saldo de R$ 51.437,95 (Cinquenta e um mil, quatrocentos e trinta e sete reais e noventa e cinco centavos).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 1.163.388,21 (Um milhão, cento e sessenta e três mil trezentos e oitenta e oito reais e vinte e um centavo).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 769.199,48 (Setecentos e sessenta nove mil centos e noventa e nove reais e quarenta e oito centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 780.819,35 (Setecentos e oitenta e oito mil oitocentos e dezenove reais e trinta e cinco centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 1.151.768,34 (Um milhão, cento e cinquenta e um mil setecentos e sessenta e oito reais e trinta e quatro centavos).

Nota 08:
No mês de OUTUBRO/2021, não houve investimento.

Nota 09:
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 1.594,90 (Um mil quinhentos e noventa e quatro reais e noventa centavos).

Houve juros e multas no mês de OUTUBRO/2021 no valor de R$ 0,06 (Seis centavos).

Nota 10:

Em OUTUBRO/2021, registramos um Deficit operacional de R$ 382.244,30 (Trezentos e oitenta e dois mil e duzentos e quarenta e quatro reais e trinta centavos). E um Deficit acumulado de R$ 1.328.545,10 (Um milhão, trzentos evinte oito mil quinhentos e quarenta e cinco reais e dez centos), referente o ano de 2021.

Nota 11:
Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em OUTUBRO/2021, somaram a importância de R$ 359.972,94 (Trezentos e cinquenta e nove mil novecentos e setenta e dois reias reais e noventa e quatro centavos).

Nota 12:
Em OUTUBRO/2021, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 13:
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 14:
Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3