

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

OUTUBRO/2020
PARTE 1 / 4

REVISADO EM 23/12/2020

2020

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

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	000019
1.2	**Balancete Mensal**	**000022**
1.3	**Razão Mensal**	**000030**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000097**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000099**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000100
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000110**
3.1	Demonstrativos	000111
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000157**
4.1	Demonstrativos	000158
5	**OUTROS**	**000160**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000161**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000161
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000162**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000163
8	**DESPESAS GERAIS**	**001034**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**001049**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**001052**
10.1	Extrato Bancário	001054
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**001089**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**001093**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – OUTUBRO/2020

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	26431 NF'E	Emissão	01/10/2020 11:03:10	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a retar	Não
Prest. do Serviço	01/10/2020	Código de verificação	6DL3.W9YB.5REA.XDD3	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.: ISENTO
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, 459 - 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$ 3.300.000,00	1,00	R$ 3.300.000,00

Observações

CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - COMPETENCIA OUTUBRO/2020
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 (%)
3.300.000,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		Desconto Incondicional(R$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R$ 3.300.000,00

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 26431, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-citades.com.br/documento/6DL3.W9YB.5REA.XDD3

Data: / / Assinatura:

JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO - 2020

ATUALIZAÇÃO: 30/10/2020

COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	DATA PREVISTA	VALOR	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR À RECEBER
janeiro-20	24904	15-fev-20	R$ 3.300.000,00	3-fev-20	R$ 36.661,26	R$ -
				5-fev-20	R$ 1.765.405,82	
				13-fev-20	R$ 116.488,53	
				28-fev-20	R$ 1.351.443,59	
fevereiro-20	26084	15-mar-20	R$ 3.300.000,00	28-fev-20	R$ 1.340.974,71	R$ -
				4-mar-20	R$ 1.744.327,97	
				9-mar-20	R$ 214.697,32	
março-20	25265	15-abr-20	R$ 3.300.000,00	9-mar-20	R$ 10.907,24	R$ -
				11-mar-20	R$ 116.486,53	
				24-mar-20	R$ 3.172.606,23	
abril-20	25471	15-mai-20	R$ 3.300.000,00	9-abr-20	R$ 116.486,53	R$ 2,00
				21-abr-20	R$ 600.000,00	
				20-mai-20	R$ 2.583.511,47	
maio-20	25586	15-jun-20	R$ 3.300.000,00	9-jun-20	R$ 116.486,53	R$ -
				10-jun-20	R$ 116.486,53	
				10-jun-20	R$ 2.252.916,63	
				6-jul-20	R$ 814.104,31	
junho-20	25669	15-jul-20	R$ 3.300.000,00	13-jul-20	R$ 3.300.000,00	R$ -
julho-20	25855	15-ago-20	R$ 3.300.000,00	4-ago-20	R$ 3.183.511,47	
				5-ago-20	R$ 116.488,53	
agosto-20	26059	15-set-20	R$ 3.300.000,00	3-set-20	R$ 3.183.511,47	R$ -
				4-set-20	R$ 116.488,53	
setembro-20	26253	15-out-20	R$ 3.300.000,00	5-out-20	R$ 3.183.511,47	R$ -
				6-out-20	R$ 116.488,53	
outubro-20	26431	15-nov-20	R$ 3.300.000,00	29-out-20	R$ 3.183.511,47	-R$ 0,00
				30-out-20	R$ 116.488,53	
TOTAL 2020			R$ 33.000.000,00		R$ 32.999.998,00	R$ 2,00

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

SUS

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
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: 16:56:54 do dia 01/09/2020
Válida até: 28/02/2021
Número da Certidão: 702020080582434-1
Código de Controle de Autenticidade: 463EF469.44B4F798.E9940D22.105F78AF

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

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:05/11/2020 a 04/12/2020

Certificação Número: 2020110503033697850768

Informação obtida em 09/11/2020 17:12:13

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

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.

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.

6

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

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.

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 SEDUVIM - 24/10/2019 11:38:41
http://pje.tjpa.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102313501628600000012952298
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, §7° 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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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: 23.453.830/0016-56
Av. Governador José Malcher, 166 S/115
CEP:66.040-281 Nazaré - Belém – PA
Tel.: (91)3110-2000

49216-6081

SISTEMA Normas Gestão da Informação

Receita Federal
Acompanhamento diário da legislação atualizado da RFB

Visão Multivigente

PORTARIA CONJUNTA RFB / PGFN Nº 1178, DE 13 DE JULHO DE 2020

(Publicado(a) no DOU de 14/07/2020, seção 1, página 269)

Prorroga prazo de validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e das Certidões Positivas com Efeitos de Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CPEND), em decorrência da pandemia da doença provocada pelo Coronavírus identificado em 2019 (Covid-19).

O SECRETÁRIO ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL E O PROCURADOR-GERAL DA FAZENDA NACIONAL, no uso das atribuições que lhes conferem, respectivamente, o inciso III do art. 327 do Regimento Interno da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil, aprovado pela Portaria MF nº 430, de 9 de outubro de 2017, e o art. 82 do Regimento Interno da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, aprovado pela Portaria MF nº 36, de 24 de janeiro de 2014, e tendo em vista o disposto no § 5º do art. 47 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, resolvem:

Art. 1º Fica prorrogado por 30 (trinta) dias o prazo de validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e das Certidões Positivas com Efeitos de Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CPEND) de que tratam os arts. 4º e 5º da Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2 de outubro de 2014, respectivamente, válidas na data da publicação desta Portaria Conjunta.

Art. 2º Ficam mantidas as demais disposições da Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2014.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação no Diário Oficial da União.

JOSÉ BARROSO TOSTES NETO
Secretário Especial da Receita Federal do Brasil

RICARDO SORIANO DE ALENCAR
Procurador-Geral da Fazenda Nacional

*Este texto não substitui o publicado oficialmente.

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: 25629987/2020
Expedição: 08/10/2020, às 10:15:40
Validade: 05/04/2021 - 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.

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – OUTUBRO/2020

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL				
UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL JEAN BITAR	GIOVANI MERENDA	2º	2016	2020

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	
RECEITAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	0,00	0,00	13.200.000,00
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	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**0,00**	**0,00**	**13.200.000,00**
Resultado de Aplicação Financeira	3.337,59	6.832,41	7.192,13	8.582,75	0,00	0,00	25.944,88
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	**15.700,22**	**19.195,04**	**19.554,76**	**20.945,38**	**0,00**	**0,00**	**75.395,40**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.315.700,22**	**3.319.195,04**	**3.319.554,76**	**3.320.945,38**	**0,00**	**0,00**	**13.275.395,40**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.103.820,91**	**1.136.593,73**	**1.081.232,64**	**1.072.391,71**	**0,00**	**0,00**	**4.394.038,99**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**829.366,09**	**877.377,07**	**831.939,21**	**830.580,49**	**0,00**	**0,00**	**3.369.252,86**
1.1.1. Assistencial	497.619,65	526.426,24	499.157,53	498.348,29	0,00	0,00	2.021.551,72
1.1.2. Administrativo	331.746,44	350.950,83	332.771,68	332.232,20	0,00	0,00	1.347.701,14
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	62.656,56	64.444,02	65.273,69	62.914,35	0,00	0,00	255.290,62
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)	211.796,26	194.772,64	184.029,74	178.896,87	0,00	0,00	769.495,51
2. Insumos Assistenciais	**335.869,18**	**438.399,21**	**370.933,96**	**442.715,36**	**0,00**	**0,00**	**1.587.918,71**
2.1. Materiais Descartáveis	135.051,86	174.152,38	136.828,15	192.678,54	0,00	0,00	638.710,93
2.2. Medicamentos	141.390,78	164.094,05	178.086,92	185.042,44	0,00	0,00	668.614,19
2.3. Dietas Industrializadas	36.785,97	36.649,61	33.930,40	38.336,55	0,00	0,00	145.702,53
2.4. Gases Medicinais	13.463,03	22.053,89	18.208,36	16.026,47	0,00	0,00	67.751,75
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especia	9.177,54	21.449,28	5.880,13	10.632,36	0,00	0,00	47.139,31
3. Materiais/Consumos Diversos	**266.614,52**	**251.107,24**	**203.839,40**	**218.201,54**	**0,00**	**0,00**	**939.762,70**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	34.214,30	32.311,14	30.236,02	28.756,33	0,00	0,00	125.519,79
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	43.251,74	46.455,77	43.697,08	42.688,13	0,00	0,00	176.092,72
3.3. Material Expediente	23.777,20	15.589,71	15.065,43	14.307,42	0,00	0,00	68.739,76
3.4. Combustível	2.979,90	4.574,01	3.480,00	3.859,90	0,00	0,00	14.893,81
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	49.318,41	21.292,77	16.377,06	19.024,35	0,00	0,00	106.012,59
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	113.072,97	130.883,84	94.981,81	109.565,41	0,00	0,00	448.504,03
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**3.566,65**	**3.649,75**	**3.387,40**	**3.011,40**	**0,00**	**0,00**	**13.615,20**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	620,53	620,53	600,51	620,53	0,00	0,00	2.462,10
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	23,85	343,86	238,04	79,21	0,00	0,00	684,96
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	2.922,27	2.685,36	2.548,85	2.311,66	0,00	0,00	10.468,14
5. Gerais	**323.932,93**	**323.214,42**	**320.792,19**	**302.280,65**	**0,00**	**0,00**	**1.270.220,19**
5.1. Telefonia/Internet	711,91	712,57	712,89	707,80	0,00	0,00	2.845,17
5.2. Água	29.008,45	16.224,32	16.715,78	16.224,32	0,00	0,00	78.172,87
5.3. Energia Elétrica	75.807,22	82.356,56	77.919,56	60.713,27	0,00	0,00	297.796,63
5.4. Aluguéis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	217.405,35	223.920,95	225.443,96	224.635,26	0,00	0,00	891.405,52
6. Serviços Terceirizados	**1.356.757,42**	**1.453.877,18**	**1.407.540,30**	**1.254.322,39**	**0,00**	**0,00**	**5.482.497,29**
6.1. Assistenciais	**1.164.745,52**	**1.227.217,63**	**1.172.069,75**	**1.059.462,93**	**0,00**	**0,00**	**4.623.495,83**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.164.745,52	1.227.217,63	1.172.069,75	1.059.462,93	0,00	0,00	4.623.495,83
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	**168.059,44**	**192.707,09**	**194.387,59**	**160.907,00**	**0,00**	**0,00**	**716.061,12**
6.2.1. Pessoa Jurídica	168.059,44	192.707,09	194.387,59	160.907,00	0,00	0,00	716.061,12
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	**33.952,46**	**33.952,46**	**41.082,96**	**33.952,46**	**0,00**	**0,00**	**142.940,34**
6.3.1. Pessoa Jurídica	33.952,46	33.952,46	41.082,96	33.952,46	0,00	0,00	142.940,34
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	3.400.561,61	3.606.841,53	3.387.725,89	3.292.924,05	0,00	0,00	13.688.053,00
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	-84.861,39	-287.646,49	-68.171,13	28.021,33	0,00	0,00	-412.657,68

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/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.200,00
DÉBITOS (2)	1.015,04	1.146,75	1.295,73	1.819,73	0,00	0,00	5.277,25
CRÉDITOS (3)	1.015,04	1.146,75	1.295,73	1.819,73	0,00	0,00	5.277,25
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/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
SALDO INICIAL (1)	108.441,41	76.380,82	68.798,07	525.389,19	1.230.462,87	1.230.462,87	3.239.935,23
DÉBITOS (2)	10.002.851,89	6.548.362,23	6.205.212,54	8.960.637,93	0,00	0,00	31.717.064,59
CRÉDITOS (3)	9.970.791,30	6.540.779,48	6.661.803,66	9.665.711,61	0,00	0,00	32.839.086,05
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	76.380,82	68.798,07	525.389,19	1.230.462,87	1.230.462,87	1.230.462,87	4.361.956,69

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
SALDO INICIAL (1)	3.635.988,56	3.745.924,75	3.795.154,72	3.799.249,91	6.226.133,22	6.226.133,22	27.628.584,38
DÉBITOS (2)	5.522.307,80	2.894.007,92	3.158.971,54	2.912.057,91	0,00	0,00	14.487.345,17
CRÉDITOS (3)	5.432.243,99	2.943.237,89	3.163.066,73	5.338.941,22	0,00	0,00	16.877.489,83
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	3.745.924,75	3.795.154,72	3.799.249,91	6.226.133,22	6.226.133,22	6.226.133,22	30.018.729,04

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	3.823.535,57	3.865.152,79	4.325.839,10	7.457.796,09	7.457.796,09	7.457.796,09	34.387.885,73

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	3.339.131,62	3.300.000,00	3.300.000,00	0,00	0,00	0,00	9.939.131,62
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas	1.467.400,91	50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	1.617.400,91
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas	0,00	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	6,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00	0,06
TOTAL	4.806.532,53	3.350.002,02	3.350.002,02	50.002,02	0,00	0,00	11.556.538,59

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	8.630.038,10	7.215.154,81	7.675.841,12	7.507.798,11	7.457.796,09	7.457.796,09	45.944.424,32

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	5.428.710,04	4.497.272,37	4.759.467,76	5.309.027,50	0,00	0,00	19.994.477,67
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas	-931.999,67	260.195,39	553.699,74	-107.594,76	0,00	0,00	-225.699,32
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	4.496.710,37	4.757.467,76	5.313.167,50	5.201.432,74	0,00	0,00	19.768.778,35

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
SALDO INICIAL (1)	1.616.029,00	1.686.272,55	1.719.456,03	1.789.191,58	1.844.220,55	1.844.220,55	10.499.390,26
PROVISÃO DO MÊS (2)	219.975,80	202.015,07	193.415,58	180.619,49	0,00	0,00	796.025,94
FÉRIAS (3)	140.697,13	145.526,09	113.037,10	110.128,93	0,00	0,00	509.389,25
13º SALÁRIO (4)	9.035,12	23.305,50	10.642,93	15.461,59	0,00	0,00	58.445,14
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	1.686.272,55	1.719.456,03	1.789.191,58	1.844.220,55	1.844.220,55	1.844.220,55	10.727.581,81

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	6.182.982,92	6.476.923,79	7.102.359,08	7.045.653,27	1.844.220,55	1.844.220,55	30.496.360,16

SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	2.447.055,18	738.231,02	573.482,04	462.144,84	5.613.575,54	5.613.575,54	15.448.064,16

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – OUTUBRO/2020

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1	ATIVO	11.228.526,55 D	27.553.674,63	27.649.010,11	91.935,08 C	11.132.500,47 D
11	ATIVO CIRCULANTE	8.906.839,22 D	27.553.674,63	27.625.423,84	71.749,21 C	8.835.363,71 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	4.325.839,15 D	23.380.455,53	20.248.898,54	3.131.956,99 D	7.457.796,09 D
11101	Caixa	1.200,00 D	1.819,73	1.819,73	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.819,73	1.819,73	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.819,73	1.819,73	0,00	1.200,00 D
11101010101	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	1.200,00 D	1.819,73	1.819,73	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	525.389,19 D	9.685.711,01	8.980.637,93	705.073,68 D	1.230.462,87 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	525.389,19 D	9.685.711,01	8.980.637,93	705.073,68 D	1.230.462,87 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	525.389,19 D	9.685.711,01	8.980.637,93	705.073,68 D	1.230.462,87 D
11102010101025	BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR	524.764,82 D	9.636.881,98	8.826.941,93	705.040,05 D	1.229.804,87 D
11102010101027	BANPARA CC 4347217 JEAN BITAR-CNVESTIMEN	475,71 D	0,03	48,00	47,97 C	427,74 D
11102010101026	BANPARA CC 433338-1 JEAN BITAR	148,66 D	130.709,60	130.648,00	61,60 D	210,26 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	2.799.249,91 D	5.138.941,22	2.912.057,91	2.226.883,31 D	5.026.133,22 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	2.799.249,91 D	5.138.941,22	2.912.057,91	2.226.883,31 D	5.026.133,22 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	2.799.249,91 D	5.138.941,22	2.912.057,91	2.226.883,31 D	5.026.133,22 D
11103010101025	BANPARA CA 4168858-5 JEAN BITAR	960.665,67 D	5.203.350,59	2.912.057,91	2.291.292,68 D	3.252.158,35 D
11103010101032	BANPARA CA 433338-1 JEAN BITAR	2.838.584,24 D	135.590,63	0,00	135.590,63 D	3.003.974,87 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	8.374.182,87	8.374.182,87	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	8.374.182,87	8.374.182,87	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	8.374.182,87	8.374.182,87	0,00	0,00
11104010101001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	8.374.182,87	8.374.182,87	0,00	0,00
112	CREDITOS	3.498.634,12 D	3.435.781,52	3.700.868,62	1.265.117,10 C	232.929,02 D
11201	CONTAS A RECEBER	3.376.498,66 D	3.383.112,04	4.684.496,84	1.301.384,76 C	71.114,08 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	3.376.498,66 D	3.383.112,04	4.684.496,84	1.301.384,76 C	71.114,08 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	3.350.002,02 D	3.300.000,00	6.600.000,00	3.300.000,00 C	50.002,02 D
11201010101012	CONTRATO 2/2016 - JEAN BITAR	3.350.002,02 D	3.300.000,00	6.600.000,00	3.300.000,00 C	50.002,02 D
112010104	OUTRAS CONTAS A RECEBER	26.496,64 D	83.112,04	84.496,84	1.384,78 C	83.112,06 D
11201010401012	CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN BITAR	26.496,64 D	83.112,04	84.496,84	1.384,78 C	83.112,06 D
11202	CREDITOS A RECEBER	113.135,08 D	112.668,48	76.391,78	36.277,68 D	151.422,76 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	113.135,08 D	112.668,48	76.391,78	36.277,68 D	151.422,76 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	88.237,42 D	88.811,03	88.811,03	26.617,90 D	106.843,32 D
11202010101002	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	8.941,94 D	0,00	1,00	0,00	8.941,94 D
11202010101003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	71.895,68 D	88.811,03	88.811,03	26.617,90 D	98.313,18 D
11202010102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	24.897,66 D	18.217,93	8.578,15	9.639,78 D	44.357,24 D
11202010202001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	8.257,39 D	18.217,83	8.579,15	9.638,78 D	17.897,17 D
11202010202004	DEPOSITO JUDICIAL	26.640,27 D	0,00	1,00	0,00	26.640,27 D
11203	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.352,18 D	0,00	1,00	0,00	8.352,18 D
1120301	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.352,18 D	0,00	1,00	0,00	8.352,18 D
112030101	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.352,18 D	0,00	1,00	0,00	8.352,18 D
11203010101001	IRRF S/ A RECUPERAR	444,92 D	0,00	0,00	0,00	444,92 D
11203010101003	INSS A RECUPERAR TERCEIROS	7.907,26 D	0,00	0,00	0,00	7.907,26 D
113	ESTOQUES	1.077.353,96 D	726.836,98	675.214,15	51.620,83 D	1.128.985,79 D
11301	ESTOQUES	1.077.353,96 D	726.836,98	675.214,15	51.620,83 D	1.128.985,79 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	1.077.353,96 D	726.836,98	675.214,15	51.620,83 D	1.128.985,79 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	1.077.353,96 D	726.836,98	675.214,15	51.620,83 D	1.128.985,79 D
11301010101001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	347.440,86 D	190.432,98	185.042,44	5.390,54 D	352.831,40 D
11301010101007	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	333.278,09 D	212.995,05	218.833,93	58.166,85 D	387.447,94 D
11301010102003	GENEROS ALIMENTICIOS	29.345,17 D	38.177,17	42.688,13	4.510,96 C	24.834,21 D
11301010102004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	24.468,32 D	22.275,84	23.368,77	1.092,93 C	25.561,39 D
11301010102008	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	19.868,74 D	13.350,67	14.198,88	848,19 C	18.369,87 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1130101010007	ENXOVAIS	1.145,00 D	0,00	0,00	0,00	1.145,00 D
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	58.265,81 D	16.788,68	18.024,35	1.235,67 C	56.970,14 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	39.789,19 D	450,00	10.633,36	9.683,36 C	29.506,83 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	4.755,35 D	86,81	366,74	279,93 C	4.475,42 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	20.978,69 D	0,00	5.060,97	5.060,97 C	15.917,72 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	0,00	16.026,67	16.026,67	0,00	0,00
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	116.214,30 H	116.488,30	85.356,90	31.179,30 H	147.349,60 H
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	33.861,13 D	33.166,58	38.336,55	4.871,47 C	28.130,68 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	1.747,83 D	0,00	136,56	108,56 C	1.639,27 D
1130101010017	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	0,00	3.459,90	3.459,90	0,00	0,00
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	31.549,78 D	6.287,76	6.931,35	343,59 C	31.206,19 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	10.517,73 D	5.103,33	5.395,56	192,23 C	13.345,50 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	4.864,14 D	0,00	620,53	620,53 C	4.243,61 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	4.864,14 D	0,00	620,53	620,53 C	4.243,61 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.864,14 D	0,00	620,53	620,53 C	4.243,61 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.864,14 D	0,00	620,53	620,53 C	4.243,61 D
11401010101001	PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR	4.864,14 D	0,00	620,53	620,53 C	4.243,61 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	2.161.693,26 H	0,00	19.566,27	19.566,27 C	2.142.126,99 D
123	IMOBILIZADO	2.434,41 D	0,00	333,57	333,57 C	2.100,84 D
12301	IMOBILIZADO	2.434,41 D	0,00	333,57	333,57 C	2.100,84 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	2.434,41 D	0,00	333,57	333,57 C	2.100,84 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	20.914,25 D	0,00	0,00	0,00	20.914,25 D
12301010101001	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.914,25 D	0,00	0,00	0,00	20.914,25 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	17.579,84 C	0,00	333,57	333,57 C	17.913,41 C
12301010201005	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	17.579,84 C	0,00	333,57	333,57 C	17.913,41 C
124	INTANGIVEL	51.032,55 D	0,00	6.890,06	6.890,06 C	44.142,49 D
12401	INTANGIVEL	51.032,55 D	0,00	6.890,06	6.890,06 C	44.142,49 D
1240101	INTANGIVEL - SAUDE	51.032,55 D	0,00	6.890,06	6.890,06 C	44.142,49 D
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
12401010101001	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	362.371,62 C	0,00	6.890,06	6.890,06 C	369.261,68 C
12401010201001	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	362.371,62 C	0,00	6.890,06	6.890,06 C	369.261,68 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.108.216,30 D	0,00	12.362,64	12.362,64 C	2.095.853,66 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.108.216,30 D	0,00	12.362,64	12.362,64 C	2.095.853,66 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	2.108.216,30 D	0,00	12.362,64	12.362,64 C	2.095.853,66 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.667.279,13 D	0,00	0,00	0,00	1.667.279,13 D
12501010101001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	537.068,96 D	0,00	0,00	0,00	537.068,96 D
12501010103002	BENFEITORIAS	214.250,24 D	0,00	0,00	0,00	214.250,24 D
12501010103004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	134.790,45 D	0,00	0,00	0,00	134.790,45 D
12501010103006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.840,14 D	0,00	0,00	0,00	67.840,14 D
12501010103007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	385.167,74 D	0,00	0,00	0,00	385.167,74 D
12501010103008	MOVEIS E UTENSILIOS	224.998,24 D	0,00	0,00	0,00	224.998,24 D
12501010103009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	43.172,24 D	0,00	0,00	0,00	43.172,24 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	459.285,73 C	0,00	12.362,64	12.362,64 C	471.628,37 C
12501010201001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	168.763,18 C	0,00	4.225,56	4.225,56 C	172.988,74 C
12501010201002	(-) BENFEITORIAS	19.990,12 C	0,00	714,17	714,17 C	20.704,29 C
12501010201004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	81.669,33 C	0,00	2.079,84	2.079,84 C	83.749,17 C
12501010201006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	25.020,19 C	0,00	561,47	561,47 C	25.581,66 C
12501010201007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	67.322,47 C	0,00	2.543,87	2.543,87 C	70.866,34 C
12501010201008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	46.886,58 C	0,00	1.871,90	1.874,90 C	48.771,48 C
12501010201009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	3.403,77 C	0,00	361,43	361,43 C	3.765,20 C
129	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	1.080.216,00 D	0,00	0,00	0,00	1.080.216,00 D
12901	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO	1.080.216,00 D	0,00	0,00	0,00	1.080.216,00 D
19	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
19101	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.113,97 D	0,00	0,00	0,00	156.113,97 D
1010101010001	BENS EM COMODATO	156.113,97 D	0,00	0,00	0,00	156.113,97 D
2	PASSIVO	10.560.830,76 C	8.296.481,34	4.176.723,93	118.957,41 D	10.460.573,35 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	5.300.837,52 C	3.930.385,77	3.837.890,49	107.504,72 D	5.201.432,72 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	2.338.479,96 C	2.345.110,23	2.212.857,94	132.652,29 D	2.205.827,67 C
21101	FORNECEDORES	2.338.479,96 C	2.345.110,23	2.212.857,94	132.652,29 D	2.205.827,67 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	2.338.479,96 C	2.345.110,23	2.212.857,94	132.652,29 D	2.205.827,67 C
211010101	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	489.859,91 C	595.415,41	647.031,24	51.615,83 C	537.275,74 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	489.859,91 C	595.415,41	647.031,24	51.615,83 C	537.275,74 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	1.107.791,87 C	1.098.102,04	802.275,35	294.046,69 D	813.745,18 C
2110101020001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	1.099.551,87 C	1.066.092,04	732.847,35	253.244,69 D	832.317,18 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	52.230,00 C	52.230,00	9.428,00	42.802,00 D	9.428,00 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	732.298,38 C	812.620,63	726.742,51	119.120,69 C	846.418,47 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS PJ	578.559,03 C	677.352,76	570.063,16	92.889,40 C	671.548,43 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS	84.035,34 C	90.214,25	63.293,14	23.922,07 D	60.713,27 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	69.704,02 C	39.053,66	94.406,21	55.652,71 C	114.356,77 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	32.520,79 C	38.452,35	36.810,84	2.141,51 D	30.388,28 C
2110101060001	FORNEC. DIVERSOS	32.520,79 C	38.452,35	36.810,84	2.141,51 D	30.388,28 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.712.897,92 C	1.346.914,86	1.365.639,78	18.724,84 C	2.731.622,76 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.712.897,92 C	1.346.914,86	1.365.639,78	18.724,84 C	2.731.622,76 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.712.897,92 C	1.346.914,86	1.365.639,78	18.724,84 C	2.731.622,76 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	693.289,34 C	1.255.176,72	1.256.620,10	31.156,62 D	662.132,62 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	691.854,08 C	976.798,73	945.687,59	31.111,14 D	660.742,94 C
2130101010002	RESCISOES A PAGAR	0,00	57.342,83	57.342,83	0,00	0,00
2130101010004	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	1.434,26 C	1.434,26	1.389,68	44,58 D	1.389,68 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	210.417,10 C	185.747,62	180.601,11	5.146,51 D	225.270,19 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	70.802,62 C	78.320,55	74.631,09	3.689,46 D	73.412,18 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	71.782,99 C	71.782,99	69.602,30	2.180,69 D	69.602,30 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	62.244,48 C	34.358,49	33.782,21	776,36 D	81.470,20 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	585,61 C	585,61	585,61	0,00	585,61 C
213010103	PROVISOES	1.789.191,56 C	125.590,52	180.818,49	55.227,97 C	1.844.219,53 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	590.617,99 C	14.805,26	72.696,28	58.391,02 C	648.808,91 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	47.095,19 C	1.156,33	5.802,63	4.646,30 C	51.745,45 D
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.098.618,44 C	103.138,40	99.759,91	7.598,49 D	1.000.118,17 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	93.167,88 C	6.990,53	8.373,67	614,86 D	84.553,02 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	72.649,63 C	72.660,18	78.992,85	6.332,67 C	78.982,29 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	72.649,63 C	72.660,18	78.992,85	6.332,67 C	78.982,29 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	72.649,63 C	72.660,18	78.992,85	6.332,67 C	78.982,29 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	72.649,63 C	72.660,18	78.992,85	6.332,67 C	78.982,29 C
2140101010001	INSS S/ TERCEIROS A RECOLHER	10.695,42 C	10.695,42	2.979,74	7.715,68 D	2.979,74 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	41.369,91 C	41.369,91	36.588,41	15.218,50 C	56.588,41 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	17.323,78 C	17.334,28	16.486,11	1.152,15 D	16.371,55 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	3.260,52 C	3.260,57	3.042,59	18,00 D	3.042,19 C
219	OUTRAS OBRIGACOES	165.000,00 C	165.000,00	165.000,00	0,00	165.000,00 C
21901	OUTRAS OBRIGACOES	165.000,00 C	165.000,00	165.000,00	0,00	165.000,00 C
2190101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	165.000,00 C	165.000,00	165.000,00	0,00	165.000,00 C
219010101	CONTAS A PAGAR	165.000,00 C	165.000,00	165.000,00	0,00	165.000,00 C
2190101010001	RECEBA SAUDE COMPARTILHADA-SAUDE ADM	165.000,00 C	165.000,00	165.000,00	0,00	165.000,00 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	1.926.398,32 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.914.035,69 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	1.926.398,32 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.914.035,69 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	1.926.398,32 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.914.035,69 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	1.926.398,32 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	1.914.035,69 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	2.072.405,63 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	2.060.242,82 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
2210301020001	RECEITAS DIFERIDAS	2.073.469,45 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	2.060.242,82 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	146.257,13 D	0,00	0,00	0,00	146.257,13 D
2210301040002	CONTRATO GESTA-INVESTIMENTOS	146.257,13 D	0,00	0,00	0,00	146.257,13 D
22	PATRIMONIO LIQUIDO	3.298.970,97 C	0,00	0,00	0,00	3.298.970,97 C
221	PATRIMONIO LIQUIDO	3.298.970,97 C	0,00	0,00	0,00	3.298.970,97 C
22101	PATRIMONIO SOCIAL	3.151.930,13 C	0,00	0,00	0,00	3.151.930,13 C
2210101	PATRIMONIO SOCIAL	3.151.930,13 C	0,00	0,00	0,00	3.151.930,13 C
221010101	PATRIMONIO SOCIAL	3.151.930,13 C	0,00	0,00	0,00	3.151.930,13 C
22101010101	PATRIMONIO SOCIAL	3.146.925,00 C	0,00	0,00	0,00	3.146.925,00 C
22101010004	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	5.005,13 C	0,00	0,00	0,00	5.005,13 C
22102	TRANSFERENCIAS	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
2210202	TRANSFERENCIAS ENVIADAS	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
22102002	DEPENDENCIA ENVIA PARA ORIG	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
2210202002002	CSA - BELEM	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
28	RENUNCIA FISCAL	0,00	353.233,44	353.233,44	0,00	0,00
281	RENUNCIA FISCAL	0,00	353.233,44	353.233,44	0,00	0,00
28101	RENUNCIA FISCAL	0,00	353.233,44	353.233,44	0,00	0,00
2810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	353.233,44	353.233,44	0,00	0,00
281010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	353.233,44	353.233,44	0,00	0,00
28101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	0,00	254.233,44	254.233,44	0,00	0,00
28101010002	COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00	99.000,00	99.000,00	0,00	0,00
29	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
291	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
29101	COMPENSACAO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
2910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
291010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
29101010001	BENS EM COMODATO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
3	RECEITAS	33.056.352,41 C	455,00	3.674.633,82	3.674.178,82 C	36.730.531,43 C
31	RECEITAS	29.889.336,16 C	455,00	3.321.400,38	3.320.945,38 C	33.210.281,54 C
311	RECEITAS	29.889.336,16 C	455,00	3.321.400,38	3.320.945,38 C	33.210.281,54 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	29.700.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	33.000.000,00 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	29.700.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	33.000.000,00 C
311010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	29.700.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	33.000.000,00 C
3110101050018	CONTRATO JEAN RITA 2/2018	29.700.000,00 C	0,00	3.300.000,00	3.300.000,00 C	33.000.000,00 C
31102	OUTRAS RECEITAS	189.336,16 C	455,00	21.400,38	20.945,38 C	210.281,54 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	189.336,16 C	455,00	21.400,38	20.945,38 C	210.281,54 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	111.225,35 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	123.587,98 C
3110201030004	RECEITAS-DESPREC CT GESTAO	111.225,35 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	123.587,98 C
311020104	RECEITAS FINANCEIRAS	78.110,81 C	455,00	9.037,75	8.582,75 C	86.693,56 C
3110201040001	DESCONTOS OBTIDOS	1.656,39 C	0,00	1.241,00	1.241,00 C	2.897,39 C
3110201040002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	90.525,76 C	0,00	7.792,75	7.792,75 C	98.318,51 C
3110201040004	(+) IRRF S/RENDIMENTOS	14.072,33 D	455,00	0,00	455,00 D	14.528,33 D
38	RENUNCIA FISCAL	3.167.016,45 C	0,00	353.233,44	353.233,44 C	3.520.249,89 C
381	RENUNCIA FISCAL	3.167.016,45 C	0,00	353.233,44	353.233,44 C	3.520.249,89 C
38101	RENUNCIA FISCAL	3.167.016,45 C	0,00	353.233,44	353.233,44 C	3.520.249,89 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.167.016,45 C	0,00	353.233,44	353.233,44 C	3.520.249,89 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.167.016,45 C	0,00	353.233,44	353.233,44 C	3.520.249,89 C
38101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.376.816,45 C	0,00	254.233,44	254.233,44 C	2.630.249,89 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
3810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	891.000,00 C	0,00	99.000,00	99.000,00 C	990.000,00 C
4	DESPESA	33.299.839,93 D	3.813.918,12	167.760,63	3.646.157,49 D	36.945.997,42 D
41	DESPESA	30.132.822,48 D	3.460.684,68	167.760,63	3.292.924,05 D	33.425.747,53 D
411	DESPESA	30.132.822,48 D	3.460.684,68	167.760,63	3.292.924,05 D	33.425.747,53 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	30.109.236,50 D	3.436.313,02	167.760,63	3.268.613,39 D	33.377.850,94 D
4110103	DESPESAS - SAUDE	30.106.238,50 D	3.436.373,63	167.760,63	3.268.613,39 D	33.377.850,94 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	7.549.306,38 D	878.790,02	49.199,53	829.590,49 D	8.378.896,86 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	7.571.069,69 D	808.034,28	18.748,42	789.285,86 D	7.860.355,55 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	247.101,38 D	40.788,34	0,00	40.788,34 D	287.889,72 D
4110101010005	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS	3.148,33 D	0,00	8.551,28	8.551,28 C	596,95 C
4110101010006	VALE TRANSPORTE	142.340,84 D	30.958,40	17.838,99	13.117,41 D	155.458,30 D
4110101010014	AUXILIO FUNERAL	1.246,78 D	0,00	0,00	0,00	1.246,78 D
4110101010015	RATEIO DESPESAS PESSOAL - CSA	115.448,53 D	0,00	0,00	0,00	115.448,53 D
4110101010016	(-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - SAM.	35.468,11 C	0,00	4.062,54	4.062,54 C	39.061,65 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	570.805,18 D	69.383,44	8.449,11	62.914,33 D	642.719,51 D
4110101020001	FGTS	630.250,81 D	69.383,44	8.449,11	62.914,33 D	693.165,14 D
4110101020003	RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA	9.554,37 D	0,00	0,00	0,00	9.554,37 D
411010103	PROVISAO	1.718.478,50 D	180.358,48	1.459,01	178.899,47 D	1.897.377,97 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	643.474,77 D	72.994,28	0,00	72.994,28 D	716.469,05 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	910.132,29 D	95.477,30	0,00	95.477,30 D	1.005.609,59 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	106.870,19 D	13.182,90	1.459,01	10.723,29 D	117.593,48 D
4110101030005	RATEIO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CSA	37.639,45 D	0,00	0,00	0,00	37.639,45 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	12.849.810,13 D	1.385.425,18	91.102,79	1.294.322,39 D	14.144.132,52 D
4110101040001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	10.777.716,19 D	1.111.832,93	51.976,09	1.059.482,93 D	11.837.199,03 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	1.310.193,49 D	116.282,80	3.160,08	113.122,68 D	1.423.316,08 D
4110101040006	CONTRATO DE MANUTENCAO	289.196,25 D	35.916,29	2.949,84	32.972,64 D	322.168,81 D
4110101040007	CONTRATO DE LAVANDERIA	190.378,00 D	24.449,74	0,00	24.449,74 D	214.827,74 D
4110101040008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	31.847,77 D	2.951,10	0,00	2.951,10 D	34.798,87 D
4110101040011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA	213.817,15 D	64.192,50	33.929,16	30.263,34 D	244.080,49 D
4110101040014	RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS PJ-CSA	27.911,37 D	0,00	0,00	0,00	27.911,37 D
411010105	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - RENOVAVEIS	2.607.635,71 D	657.914,61	14.298,25	643.716,36 D	3.251.352,07 D
4110101050001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	1.130.878,42 D	185.962,44	0,00	185.962,44 D	1.316.840,86 D
4110101050002	MAT DE USO DO PACIENTE NOSOC	426.156,45 D	114.519,80	0,00	114.519,80 D	540.676,25 D
4110101050003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	209.914,95 D	38.336,55	0,00	38.336,55 D	248.251,50 D
4110101050004	GASES MEDICINAIS	146.825,73 D	16.526,67	0,00	16.526,67 D	163.352,40 D
4110101050005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	7.369,61 D	366,74	0,00	366,74 D	7.736,35 D
4110101050006	OPME - ORTESES PROTESES	97.892,98 D	10.632,36	0,00	10.632,36 D	108.525,34 D
4110101050007	FIOS CIRURGICOS	37.928,66 D	6.931,35	0,00	6.931,35 D	44.756,01 D
4110101050009	MATERIAIS DE LABORATORIO	698.452,79 D	82.328,80	0,00	82.328,80 D	781.811,63 D
4110101050013	(-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO	151.680,98 C	0,00	14.298,25	14.298,25 C	165.981,23 C
411010107	MATERIAIS - NAO RENOVAVEIS	1.862.596,23 D	218.201,54	0,00	218.201,54 D	2.080.795,77 D
4110101070001	MAT DE USO DO PACIENTE NAO MEDIC	655.533,77 D	104.304,44	0,00	104.304,44 D	759.838,21 D
4110101070002	GENEROS ALIMENTICIOS	374.742,74 D	42.668,13	0,00	42.668,13 D	417.410,87 D
4110101070003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	133.914,50 D	14.307,42	0,00	14.307,42 D	148.221,92 D
4110101070004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	282.123,36 D	28.756,33	0,00	28.756,33 D	310.879,69 D
4110101070005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	208.159,70 D	19.024,35	0,00	19.024,35 D	227.184,05 D
4110101070006	UNIFORME	49.972,40 D	0,00	0,00	0,00	49.972,40 D
4110101070007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	106.161,55 D	5.060,97	0,00	5.060,97 D	111.222,52 D
4110101070008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	30.033,56 D	3.859,90	0,00	3.859,90 D	33.893,46 D
411010108	DESPESAS GERAIS	2.722.914,35 D	308.133,12	5.231,94	302.901,18 D	3.025.515,53 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	565.155,27 D	60.713,27	0,00	60.713,27 D	625.868,54 D
4110101080003	TELEFONE	5.874,66 D	1.188,47	880,67	707,80 D	7.382,46 D
4110101080004	AGUA E ESGOTO	161.854,53 D	16.224,32	0,00	16.224,32 D	177.478,85 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	1.107,74 D	253,76	0,00	253,76 D	1.361,50 D
4110101080007	INTERNET	26.526,52 D	2.967,41	0,00	2.967,41 D	29.493,93 D
4110101080008	CORREIOS	2.678,97 D	301,40	0,00	301,40 D	2.980,37 D
4110101080010	DEPRECIACAO	116.327,54 D	12.096,21	0,00	12.096,21 D	128.423,75 D
4110101080011	AMORTIZACAO	62.018,41 D	6.890,06	0,00	6.890,06 D	68.908,47 D
4110101080012	CURSOS E TREINAMENTOS	300,00 D	0,00	0,00	0,00	300,00 D
4110101080013	SEGUROS	6.409,94 D	620,53	0,00	620,53 D	7.030,47 D
4110101080016	TAXAS E LICENCIAMENTOS	21.458,54 D	0,00	0,00	0,00	21.458,54 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	42.362,74 D	4.047,40	0,00	4.047,40 D	46.393,44 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	9.000,00 D	3.000,00	0,00	3.000,00 D	12.000,00 D
4110101080024	LANCHES E REFEICOES	547,67 D	0,00	0,00	0,00	547,67 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	579,33 D	0,00	0,00	0,00	579,33 D
4110101080027	CONFRATERNIZACOES E EVENTOS	0,00	118,25	0,00	118,25 D	118,25 D
4110101080029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	30,00 D	0,00	0,00	0,00	30,00 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	338,16 D	25,40	0,00	25,40 D	364,16 D
4110101080032	COPIAS E REPRODUCOES	68,80 D	0,00	0,00	0,00	68,80 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	308.178,79 D	34.084,64	0,00	34.084,64 D	343.345,43 D

Conta	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	1.241.388,71 D	185.000,00	0,00	185.000,00 D	1.556.388,71 D
4110101080038	RATEIO DESPESAS GERAIS - CSA	35.355,83 D	0,00	0,00	0,00	35.355,83 D
4110101080041	(-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO	34.827,17 C	0,00	4.751,27	4.751,27 C	39.578,44 C
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	6.943,59 D	79,21	0,00	79,21 D	7.022,80 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	4.681,97 D	0,00	0,00	0,00	4.681,97 D
4110101100004	TAXAS E EMOLUMENTOS	2.262,22 D	79,21	0,00	79,21 D	2.341,23 D
41102	OUTRAS DESPESAS	24.584,93 D	2.311,66	0,00	2.311,66 D	26.896,59 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SEDE	24.584,93 D	2.311,66	0,00	2.311,66 D	26.896,59 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	24.584,93 D	2.311,66	0,00	2.311,66 D	26.896,59 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	17.272,68 D	746,70	0,00	746,70 D	18.018,78 D
4110201010000	IOF	5.395,05 D	1.564,05	0,00	1.564,05 D	6.959,10 D
4110201010003	MULTAS	1.917,80 D	0,91	0,00	0,91 D	1.918,71 D
48	RENUNCIA FISCAL	3.167.016,45 D	353.233,44	0,00	353.233,44 D	3.520.249,89 D
481	RENUNCIA FISCAL	3.167.016,45 D	353.233,44	0,00	353.233,44 D	3.520.249,89 D
48101	RENUNCIA FISCAL	3.167.016,45 D	353.233,44	0,00	353.233,44 D	3.520.249,89 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.167.016,45 D	353.233,44	0,00	353.233,44 D	3.520.249,89 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.167.016,45 D	353.233,44	0,00	353.233,44 D	3.520.249,89 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.276.016,45 D	254.233,44	0,00	254.233,44 D	2.530.249,89 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	891.000,00 D	99.000,00	0,00	99.000,00 D	990.000,00 D
5	APURACAO DO RESULTADO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
51	APURACAO DO RESULTADO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
511	APURACAO DO RESULTADO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
51101	APURACAO DO RESULTADO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
5110101	RESULTADO DO EXERCICIO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
511010101	RESULTADO DO EXERCICIO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
5110101010001	CONTAS DE RESULTADO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
T O T A I S D O P E R I O D O:						
			35.643.124,49	35.643.124,49	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	11.132.880,47 D
2	Total do Passivo	10.940.878,35 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	1.674.176,82 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	1.646.137,99 D
RESULTADO DO MES 10/2020		28.021,33 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 10/2020		215.485,99 D

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 10/2020

PATRIMONIO LIQUIDO	
TOTAL DA RECEITA	36.750.531,41 D
TOTAL DA DESPESA	36.945.997,42 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 10/2020	215.465,99 D
LANCAMENTO DE CORRECAO	215.465,99 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – OUTUBRO/2020

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - SAUDE					
CONTA - 1110101010010	- FUNDO FIXO - JEAN RITAS			SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D	
13/10/2020						
00885007010000035001	PGTO. NF 31378 - IMIFARMA	2110101016001	11	0,00	25,05	1.174,95 D
00885020010000036001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - ENVIO MENSAL DOCUMENTO	4110101080008	11	0,00	116,10	1.058,85 D
00885000010000037001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - 12º TERMO ADITIVO HOSPITAL JEAN RITAS	4110101080008	11	0,00	87,50	971,35 D
00885000010000038001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - 3º TERMO ADITIVO CONTROLLAR	4110101080008	11	0,00	10,30	961,05 D
00885000010000039001	REF.OS 63577 - 1º OFICIO- CARTORIO - 12º TERMO ADITIVO JEAN RITAS	4110101130006	11	0,00	19,05	942,00 D
14/10/2020						
00885000010000063001	PGTO. NF 66174 - RAIA DROGASIL S/A	2110101060001	11	0,00	8,56	933,44 D
00885000010000064001	PGTO. NF 39208 - DROGASIL	2110101010001	11	0,00	8,35	925,09 D
00885000010000065001	PGTO. NF 17844 - IMIFARMA	2110101010001	11	0,00	47,85	877,24 D
00885000010000066001	PGTO. NF 17845 - IMIFARMA	2110101010001	11	0,00	36,30	840,94 D
00885000010000067001	PGTO. NF 13523 - IMIFARMA	2110101010001	11	0,00	23,07	816,87 D
00885000010000068001	PGTO. NF 72819 - POSTO ALCINDO CACELA	2110101010001	11	0,00	379,90	437,07 D
00885000010000010001	REF.MATRIZ - CONFERENCIA - DIESEL GRADUAR	4110101060010	11	0,00	20,00	417,07 D
14/10/2020						
00885000010000037001	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110401010001	11	782,93	0,00	1.200,00 D
23/10/2020						
00885000010000064001	PGTO. NF 17713 - IMIFARMA	2110101010001	11	0,00	33,49	1.166,51 D
00885000010000032001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - 3º TERMO ADITIVO ROCHE	4110101060008	11	0,00	87,50	1.079,01 D
00885000010000023001	REF.DACTE 57 - GOLLOG - FRETE VIDEOCAPTR OSCOPIO	4110101080006	11	0,00	253,76	825,25 D
00885000010000034001	REF.DANFE 170032 - HERAPI COMERCIO EIRELI - GRUPO DE HUMANIZACAO - IMAGEM PEREIRA	4110101060007	11	0,00	80,75	744,50 D
00885000010000035001	REF.DANFE 274084 - HALLIDAY INFORMATICA - GRUPO DE HUMANIZACAO - IMAGEM PEREIRIN A	4110101060007	11	0,00	37,50	707,00 D
00885000010000036001	REF.OS 64710 - 1º OFICIO DE NOTAS - CART ORIO - AUTENTICACAO DE CONTRATO DE TRABA LHO	4110101060001	11	0,00	25,60	681,40 D
00885000010000062001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	11	0,00	518,00	163,40 D
00885000010000045001	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110401010001	11	518,00	0,00	681,40 D
00885000010000047001	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110401010001	11	518,00	0,00	1.200,00 D
Totais da Conta ***				1.818,79	1.818,79	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCO CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010020	- BANRISUL - CC 6188058-0 - JEAN RITTAS			SALDO ANTERIOR:	524.764,62 D	
01/10/2020						
00885000010000002001	PGTO. NF 4043 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	11	0,00	528,27	524.236,35 D
00885000010000003001	PGTO. NF 7246 - GALVAROZ INFORMATICA	2110101040001	11	0,00	5.728,10	518.508,25 D
00885000010000004001	PGTO. NF 111864 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	1.985,46	516.522,79 D
00885000010000005001	PGTO. NF 111865 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	4.363,41	512.159,38 D
00885000010000006001	PGTO. NF 50379 - NATAN	2110101010001	11	0,00	817,28	511.341,61 D
00885000010000007001	PGTO. NF 98816 - PAP EXTINTORES	2110101040001	11	0,00	287,20	511.054,41 D
00885000010000008001	PGTO. NF 5772 - E N DIAS LIVRARIA E	2110101010001	11	0,00	3.625,00	506.279,41 D
00885000010000009001	PGTO. NF 1369136 - RB QUALITY EMBALAGEN	2110101010001	11	0,00	60,44	506.218,97 D
00885000010000010001	PGTO. NF 17480 - SUPER GUAVA COM ERT	2110101040001	11	0,00	806,60	505.361,77 D
00885000010000011001	PGTO. NF 24340 - MAITHE AMARINS	2110101010001	11	0,00	3.682,52	501.665,25 D
00885000010000012001	PGTO. NF 6448 - CLEAN & PACK	2110101010001	11	0,00	2.729,70	498.935,55 D
00885000010000013001	PGTO. NF 6476 - FARMACIA NANI MARI	2110101040001	11	0,00	2.960,00	495.984,55 D
00885000010000014001	PGTO. NF 570153 - MERCURIO	2110101010001	11	0,00	552,41	495.431,74 D
00885000010000015001	PGTO. NF 4634 - ALPEMA	2110101040001	11	0,00	2.815,50	492.616,24 D
00885000010000016001	PGTO. NF 312 - V. BARROS SERVICOS A	2110101040001	11	0,00	3.000,00	489.616,24 D
00885000010000017001	PGTO. NF 2984 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	11	0,00	2.560,20	487.056,04 D
00885000010000018001	PGTO. NF 1523 - H&P PROD E SERV SAUD	2110101040001	11	0,00	32.329,56	454.726,48 D
00885000010000019001	PGTO. NF 3146 - CENTRO OFTALMOLOGICO	2110101060001	11	0,00	790,89	454.013,68 D
00885000010000020001	PGTO. NF 4775 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	453.753,84 D
00885000010000021001	PGTO. NF 4776 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	453.361,08 D
00885000010000022001	PGTO. NF 4777 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	453.099,25 D
00885000010000023001	PGTO. NF 4779 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	130,92	452.968,34 D
00885000010000024001	PGTO. NF 4781 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	452.575,58 D
00885000010000025001	PGTO. NF 4782 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	523,68	452.051,91 D
00885000010000026001	PGTO. NF 4783 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	785,52	451.266,39 D
00885000010000037001	PGTO. NF 4785 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	785,52	450.480,87 D
00885000010000029001	PGTO. NF 4786 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	916,43	449.564,44 D
00885000010000039001	PGTO. NF 4787 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	916,43	448.648,01 D
00885000010000040001	PGTO. NF 4788 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	916,43	447.731,58 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
A TRANSPORTAR :						446.815,15 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TPLI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
11102010I	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAIDE - RECURSO					
CONTA - 111020101002I	- BANRARA - CC 41688IE-5 - JEAB BITTAR			SALDO ANTERIOR:	524.744,82 D	
DE TRANSPORTE :						446.815,15 D
00885000100003100I	PGTO. NF 4790 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	916,43	446.815,15 D
00885000100003200I	PGTO. NF 4791 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	730,91	446.084,24 D
00885000100003300I	PGTO. NF 4792 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	1.047,37	445.036,87 D
00885000100003400I	PGTO. NF 4796 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	916,43	444.120,44 D
00885000100003500I	PGTO. NF 4798 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	1.309,20	442.811,24 D
00885000100003600I	PGTO. NF 4801 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	1.178,38	441.632,86 D
00885000100003700I	PGTO. NF 4802 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	1.047,37	440.585,49 D
00885000100003800I	PGTO. NF 4803 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	916,43	439.669,16 D
00885000100003900I	PGTO. NF 4805 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	1.047,37	438.621,79 D
00885000100004000I	PGTO. NF 4806 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	1.047,37	437.574,42 D
00885000100004100I	PGTO. NF 4808 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	916,43	436.657,99 D
00885000100004200I	PGTO. NF 4810 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	854,60	435.803,39 D
00885000100004300I	PGTO. NF 4815 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	854,60	434.948,79 D
00885000100004400I	PGTO. NF 4817 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	434.425,11 D
00885000100004500I	PGTO. NF 4820 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	434.901,43 D
00885000100004600I	PGTO. NF 4821 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	854,60	434.346,83 D
00885000100004700I	PGTO. NF 4823 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	854,60	433.592,23 D
00885000100004800I	PGTO. NF 4827 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	654,60	432.937,63 D
00885000100004900I	PGTO. NF 4828 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	854,60	432.283,03 D
00885000100005000I	PGTO. NF 4829 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	654,60	431.628,43 D
00885000100005100I	PGTO. NF 4830 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	431.104,75 D
00885000100005200I	PGTO. NF 4816 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	785,50	430.319,25 D
00885000100005400I	REF.201001 - 78088 NJR - RENEN CONTA-	21102010060002	11	0,13	0,00	430.319,38 D
02/12/2020						
00885000100005500I	PGTO. NF 1347 - EPAMINONDAS E SOUSA	21101010100001	11	0,00	45,00	430.274,38 D
00885000100005600I	MULTA PGTO.NF 1167 - EPAMINONDAS E	41102010100007	11	0,00	0,91	430.273,47 D
00885000100005800I	PGTO. NF 4338 - NLR	21101010400001	11	0,00	1.278,87	428.994,60 D
00885000100006700I	PGTO. NF 34902 - BIOSAUDE PRODUTOS HO	21101010100001	11	0,00	600,00	428.394,60 D
00885000100006900I	PGTO. NF 34903 - BIOSAUDE PRODUTOS HO	21101010100001	11	0,00	600,00	427.794,60 D
00885000100006800I	PGTO. NF 18130 - CDM NORTE	21101010100001	11	0,00	1.597,50	426.197,10 D
00885000100001500I	PGTO. NF 900611 - BIOPEAR	21101010100001	11	0,00	745,57	425.647,53 D
00885000100001100I	PGTO. NF 900699 - BIOPEAR	21101010100001	11	0,00	894,21	424.752,80 D
00885000100001200I	PGTO. NF 91498 - INSERSIR	21101010100001	11	0,00	900,00	423.792,80 D
00885000100001300I	PGTO. NF 12978 - PAPEL & CIA	21101010100001	11	0,00	288,30	423.504,50 D
00885000100001400I	PGTO. NF 12979 - PAPEL & CIA	21101010100001	11	0,00	314,49	423.190,13 D
00885000100001500I	PGTO. NF 7518 - SOUSA FRANCO & OLIVE	21101010100001	11	0,00	1.096,00	420.094,12 D
00885000100001600I	PGTO. NF 4129 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	21101010100001	11	0,00	9.600,00	410.494,12 D
00885000100001700I	PGTO. NF 18959 - BIOMEDICA BRASH DIST	21101010100001	11	0,00	2.881,55	407.602,87 D
00885000100001800I	PGTO. NF 125576 - BIOMEDICAL	21101010100001	11	0,00	3.776,00	403.826,87 D
00885000100001500I	PGTO. NF 3603 - BOA ESPERANCA	21101010100001	11	0,00	870,00	402.956,87 D
00885000100002000I	PGTO. NF 1243044 - CIRURGICA FERNANDES	21101010100001	11	0,00	2.475,45	400.481,42 D
00885000100002100I	PGTO. NF 1254687 - CIRURGICA FERNANDES	21101010100001	11	0,00	4.793,36	395.688,06 D
00885000100002200I	PGTO. NF 27526 - CDM REPR PRADO	21101010100001	11	0,00	5.900,30	389.736,36 D
00885000100002300I	PGTO. NF 27515 - CDM REPR PRADO	21101010100001	11	0,00	4.500,00	387.236,36 D
00885000100002400I	PGTO. NF 27528 - CDM REPR PRADO	21101010100001	11	0,00	750,00	386.486,36 D
00885000100002500I	PGTO. NF 2713618 - CRISTALIA	21101010100001	11	0,00	191,58	386.294,78 D
00885000100002600I	PGTO. NF 31637 - IPS	21101010100001	11	0,00	30,30	386.264,48 D
00885000100002700I	PGTO. NF 103545 - TAJEX INDUSTRIA CIRU	21101010100001	11	0,00	2.092,29	384.172,19 D
00885000100002800I	PGTO. NF 50426 - MATAN	21101010100001	11	0,00	1.344,00	382.828,19 D
00885000100002900I	PGTO. NF 1358605 - RB QUALITY EMBALAGEM	21101010100001	11	0,00	1.574,14	381.253,35 D
00885000100003000I	PGTO. NF 8615 - ELEVADORES OR	21101010100001	11	0,00	2.321,45	378.932,10 D
00885000100003100I	PGTO. NF 144 - SAUDE CENTER	21101010100001	11	0,00	14.600,00	364.332,10 D
00885000100003200I	PGTO. NF 497 - BPG CONSULTORIA	21101010100001	11	0,00	2.500,00	361.832,10 D
00885000100003300I	PGTO. NF 40235 - BIOMEDICA BRASH DIST	21101010100001	11	0,00	7.600,00	354.232,10 D
00885000100003400I	PGTO. NF 2362 - PAO MEL E CONFEITO	21101010100001	11	0,00	4.155,50	350.076,60 D
00885000100003500I	PGTO. NF 2643 - LAVANDERIA RIO VERDE	21101010100001	11	0,00	25.948,92	324.127,68 D
00885000100003600I	PGTO. FT 11 - FLEMITUSS - ASSISTEN	21101010100001	11	0,00	5.000,00	319.127,68 D
00885000100003700I	PGTO. FT 32 - FLEMITUSS - ASSISTEN	21101010100001	11	0,00	5.000,00	314.127,68 D
00885000100003800I	PGTO. NF 16589 - PRESERVE GESTAO AMBI	21101010100001	11	0,00	2.712,43	311.415,25 D
00885000100003900I	PGTO. NF 4544 - NUCLEAR CENTER CLINI	21101010100001	11	0,00	5.087,90	306.327,35 D
00885000100004000I	PGTO. NF 5043 - EL ENGENHARIA MANU.	21101010100001	11	0,00	14.296,00	292.031,35 D
00885000100004100I	PGTO. NF 41 - SERV REMOT E REMOT	21101010100001	11	0,00	51.000,00	241.031,35 D
00885000100004200I	PGTO. NF 2010836 - SAIEK	21101010100001	11	0,00	10.538,12	230.493,23 D
00885000100004300I	PGTO. NF 174 - C CARDOSO	21101010100001	11	0,00	7.961,72	222.531,51 D
00885000100004400I	PGTO. NF 23026 - PLANISA	21101010100001	11	0,00	8.295,18	214.236,33 D
00885000100004500I	PGTO. NF 1502 - INST BRASILEIRO BIOD	21101010100001	11	0,00	11.280,00	202.956,33 D
A TRANSPORTAR :						202.153,85 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101002	- BARBARA - CC 6168858-1 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	524.764,62 D	
DE TRANSPORTE :						202.153,85 D
00885000100046001	PGTO. HF 306195 - CONTROL LAB CENTRALE	211010104000I	11	0,00	3.820,48	202.153,85 D
00885000100047001	PGTO. HF 343 - CARLOS AP	211010104000I	11	0,00	3.000,00	205.153,85 D
00885000100048001	PGTO. HF 2135915 - CIEE ITAIM BIBI SPO	211010104000I	11	0,00	1.710,00	188.443,85 D
00885000100049001	PGTO. HF 675 - CAMINHITO SERV MED	211010102000I	11	0,00	1.266,97	187.176,88 D
00885000100050001	PGTO. HF 7988 - HOSPITAL DO CORACAO	211010103600I	11	0,00	36.363,34	170.673,64 D
00885000100051001	PGTO. HF 7978 - HOSPITAL DO CORACAO	211010102000I	11	0,00	36.310,56	134.363,08 D
00885000100052001	PGTO. HF 384 - CASA DAS JUBTAS	211010104000I	11	0,00	5.800,00	128.563,08 D
00885000100053001	PGTO. HF 30 - NUCLEAR DIABETES CARD	211010104000I	11	0,00	104.989,00	23.574,08 D
00885000100054001	PGTO. HF 303546 - LAVATERAT MANUTENCAO	211010106000I	11	0,00	5.500,00	18.074,08 D
00885000100055001	PGTO. HF 202031 - MOLINARO DE OLIVEIRA	211010102000I	11	0,00	5.000,00	13.074,08 D
00885000100056001	PGTO. HF 4585 - NUCLEAR CENTER CLINI	211010102000I	11	0,00	6.719,53	6.354,55 D
00885000100058001	PGTO. HF 5 - FIBREIRO COMERCIO E	211010106000I	11	0,00	600,00	5.754,55 D
00885000100059001	PGTO. HF 181 - JOAO C KERY LOBATO	211010106000I	11	0,00	691,29	5.063,26 D
00885000100060001	PGTO. HF 2620865 - SALUV	211010104000I	11	0,00	4.990,00	73,26 D
00885000100061001	PGTO. HF 2554 - NUCLEO HOSPITALAR	211010103000I	11	0,00	210,00	136,74 D
00885000100062001	PGTO. HF 12072 - MEDELLEX PROD MEDIC	211010106000I	11	0,00	860,00	996,74 C
00885000100063001	PGTO. HF 56 - JJ COMERCIO E SERVIC	211010106000I	11	0,00	195,00	1.201,74 C
00885000100064001	PGTO. HF 16408 - PRESERVE GESTAO AMBI	211010104000I	11	0,00	258,67	1.341,21 C
00885000100065001	PGTO. FT 1223 - GALAMADI INFORMATICA	211010104000I	11	0,00	800,00	2.141,41 C
00885000100066001	PGTO. HF 1808 - RM LEAO & FILHOS LTD	211010106000I	11	0,00	50,00	2.211,41 C
00885000100067001	REF.20200 - INSS HJB - TED PESSOAL	411020103000I	11	0,00	31,00	2.242,41 C
00885000100068001	PAG.201202 - INSS HJB - RAMON CONTA+	211020103000I	11	0,00	0,00	2.242,41 C
00885000100070001	RESGATE CDB/RDB	111040101000I	11	10.053,73	0,00	47.795,14 D
06/10/2020						
00885001300001001	PGTO. HF 2700484 - CRISTALIA	211010101300I	11	0,00	968,52	46.841,66 D
00885001300002001	PGTO. HF 186437 - FRESENIUS	211010101300I	11	0,00	2.028,60	44.813,06 D
00885001300002002	MULTA PGTO.HF 186437 - FRESENIUS	211010101300I	11	0,00	0,54	44.813,60 D
00885001300003001	PGTO. HF 573281 - MERCURIO	211010101300I	11	0,00	3.417,73	41.395,27 D
00885001300004001	PGTO. FT 79633 - WESTHE MARTINS	211010101300I	11	0,00	1.496,35	39.898,92 D
00885001300005001	PGTO. HF 4802 - WESTHE MARTINS	211010101300I	11	0,00	537,55	39.445,83 D
00885001300006001	PGTO. HF 202049 - LAVATERI MANUTENCAO	211010106300I	11	0,00	7.130,50	32.315,33 D
00885001300007001	PGTO. HF 2020199 - ECO SISTEMAS	211010104900I	11	0,00	16.999,75	15.315,58 D
00885001300008001	PGTO. FT 15/2020A - CLARO - BELEM	211010104000I	11	0,00	237,13	13.042,45 D
00885001300009001	PGTO. FT 15/2020B - CLARO - BELEM	211010104000I	11	0,00	816,55	12.275,90 D
00885001300010001	PGTO. FT 15/2020C - CLARO - BELEM	211010104000I	11	0,00	64,12	12.211,78 D
00885001300011001	PGTO. FGL 000001496 - FOPAG - PESSAO	213010101300I	11	0,00	428,80	11.802,98 D
00885001300012001	PGTO. FGL 000001496 - FOPAG - PESSAO	213010101300I	11	0,00	710,97	11.092,01 D
00885001300013001	PGTO. FGL 000001496 - FOPAG - PESSAO	213010101300I	11	0,00	305,76	10.786,25 D
00885001300014001	REF.126001 - BARBARA - TARIFA FOLHA	411020101300I	11	0,00	991,50	9.805,23 D
00885001300016001	REF.51020 - BARBARA - TED PESSOAL	411020103000I	11	0,00	51,50	9.753,73 D
00885000100001700I	RESGATE HF 24759 - FOPAG - JEAN BITT		11	3.183.511,47	0,00	3.193.265,19 D
00885000100002000I	RESGATE CDB/RDB	111040101000I	11	700.026,26	0,00	3.893.291,45 D
06/10/2020						
00885001300001001	PGTO. HDI 9/2020 - INSS - SEDE ADM	215010101300I	11	0,00	165.000,00	3.728.291,45 D
00885001300002001	PGTO. HF 327 - LELIS & SOUSA SERV.	211010102000I	11	0,00	21.585,50	3.706.705,95 D
00885001300003001	PGTO. FGL 000001492 - FGTS	213010102000I	11	0,00	71.700,94	3.635.005,01 D
00885001300004001	PGTO. FGL 000001492 - FGTS	213010102000I	11	0,00	92,65	3.634.912,36 D
00885001300005001	PGTO. ISS 17978 - MUNICIPIO	214010101000I	11	0,00	154,74	3.634.757,22 D
00885001300006001	PGTO. ISS 193 - MUNICIPIO	214010101000I	11	0,00	8.600,00	3.626.157,22 D
00885001300007001	PGTO. ISS 2020236 - MUNICIPIO	214010101000I	11	0,00	470,00	3.625.687,22 D
00885001300008001	PGTO. ISS 2020010 - MUNICIPIO	214010101000I	11	0,00	2.474,00	3.623.213,22 D
00885001300009001	PGTO. ISS 5255 - MUNICIPIO	214010101000I	11	0,00	800,00	3.624.422,22 D
00885001300010001	PGTO. ISS 65 - MUNICIPIO	214010101000I	11	0,00	72,50	3.624.349,72 D
00885001300011001	PGTO. ISS 6479 - MUNICIPIO	214010101000I	11	0,00	102,18	3.624.247,54 D
00885001300012001	PGTO. HF 9/2020 - COSANPA	211010104000I	11	0,00	16.713,78	3.607.511,76 D
00885001300013001	PGTO. ET 9/2020 - EQUATORIAL ENERGIA	211010104000I	11	0,00	77.919,56	3.529.592,20 D
00885001300014001	PGTO. HF 7023 - ADRIELSON	211010101000I	11	0,00	1.156,80	3.528.435,40 D
00885001300015001	PGTO. HF 2781168 - CRISTALIA	211010101000I	11	0,00	18,68	3.528.416,72 D
00885001300016001	PGTO. HF 27421 - MED CARE	211010101000I	11	0,00	13.411,40	3.515.004,92 D
00885001300017001	PGTO. HF 27422 - MED CARE	211010101000I	11	0,00	8.900,00	3.506.004,92 D
00885001300018001	PGTO. HF 112121 - F CARDOSO	211010101000I	11	0,00	3.798,45	3.502.206,47 D
00885001300019001	PGTO. HF 546 - A P C L COMERCIAL DE	211010101000I	11	0,00	800,00	3.501.406,47 D
00885001300020001	PGTO. HF 65598 - FONTE DA PESCA COM I	211010101000I	11	0,00	781,20	3.500.625,27 D
00885001300021001	PGTO. HF 24688 - GUARA	211010101000I	11	0,00	832,00	3.499.793,27 D
00885001300022001	PGTO. HF 23918 - TRIMED	211010101000I	11	0,00	985,10	3.498.808,17 D
00885001300023001	PGTO. HF 23918 - WESTHE MARTINS	211010101000I	11	0,00	76,82	3.498.731,35 D
00885001300024001	PGTO. FGL 000001487 - FOPAG SALARIOS	213010101000I	11	0,00	672.782,67	2.825.948,68 D
A TRANSPORTAR :						2.825.948,68 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - DADOS - RECURSO					
CONTA = 111020101000...	- BANRISUL - CC 6168058-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	528.764,62 D	
DE TRANSPORTE :						2.825.925,03 D
00685000100025001	REF.DAM - PREFEITURA DE KELEM - 123 DAM MOVIMENTO COMP 09-2020	411010100006	11	0,00	15,85	2.825.925,03 D
00685000100026001	RECEB.RF 26253 - GESPA - JEAN BITT		11	116.488,53	0,00	2.942.413,56 D
00685000100029001	REF.201036 - INSS HJB - REMUN CONTA+	111020100002	11	1,19	0,00	2.942.414,75 D
00685000100029001	APLIC. CDB/RDB	111040101001	11	0,00	3.000.000,00	57.585,25 C
00685000100031001	PGTO RESCISORIO COMP 08-2019	111040101001	11	0,00	60.914,00	118.559,25 C
07/10/2020						
00685000100001001	PGTO. FOL 030001487 - FOPAG SALARIOS	211010101001	11	0,00	19.071,61	137.630,86 C
00685000100003001	REF.61020 - BANRISUL - TED PESSOAL	411010101002	11	0,00	20,60	137.651,46 C
00685000100007001	RECEB.NOI 06-2020A - NST - REEMB LAB		11	340,74	0,00	137.310,72 C
00685000100008001	RECEB.NOI 06-2020B - NST - REEMB LAB		11	206,85	0,00	137.103,87 C
00685000100009001	RECEB.NOI 06-2020C - NST - REEMB LAB		11	1.186,23	0,00	135.917,64 C
00685000100012001	RESGATE CDB/RDB	111040101001	11	49.600,13	0,00	85.317,51 C
00685000100014001	RESGATE CDB/RDB	111040101001	11	150.495,39	0,00	64.177,88 D
08/10/2020						
00685000100002001	PGTO. HF 120628 - ABRICOON	211010101001	11	0,00	4.758,33	59.420,55 D
00685000100003001	PGTO. HF 2720723 - CRISTALIA	211010101001	11	0,00	2.163,12	57.264,43 D
00685000100004001	PGTO. HF 3668 - DIBRAL DISTRIBUIDORA	211010101001	11	0,00	494,70	56.761,73 D
00685000100005001	PGTO. HF 113176 - F CARDOSO	211010101001	11	0,00	2.160,00	54.621,73 D
00685000100006001	PGTO. HF 19309 - ULYSSES RODRIGUES R	211010101001	11	0,00	1.440,00	53.181,73 D
00685000100007001	PGTO. HF 19309 - ULYSSES RODRIGUES R	211010101001	11	0,00	2.160,00	51.021,73 D
00685000100008001	PGTO. HF 6743 - HELPLAST	211010101001	11	0,00	1.614,96	49.406,77 D
00685000100009001	PGTO. HF 6146 - HELPLAST	211010101001	11	0,00	3.176,72	46.230,05 D
00685000100010001	PGTO. HF 18017 - INDUSTRIA MARONI	211010101001	11	0,00	2.244,00	43.576,05 D
00685000100011001	PGTO. HF 50507 - MAIAM	211010101001	11	0,00	675,00	42.901,05 D
00685000100012001	PGTO. HF 7544 - SOUSA FRANCO & OLIVE	211010101001	11	0,00	1.150,00	41.751,05 D
00685000100013001	PGTO. HF 533 - T DA COSTA GEIRAS	211010101001	11	0,00	320,20	41.430,85 D
00685000100014001	PGTO. HF 24975 - MAITHE MARTINS	211010101001	11	0,00	3.682,52	37.748,33 D
00685000100015001	PGTO. HF 13116 - RAFEL & CIA	211010101001	11	0,00	360,00	37.388,33 D
00685000100016001	PGTO. HF 50043 - MAIAM	211010101001	11	0,00	4.820,00	32.568,33 D
00685000100017001	PGTO. HF 4814 - DCROS COMERCIAL ROMP	211010101001	11	0,00	2.880,00	30.048,33 D
00685000100018001	PGTO. HF 3619 - BVA ESTERANCA	211010101001	11	0,00	870,00	29.648,33 D
00685000100019001	PGTO. HF 19558 - COMERCIAL DE GENEROS	211010101001	11	0,00	3.380,28	26.313,23 D
00685000100020001	PGTO. HF 2721961 - CRISTALIA	211010101001	11	0,00	1.814,81	24.498,64 D
00685000100021001	PGTO. HF 112221 - F CARDOSO	211010101001	11	0,00	1.728,00	23.370,64 D
00685000100022001	PGTO. HF 112222 - F CARDOSO	211010101001	11	0,00	1.320,72	22.049,72 D
00685000100023001	PGTO. HF 189894 - PHARMINA	211010101001	11	0,00	7.880,56	14.868,66 D
00685000100024002	PGTO, HF 16081 - KALEX ISTAR INDUSTRI	211010101001	11	0,00	2.752,36	11.936,30 D
00685000100025001	PGTO. HF 20201240 - INTERACT DEVELOPMEN T	211010104001	11	0,00	4.023,40	7.882,90 D
00685000100026001	PGTO. HF 36038 - INTERSYSTEMS DO BRAS	211010104001	11	0,00	875,47	7.007,33 D
00685000100027001	PGTO. HF 334344 - MSN	211010101001	11	0,00	787,50	6.219,83 D
00685000100028001	PGTO. HF 10178 - MEDICAL EMPREEND	211010101001	11	0,00	561,84	5.657,99 D
00685000100029001	PGTO. HF 674848 - MERCURIO	211010101001	11	0,00	2.052,99	3.585,30 D
00685000100030001	PGTO. HF 2512897 - DI	211010104001	11	0,00	480,47	3.104,33 D
00685000100031001	REF.201038 - INSS HJB - REMUN CONTA+	111020100002	11	0,03	0,00	3.104,30 D
09/10/2020						
00685000100001001	PGTO. HF 2341 - CALMAN BRASIL LTDA	211010104001	11	0,00	2.232,10	871,85 D
00685000100002001	PGTO. HF 182 - JOAO C SERY LOBATO	211010104001	11	0,00	1.653,61	781,76 C
00685000100003001	PGTO. HF 2723431 - CRISTALIA	211010101001	11	0,00	847,10	1.628,86 C
00685000100004001	PGTO. HF 2724238 - CRISTALIA	211010101001	11	0,00	631,96	2.260,82 C
00685000100005001	PGTO. HF 1257 - ELEVADORES OR	211010104001	11	0,00	695,00	2.955,82 C
00685000100006001	PGTO. HF 1926 - CONVEX CONSULTORIA C	211010101001	11	0,00	780,00	3.735,82 C
00685000100007001	PGTO. HF 1934 - CONVEX CONSULTORIA C	211010101001	11	0,00	1.596,00	5.331,82 C
00685000100008001	PGTO. HF 21 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	211010101001	11	0,00	308,50	5.640,32 C
00685000100009001	PGTO. HF 18 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	211010101001	11	0,00	355,20	5.995,52 C
00685000100010001	PGTO. HF 219 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	211010101001	11	0,00	1.036,07	7.031,59 C
00685000100011001	PGTO. HF 1 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	211010101001	11	0,00	1.307,98	8.339,57 C
00685000100012001	PGTO. HF 18347 - COMERCIAL DE GENEROS	211010101001	11	0,00	3.548,09	11.887,66 C
00685000100013001	PGTO. BOL 3431 - CONS RGS NUTRICIONIS	211010104001	11	0,00	36,31	11.923,97 C
00685000100014001	PGTO. HF 7044 - FIRSTLAB IND. IMP. E	211010101001	11	0,00	1.107,98	13.031,95 C
00685000100015001	PGTO. HF 18318 - SULLIT	211010101001	11	0,00	3.456,54	16.488,29 C
00685000100016001	PGTO. HF 18317 - SULLIT	211010101001	11	0,00	350,00	16.838,29 C
00685000100017001	PGTO. HF 15480 - PRO MED E CORRECIO	211010104001	11	0,00	29.767,83	46.706,12 C
00685000100018001	PGTO. HF 75810 - PROMEDICAL	211010101001	11	0,00	1.170,00	53.966,12 C
00685000100019001	PGTO. HF 21847 - TRIMED	211010101001	11	0,00	804,40	65.570,52 C
00685000100020001	PGTO. HF 21849 - TRIMED	211010101001	11	0,00	664,40	65.234,92 C
00685000100021001	PGTO. HF 20952 - MAITHE MARTINS	211010101001	11	0,00	38,41	65.273,33 C
A TRANSPORTAR :						61.856,54 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101002S	- BANPARA - CC 4168858-1 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	326.764,83 D	
DE TRANSPORTE :						61.858,54 C
00885000139002303S	PGTO. FOL 000001494 - SID DOS PROF DE SA F	2130101020003	11	0,00	585,41	67.858,54 C
00885000139002402S	PGTO. FOL 000001497 - FGTS RESCISAO	4115101010004	11	0,00	5.872,82	67.731,36 C
00885000139002502S	PGTO. FOL 000001499 - FGTS RESCISAO	4115101010004	11	0,00	2.949,51	70.680,87 C
00885000139002602S	PGTO. FOL 000001502 - FGTS RESCISAO	4115101010004	11	0,00	736,77	71.416,64 C
00885000139002702S	PGTO. FOL 000001502 - FGTS RESCISAO	4115101010004	11	0,00	7.653,97	79.070,61 C
00885000139002802S	REF.91020 - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	11	0,00	12,00	79.082,61 C
00885000139002902S	REF.91020 - BANPARA - TED PESSOAL	4115201010003	11	0,00	72,10	79.154,71 C
00885000139003002S	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	100.881,80	0,00	20.847,09 D
00885000139003702S	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	11	0,00	100.023,08	79.175,99 C
00885000139003902S	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	100.023,08	0,00	20.847,09 D
00885000139004202S	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	200.000,39	0,00	220.800,68 D
00885000139004302S	TRANSF C/C	1110401010001	11	0,00	69.735,55	151.115,13 D
00885000139004402S	ADIANT 154 - LEOPOLDO A C DA CUNH	1120201020001	11	0,00	420,00	150.695,13 D
13/10/2023						
00885000139000310S	PGTO. HF 9176 - AMAZONMED COM DE MED	2110101010001	11	0,00	1.480,07	149.215,06 D
00885000139000320S	PGTO. HF 1256901 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	11	0,00	1.855,57	147.359,49 D
00885000139000830S	PGTO. HF 50562 - HAPAM	2110101010001	11	0,00	814,00	146.545,49 D
00885000139000840S	PGTO. HF 23669 - TRIMED	2110101010001	11	0,00	3.855,80	142.691,69 D
00885000139000100S	PGTO. FOL 000001304 - FUNAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	7.612,27	135.079,42 D
00885000139000110S	PGTO. FOL 000001311 - FUNAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	4.035,19	131.044,23 D
00885000139000120S	PGTO. FOL 000001307 - FUNAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	3.916,49	127.127,74 D
00885000139000130S	PGTO. FOL 000001308 - FUNAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	16.193,66	111.039,78 D
00885000139000140S	REF.201013 - INSSN NJN - NEMSN COMIA-	3110201000002	11	0,00	0,00	111.039,78 D
14/10/2023						
00885000139000110S	RECEB.NDI 09-20A - CITR - RECMB IAS		11	213,96	0,00	112.153,79 D
00885000139000120S	RECEB.NDI 09-20B - CITR - RECMB IAS		11	693,48	0,00	112.849,77 D
00885000139000130S	RECEB.NDI 09-20C - CITR - RECMB IAS		11	868,98	0,00	113.718,75 D
13/10/2023						
00885000139000010S	ADIANT 13721 - TUF ANUMAH DISTRIBUI	1120201020001	11	0,00	88,76	113.629,99 D
00885000139000020S	ADIANT 6829 - IBAMA DO BRASIL	1120301020001	11	0,00	200,00	113.389,99 D
00885000139000030S	PGTO. HF 183 - JOAO C HENY LOBATO	2113101040001	11	0,00	639,57	112.750,42 D
00885000139000040S	PGTO. FOL 000001181 - FGTS S/ SALARIOS	2130101020003	11	0,00	79.791,91	32.958,51 D
00885000139000050S	PGTO. INS 69409 - INSS	2140101010005	11	0,00	132,97	32.825,54 D
00885000139000060S	PGTO. INS 2020236 - INSS	2140101010005	11	0,00	2.984,00	29.840,54 C
00885000139000070S	PGTO. INS 17474 - INSS	2140101010005	11	0,00	392,62	30.233,16 C
00885000139000080S	PGTO. FOL 000001483 - UNIAO	2130101020004	11	0,00	29.558,49	660,67 C
00885000139000090S	PGTO. TX 000001387 - UNIAO	2140101010002	11	0,00	17.999,00	18.659,67 C
00885000139000100S	PGTO. TX 000001388 - UNIAO	2140101010002	11	0,00	5.782,50	23.977,17 C
00885000139000110S	PGTO. TX 000001389 - UNIAO	2140101010002	11	0,00	28.691,72	52.668,89 C
00885000139000120S	PGTO. TX 000001390 - UNIAO	2140101010002	11	0,00	8.035,69	60.704,58 C
00885000139000130S	PGTO. HF 6517 - CLEAN & PACK	2113101010001	11	0,00	490,00	60.058,74 C
00885000139000140S	PGTO. HF 13100 - NORPOROGAS COMERCIAL	2113101010001	11	0,00	1.520,00	61.578,74 C
00885000139000150S	PGTO. HF 7606 - ZOOPA FRANCO & OLIVE	2113101010001	11	0,00	2.995,00	64.574,74 C
00885000139000160S	PGTO. HF 1257778 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	11	0,00	388,00	64.708,74 C
00885000139000170S	REF.110201 - BANPARA - TARIFA FOLHA SP	4110201010002	11	0,00	3,00	64.712,74 C
00885000139000180S	REF.111020 - BANPARA - TED PESSOAL	4115201010002	11	0,00	50,90	64.763,64 C
00885000139000210S	RECEB.NDI 09/20A - ERPL - RECMB IAS		11	2.757,62	0,00	61.986,33 C
00885000139000220S	RECEB.NDI 09/20B - ERPL - RECMB IAS		11	2.148,20	0,00	59.838,02 C
00885000139000230S	RECEB.NDI 09/20C - ERPL - RECMB IAS		11	11.800,10	0,00	48.037,92 C
00885000139000240S	REF.201015 - INSSN NJN - NEMSN CONTA-	2110201050002	11	0,21	0,00	48.037,71 C
00885000139000280S	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	100.810,75	0,00	52.973,04 D
00885000139000290S	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.810,75	48.037,71 C
00885000139000310S	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	11	100.810,75	0,00	52.973,04 D
12/10/2023						
00885000139000010S	PGTO. FOL 000001324 - FUNAG FERIAS	1120201010002	11	0,00	2.325,45	49.647,59 D
00885000139000020S	PGTO. HF 27582 - CON REPR PRAIA	2110101010001	11	0,00	4.747,69	44.900,04 D
00885000139000830S	PGTO. HF 6793 - HELPLAST	2110101010001	11	0,00	612,00	44.288,04 D
00885000139000840S	PGTO. HF 579608 - MERCURIO	2110101010001	11	0,00	3.874,76	40.413,28 D
00885000139000850S	PGTO. HF 16019 - FMC MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	6.020,84	34.393,44 D
00885000139000860S	PGTO. HF 16020 - FMC MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	4.493,62	29.899,82 D
00885000139000870S	PGTO. HF 23692 - TRIMED	2110101010001	11	0,00	638,80	29.261,03 D
00885000139000880S	PGTO. HF 4333 - MAITHE MARTINS	2110101010001	11	0,00	4.799,15	24.461,88 D
00885000139000890S	PGTO. HF 37003 - ALFAMED	2110101010001	11	0,00	913,10	23.548,78 D
00885000139000100S	PGTO. HF 4306 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	11	0,00	5.100,00	18.448,78 D
00885000139000110S	PGTO. HF 4307 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	11	0,00	609,30	18.235,48 D
00885000139000120S	PGTO. HF 3648 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	670,30	17.365,48 D
00885000139000130S	PGTO. HF 1254687 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	11	0,00	4.793,36	12.572,12 D
00885000139000140S	PGTO. HF 41119 - CRISTALPHARMA	2110101010001	11	0,00	1.238,00	11.334,12 D
A TRANSPORTAR :						61.245,06 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - GAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101002S	- BANRARA - CC 8188858-5 - JOAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	529.784,82 D	
DE TRANSPORTE :						11.146,08 D
00885000101000015001	PGTO. NF 2713618 - CRISTALIA	211010101000I	11	0,00	192,04	11.146,08 D
00885000101000016001	PGTO. NF 6961 - ATRAT	211010101000I	11	0,00	750,00	10.396,08 D
00885000101000017001	PGTO. NF 914608 - HOSPTAR	211010101000I	11	0,00	894,21	9.501,87 D
00885000101000018001	PGTO. NF 13647 - HOSPMED	211010101000I	11	0,00	1.318,80	8.183,07 D
00885000101000019001	PGTO. NF 3589 - LINK COMERCIO DE EQU	211010104000I	11	0,00	336,00	7.847,07 D
00885000101000020001	PGTO. NF 581187 - MERCURIO	211010101000I	11	0,00	5.216,65	2.630,42 D
00885000101000021001	PGTO. NF 50642 - NATAN	211010101000I	11	0,00	584,00	2.046,42 D
00885000101000022001	PGTO. NF 13408 - MEDICAL SHOPPING	211010101000I	11	0,00	384,00	1.662,42 D
00885000101000025001	REF.201016 - INSS R/H + MENOR CONTA+	211020102000I	11	0,00	0,00	1.662,74 D
00885000101000026001	REPOSICAO FUNDO FIXO	111040101000I	11	0,00	782,93	879,81 D
19/10/2020						
00885000101000031001	ADIANT 54274 - MASTER	112020102000I	11	0,00	439,00	440,81 D
00885000101000032001	ADIANT 54280 - MADEXA	112020102000I	11	0,00	3.333,00	2.792,19 C
00885000101000033001	PGTO. NF 20202425 - LUNUS CONSULTORIA E	211010104000I	11	0,00	146,55	2.938,74 C
00885000101000034001	PGTO. NF 18824 - BIOMEDICA BELEM DIST	211010101000I	11	0,00	18.774,54	15.712,89 C
00885000101000035001	PGTO. NF 3246 - SANTOS & MAIA SERVIC	211010101000I	11	0,00	2.130,00	13.862,89 C
00885000101000036001	PGTO. NF 10858 - ROSEMED	211010101000I	11	0,00	7.158,67	29.021,67 C
00885000101000037001	PGTO. NF 184 - JOAO C HENY LOBATO	211010104000I	11	0,00	739,78	29.761,25 C
00885000101000038001	PGTO. NF 1 - MAINA LEITE DIAS CON	211010104000I	11	0,00	965,42	30.746,67 C
00885000101000039001	PGTO. NF 1091 - JL DOS SANTOS COM PA	211010101000I	11	0,00	594,00	31.340,67 C
00885000101000040001	PGTO. NF 112550 - F CARDOSO	211010101000I	11	0,00	1.910,83	33.251,50 C
00885000101000041001	PGTO. NF 2341 - PRO MED E COMERCIO	211010104000I	11	0,00	3.486,00	36.737,50 C
00885000101000042001	PGTO. NF 2358 - PRO MED E COMERCIO	211010104000I	11	0,00	3.486,00	40.223,50 C
00885000101000043001	PGTO. NF 9236 - DHA E DKI FARMACIA D	211010101000I	11	0,00	1.120,00	41.343,50 C
00885000101000044001	PGTO. NF 5148 - AMERICA PRODUTOS DES	211010101000I	11	0,00	4.708,50	46.052,00 C
00885000101000045001	PGTO. NF 50643 - NATAN	211010101000I	11	0,00	3.220,00	49.252,00 C
00885000101000046001	PGTO. NF 50665 - NATAN	211010101000I	11	0,00	925,00	50.177,00 C
00885000101000047001	PGTO. NF 12306 - R. MOTA P DE MORAIS	211010104000I	11	0,00	170,00	50.347,00 C
00885000101000048001	PGTO. NF 5368 - GINET EDUCAO E PROD	211010104000I	11	0,00	1.890,00	52.237,00 C
00885000101000049001	PGTO. NF 1316871 - CRM	211010104000I	11	0,00	2.096,34	54.333,34 C
00885000101000050001	PGTO. NF 2909716 - SOPVE S/A	211010104000I	11	0,00	3.479,77	57.813,11 C
00885000101000051001	PGTO. NF 7535 - GALGAROI INFORMATICA	211010104000I	11	0,00	600,30	58.718,81 C
00885000101000052001	PGTO. NF 367906 - CM HOSPIT BRASILIA	211010101000I	11	0,00	10.029,71	68.748,18 C
00885000101000053001	PGTO. NF 102845 - INJEX INDUSTRIA CIRU	211010101000I	11	0,00	2.092,28	70.840,47 C
00885000101000054001	PGTO. NF 129880 - M M LOBATO	211010101000I	11	0,00	4.070,66	74.910,53 C
00885000101000055001	PGTO. NF 21620 - WHITHE MARTINS	211010101000I	11	0,00	38,41	74.948,94 C
00885000101000057001	REF.191029 - BANRARA - TED PESSOAL	411020101000I	11	0,00	21,80	74.970,74 C
00885000101000653001	RESGATE CDB/RDB	111040101000I	11	100.000,00	0,00	25.970,26 D
20/10/2020						
00885000101000064001	PGTO. NF 1635 - CFLL SERV MEDICOS	211010102000I	11	0,00	18.601,76	23.811,50 C
00885000101000065001	PGTO. NF 158 - JB CLINICOS ASSOC	211010102000I	11	0,00	139.508,02	163.319,52 C
00885000101000068001	PGTO. NF 321 - REPRO ASSOCIADOS	211010102000I	11	0,00	13.139,00	176.458,52 C
00885000101000610001	RESGATE CDB/RDB	111040101000I	11	460.816,92	0,00	683.558,40 D
21/10/2020						
00885000101000001001	PGTO. NF 376586 - CM HOSPIT BRASILIA	211010101000I	11	0,00	4.886,90	678.691,50 D
00885000101000002001	PGTO. NF 376611 - CM HOSPIT BRASILIA	211010101000I	11	0,00	27,36	678.664,14 D
00885000101000003001	PGTO. NF 376647 - CM HOSPIT BRASILIA	211010101000I	11	0,00	273,88	678.590,81 D
00885000101000004001	PGTO. NF 65756 - PONTE DA PESCA COM I	211010101000I	11	0,00	1.332,95	677.258,41 D
00885000101000005001	PGTO. NF 337951 - ACM	211010101000I	11	0,00	1.256,99	676.002,01 D
00885000101000006001	PGTO. NF 111706 - F CARDOSO	211010101000I	11	0,00	2.619,75	673.582,26 D
00885000101000007001	PGTO. NF 4248 - WAITHE MARTINS	211010101000I	11	0,00	3.632,85	669.949,41 D
00885000101000008001	PGTO. NF 37965 - ALFAMED	211010101000I	11	0,00	38,46	669.910,95 D
00885000101000009001	PGTO. NF 37944 - ALFAMED	211010101000I	11	0,00	1.743,58	668.166,93 D
00885000101000010001	PGTO. NF 4358 - ALIMED DISTRIBUIDOR	211010101000I	11	0,00	776,50	667.390,33 D
00885000101000011001	PGTO. NF 21166 - BRASIL CIENTIFICA	211010104000I	11	0,00	6.304,54	661.085,79 D
00885000101000012001	PGTO. NF 3730723 - CRISTALIA	211010101000I	11	0,00	2.163,76	658.920,03 D
00885000101000013001	PGTO. NF 58727 - NATAN	211010101000I	11	0,00	1.080,00	657.840,03 D
00885000101000014001	PGTO. NF 14111 - PRO MED E COMERCIO	211010104000I	11	0,00	694,47	657.145,56 D
00885000101000015001	PGTO. NF 23956 - TRIMED	211010101000I	11	0,00	551,00	656.630,56 D
00885000101000016001	PGTO. NF 95 - CIRURGICOS ASSOCIADA	211010102000I	11	0,00	110.743,00	545.891,56 D
00885000101000017001	PGTO. NF 746 - RPA SERVICOS MEDICOS	211010102000I	11	0,00	7.357,04	538.533,52 D
00885000101000018001	PGTO. NF 344 - WALTER I MAUES	211010102000I	11	0,00	72.546,05	465.987,27 D
00885000101000019001	PGTO. NF 163 - CLINICA DERMOCLIN	211010102000I	11	0,00	5.030,00	460.957,27 D
00885000101000020001	PGTO. NF 2020328 - S.C.H SERV MEDICOS	211010102000I	11	0,00	74.957,25	386.036,02 D
00885000101000021001	PGTO. NF 132 - DELFOS CLINICA MEDI	211010102000I	11	0,00	199.870,00	186.166,02 D
00885000101000022001	PGTO. NF 943 - LS BOAS ASSISTENCIA	211010102000I	11	0,00	6.369,50	179.796,52 D
00885000101000023001	PGTO. NF 401 - LUNUS SERVICOS MEDI	211010102000I	11	0,00	2.627,80	176.968,72 D
00885000101000024001	PGTO. NF 693 - MARACAJAO, CHAVES	211010102000I	11	0,00	91.778,17	85.190,55 D
A TRANSPORTAR :						81.346,96 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/TARIFA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
11100101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111000101060I	- BANRURAL - CC 4160858-5 - JEAN DITTAS			SALDO ANTERIOR:	524.764,82 D	
DE TRANSPORTE :						82.346,98 D
00885000100002500I	PGTO. MF 694 - BRANCAL/AGC. CHAVES	2110101070003	11	0,00	2.863,65	82.346,98 D
00885000100008600I	PGTO. MF 7964 - HACKEO ASSISTALAB	2110101010003	11	0,00	1.500,00	80.846,98 D
00885000100002700I	PGTO. MF 16320 - SOILID	2110101010003	11	0,00	1.356,40	79.490,58 D
00885000100002800I	PGTO. MF 16319 - SOILID	2110101010003	11	0,00	1.370,50	78.120,08 D
00885000100002900I	PGTO. MF 16327 - SOILID	2110101010003	11	0,00	160,00	77.960,08 D
00885000100003000I	PGTO. MF 16198 - P I PAUEL	2110101010003	11	0,00	372,00	77.588,08 D
00885000100003100I	PGTO. MF 671845 - FERNIANE MONTEIRO	2110101010003	11	0,00	322,50	77.265,58 D
00885000100003200I	PGTO. MF 78 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	2110101010003	11	0,00	614,50	76.651,08 D
00885000100003300I	PGTO. MF 5 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	2110101010003	11	0,00	947,49	75.703,51 D
00885000100003400I	PGTO. MF 6 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	2110101010003	11	0,00	987,54	74.715,97 D
00885000100003500I	PGTO. MF 12 - AA MENDES SANTOS COM	2110101010003	11	0,00	518,02	74.197,95 D
00885000100003600I	PGTO. MF 13 - AA MENDES SANTOS COM	2110101010003	11	0,00	502,43	73.695,52 D
00885000100003700I	PGTO. MF 14 - AA MENDES SANTOS COM	2110101010003	11	0,00	863,25	72.832,27 D
00885000100003800I	PGTO. TOL 000001941 - PGTO DESCISÃO	4110101010004	11	0,00	6.396,24	66.436,03 D
00885000100004500I	REF.130601 - BANRARA - TARIFA FOLHA	4110301010002	11	0,00	3,00	66.433,03 D
00885000100004400I	REF.260101 - IMOBI HJB - REMUN CONTA+	3110301000002	11	0,10	0,00	66.433,03 D
22/10/2020						
00884A00100000100I	ADIANT 1016444 - CAE	1120201020001	11	0,00	4.091,65	62.341,38 D
00886000100002000I	PGTO. MF 6021 - TOPFILTROS	2110101060001	11	0,00	480,00	61.861,38 D
00885000100003300I	PGTO. MF 4380 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010003	11	0,00	1.478,00	60.383,38 D
00885000100004600I	PGTO. MF 130434 - AMBIDOON	2110101010003	11	0,00	4.748,34	55.635,24 D
00885000100005500I	PGTO. TOL 000001940 - PGPAG - NEGOCIOS	2130101010003	11	0,00	17.808,96	37.826,30 D
00885000100006000I	REF.221020 - BANRARA - 221020	4110301010002	11	0,00	20,60	37.805,70 D
00885000100004900I	REF.134001 - IMOBI HJB - TARIFA FOLHA	3110301000002	11	0,00	0,00	37.805,70 D
23/10/2020						
00885000100003800I	ADIANT 456554 - DRAGEX	1120201020001	11	0,00	4.599,96	33.240,19 D
00885000100005500I	PGTO. MF 30 - TEKMARK TECHNOLOGY C	2110101040001	11	0,00	907,86	32.732,33 D
00885000100006900I	PGTO. MF 2029480 - AGUA MONTE SANEAMENT	2110101040001	11	0,00	590,15	32.142,18 D
00885000100007500I	PGTO. MF 12 - PINHEIRO COMERCIO E	2110101060001	11	0,00	1.090,00	31.052,18 D
00885000100008000I	PGTO. MF 181280 - ANTIBIOTICOS	2110101010003	11	0,00	3.760,00	27.292,18 D
00885000100008900I	PGTO. MF 19683 - JOM MONTE	2110101010003	11	0,00	3.690,40	23.601,78 D
00885000100009000I	PGTO. MF 179421 - ANTIBIOTICOS	2110101010003	11	0,00	21.837,50	1.864,28 D
00885000100011100I	PGTO. MF 27667 - COM PEPE PRADO	2110101010003	11	0,00	256,60	1.607,68 D
00885000100002200I	PGTO. MF 2721693 - CRISTALIA	2110101010003	11	0,00	1.215,18	392,50 D
00885000100001300I	PGTO. MF 112814 - F CARDOSO	2110101010003	11	0,00	520,80	128,10 C
00885000100001400I	PGTO. MF 112819 - F CARDOSO	2110101010003	11	0,00	425,90	553,70 C
00885000100001900I	PGTO. MF 65832 - FONTE DA PESCA COM I	2110101010003	11	0,00	669,60	1.223,30 C
00885000100001600I	PGTO. BOL 4279984 - PASSE FACIL	2110101040003	11	0,00	30.729,20	31.952,50 C
00885000100001700I	PGTO. BOL 4279984 - PASSE FACIL	2110101040003	11	0,00	187,20	32.139,70 C
00885000100001800I	PGTO. MF 189396 - FERNANDO	2110101010003	11	0,00	7.295,38	39.570,38 C
00885000100001900I	PGTO. MF 10739 - NOSPMED	2110101010003	11	0,00	1.209,20	40.779,28 C
00885000100002000I	PGTO. MF 130446 - H M LOBATO	2110101010003	11	0,00	6.200,00	47.029,28 C
00885000100002100I	PGTO. MF 130467 - H M LOBATO	2110101010003	11	0,00	12.314,25	59.343,53 C
00885000100002200I	PGTO. MF 130489 - H M LOBATO	2110101010003	11	0,00	482,00	59.825,53 C
00885000100002300I	PGTO. MF 29118 - MRS CASE	2110101010003	11	0,00	666,35	60.378,78 C
00885000100002400I	PGTO. MF 50760 - MAGAN	2110101010003	11	0,00	1.455,50	61.926,28 C
00885000100002500I	PGTO. MF 75670 - PROMEDICAL	2110101010003	11	0,00	796,68	62.722,96 C
00886000100003600I	PGTO. MF 30557 - R.C. ENGELLO	2110101010003	11	0,00	1.207,50	63.930,46 C
00885000100002700I	PGTO. MF 7589 - SOUZA FRANCO & OLIVE	2110101010003	11	0,00	283,00	64.213,46 C
00885000100002800I	PGTO. MF 2524 - WHITNE MARTINS	2110101010003	11	0,00	496,25	64.709,71 C
00885000100003900I	REF.231021 - BANRARA - TED RESSOAL	4110301010002	11	0,00	41,30	64.747,81 C
00885000100003900I	RECEB.MOI 09/2020A - HBH - REEM LAB		11	573,10	0,00	64.174,81 C
00885000100004000I	RECEB.MOI 09/2020B - HBH - REEM LAB		11	646,68	0,00	63.528,13 C
00885000100004100I	RECEB.MOI 09/2020C - HBH - REEM LAB		11	3.056,61	0,00	60.469,52 C
00885000100004300I	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110401010001	11	0,00	518,40	60.987,92 C
00885000100004900I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	100.040,81	0,00	39.052,89 D
26/10/2020						
00885000100003600I	REF.231026 - BANRARA - PAGTOS TARIFA PJ II	4110301010002	11	0,00	74,80	38.977,89 D
27/10/2020						
00885000100002500I	PGTO. MF 14832 - CHAVEIRO SOUSA	2110101060001	11	0,00	40,00	38.937,89 D
00885000100003600I	PGTO. MF 195 - JOAO C BEBY LOBATO	2110101060001	11	0,00	956,44	37.981,55 D
00885000100004800I	PGTO. MF 27 - MARCIA CRISTINA CARV	2110101040001	11	0,00	238,00	37.705,55 D
00885000100005500I	PGTO. MF 2723431 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	847,36	36.858,19 D
00885000100004800I	PGTO. MF 21684 - WHITNE MARTINS	2110101010001	11	0,00	76,68	36.781,37 D
00885000100003700I	PGTO. MF 246108 - ASPRA	2110101060001	11	0,00	82,55	36.698,82 D
00885000100004800I	PGTO. MF 3148 - AMERICA PRODUTOS DES	2110101010001	11	0,00	4.708,50	31.990,32 D
00885000100004900I	PGTO. MF 6587 - CLEAN & PACK	2110101010001	11	0,00	2.082,20	29.908,12 D
00885000100005000I	PGTO. MF 2724236 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	632,12	29.356,00 D
A TRANSPORTAR :						38.518,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111000101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SALDO - RECURSO					
CONTA - 111020101000025	- SANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	524.764,82 D	
DE TRANSPORTE :						28.510,00 D
30685000100001500	PGTO. BF 65819 - FONTE DA PESCA COM I	2110101010001	11	0,00	730,80	28.518,00 D
30685000100001800	PGTO. BF 3774 - EUTERIK	2110101010001	11	0,00	1.977,80	26.545,20 D
30685000100001900	PGTO. BF 4083 - REINAR DIST	2110101010001	11	0,00	4.002,00	22.543,20 D
30685000100001400	PGTO. BF 21894 - WHITIE MARTINS	2110101010001	11	0,00	457,84	22.085,36 D
30685000100001500	PGTO. BF 133390 - ANNIOTON	2110101010001	11	0,00	604,51	21.481,03 D
30685000100001600	PGTO. BF 96839 - BIOLINS	2110101010001	11	0,00	2.585,76	18.895,27 D
30685000100001700	PGTO. BF 2786021 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	9.100,00	9.795,27 D
30685000100001800	PGTO. BF 27670 - CDM RECH VIAIS	2110101010001	11	0,00	4.800,00	4.995,27 D
30685000100001900	PGTO. BF 1756905 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	11	0,00	1.655,57	3.339,70 D
30685000100001000	PGTO. BF 4983 - ICONE COMERCIAL HOSP	2110101010001	11	0,00	4.000,00	660,30 C
30685000100001100	PGTO. BF 112948 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	18.170,50	18.830,80 C
30685000100001200	PGTO. BF 112949 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	408,00	19.238,80 C
30685000100001300	PGTO. BF 190387 - FRESENIUS	2110101010001	11	0,00	4.577,21	23.816,02 C
30685000100001400	PGTO. BF 3261 - PNS SEARRA	2110101010001	11	0,00	717,00	24.533,02 C
30685000100001500	PGTO. BF 14175 - PNS MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	5.655,19	30.188,21 C
30685000100001600	PGTO. BF 14176 - PNS MED E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	916,92	31.105,13 C
30685000100001700	REF.124031 - SANPARA - TARIFA FIXA	4110201010002	11	0,00	0,00	31.810,73 C
30685000100001800	REF.271030 - SANPARA - TED PESSOAL	4110201010002	11	0,00	30,90	31.841,63 C
30685000100001100	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	168.058,47	0,00	89.616,84 D
29/10/2020						
30685000100000300	PGTO. FOL 300001542 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	3.057,10	85.959,74 D
30685000100000400	PGTO. BF 5872 - TOTAL GAS	2110101040001	11	0,00	668,50	85.291,24 D
30685000100000500	PGTO. BF 81 - LUIZ MARCIO DOS SANT	2110101040001	11	0,00	100,00	85.191,24 D
30685000100000600	PGTO. BF 394 - CASA DAS JUNTAS	2110101040001	11	0,00	965,73	84.175,51 D
30685000100000700	PGTO. BF 198138 - BIONEXO	2110101040001	11	0,00	361,00	83.814,51 D
30685000100000800	PGTO. BF 196372 - BIONEXO	2110101040001	11	0,00	286,62	83.527,89 D
30685000100000900	PGTO. BF 199117 - BIONEXO	2110101040001	11	0,00	2.510,66	80.991,23 D
30685000100001000	PGTO. BF 23277 - PLANISA	2110101040001	11	0,00	4.295,14	53.766,05 D
30685000100001100	PGTO. BF 609 - OPA SERVICOS	2110101020001	11	0,00	40.700,00	13.066,05 D
30685000100001200	PGTO. BF 72815 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11	0,00	4.027,33	9.068,72 D
30685000100001300	PGTO. BF 72874 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11	0,00	1.261,64	7.807,08 D
30685000100001400	PGTO. BF 4843 - WHITIE MARTINS	2110101010001	11	0,00	637,85	7.219,23 D
30685000100001500	REF.121031 - SANPARA - TARIFA FIXA	4110201010002	11	0,00	78,00	7.192,23 D
30685000100001600	REF.281020 - SANPARA - TED PESSOAL	4110201010002	11	0,00	61,85	7.130,23 D
30685000100001800	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	100.066,21	0,00	107.196,98 D
30685000100001900	PGTO. FOL 300001571 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	11	0,00	5.724,84	101.472,58 D
29/10/2020						
30685000100000100	PGTO. BF 119634 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	11	0,00	2.126,00	99.346,58 D
30685000100000200	PGTO. BF 3713 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	870,00	98.476,58 D
30685000100000300	PGTO. BF 8881 - SELPLAST	2110101010001	11	0,00	605,50	97.871,08 D
30685000100000400	PGTO. BF 804351 - HOSPFAR	2110101010001	11	0,00	1.181,72	96.870,36 D
30685000100000500	PGTO. BF 8714 - F.R COMERCIO E SERVI	2110101010001	11	0,00	1.040,00	95.630,36 D
30685000100000600	PGTO. BF 28208 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	1.540,00	94.190,36 D
30685000100000700	PGTO. BF 13399 - PAPEL & CIA	2110101010001	11	0,00	819,34	93.780,02 D
30685000100000800	PGTO. BF 1317125 - RR QUALITY EMBALAGEN	2110101010001	11	0,00	1.605,97	92.174,05 D
30685000100000900	PGTO. BF 30662 - R.C. SAGALLO	2110101010001	11	0,00	540,00	91.634,05 D
30685000100001000	PGTO. BF 1385126 - BIOCLARENSE FILIALMG	2110101010001	11	0,00	2.604,00	89.030,05 D
30685000100001100	PGTO. BF 125716 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	11	0,00	1.806,01	79.224,04 D
30685000100001200	PGTO. BF 24012 - TWIMED	2110101010001	11	0,00	4.934,00	74.290,04 D
30685000100001300	PGTO. BF 13108 - NOVA MEDICA	2110101010001	11	0,00	4.259,24	69.930,88 D
30685000100001400	PGTO. BF 13112 - NOVA MEDICA	2110101010001	11	0,00	1.760,00	65.270,88 D
30685000100001500	PGTO. BF 13113 - NOVA MEDICA	2110101010001	11	0,00	472,80	64.797,08 D
30685000100001600	PGTO. BF 374 - SYNATECH	2110101040001	11	0,00	346,00	64.451,08 D
30685000100001700	PGTO. BF 112550 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	1.910,43	62.541,05 D
30685000100002100	RESCEB.BF 38431 - SOPPA - JEAN BITT		11	1.183.511,47	0,00	3.346.052,52 D
30685000100002200	PGTO. FOL 300001595 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.199,35	3.343.853,17 D
30685000100002300	PGTO. FOL 300001596 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.760,64	3.340.092,53 D
30685000100002400	PGTO. FOL 300001597 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.721,51	3.336.370,98 D
30685000100002500	PGTO. FOL 300001598 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.475,35	3.333.895,59 D
30685000100002600	PGTO. FOL 300001587 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	4.234,75	3.329.660,80 D
30685000100002700	PGTO. FOL 300001588 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	3.169,66	3.326.491,14 D
30685000100002800	PGTO. FOL 300001589 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	1.507,21	3.323.984,11 D
30685000100002900	PGTO. FOL 300001590 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.479,60	3.321.504,51 D
30685000100003000	PGTO. FOL 300001591 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.262,43	3.319.242,08 D
30685000100003100	PGTO. FOL 300001592 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.141,83	3.317.880,25 D
30685000100003200	PGTO. FOL 300001593 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.520,31	3.314.140,94 D
30685000100003300	PGTO. FOL 300001594 - FOPAG FERIAS	1120201010003	11	0,00	2.971,76	3.311.169,18 D
A TRANSPORTAR :						3.309.358,04 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - GADOK - RECURSO					
CONTA - 111020101002I	- BANRARA - CC 4160816-5 - JOAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	528,764,82 C	
DE TRANSPORTE :						3.209.258,99 D
00685070100D034001	PGTO. FOL 080001574 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	1.911,09	3.209.258,99 D
00685006100D035001	PGTO. FOL 080001577 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	1.036,71	3.204.333,38 D
00685006100D036001	PGTO. FOL 080001578 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	2.444,44	3.201.778,84 D
00685006100D037001	PGTO. FOL 080001576 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	2.554,96	3.199.279,20 D
00685006100D038001	PGTO. FOL 080001580 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	2.987,71	3.196.586,39 D
00685006100D039001	PGTO. FOL 080001581 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	2.445,28	3.193.841,07 D
00685006100D040001	PGTO. FOL 080001582 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	2.481,31	3.191.179,70 D
00685006100D041001	PGTO. FOL 080001583 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	1.736,06	3.189.454,54 D
00685006100D043001	PGTO. FOL 080001584 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	23.180,82	3.166.473,82 D
00685006100D043001	PGTO. FOL 080001585 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	6.173,55	3.160.300,26 D
00685006100D044001	PGTO. FOL 080001572 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	1.501,76	3.158.798,50 D
00685006100D045001	PGTO. FOL 080001573 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	1.875,00	3.156.923,50 D
00685006100D046001	PGTO. FOL 080001574 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	3.183,15	3.153.740,35 D
00685006100D047001	PGTO. FOL 080001575 - FOPAG FERIAS	112020101000I	11	0,00	1.811,91	3.151.928,44 D
00685006100D049001	ESTORNO CSB/HSB	111040101000I	11	100.873,51	0,00	3.251.999,50 D
30/10/2020						
00685006100D034001	RECEB.BF 24431 - SEDRA - JOAN BITT		11	116.488,51	0,00	3.368.488,48 D
00685006100D035001	RDIART 22749 - ETECH	111020101000I	11	0,00	3.120,00	3.365.368,48 D
00685006100D036001	PGTO. BF 20202496 - LUKUS CONSULTORIA E	211010104000I	11	0,00	537,35	3.364.831,13 D
00685006100D037001	PGTO. BF 20201014 - SAUDE	211010104000I	11	0,00	4.950,00	3.359.881,13 D
00685006100D038001	PGTO. BF 649909 - BE - DIAGNOSTICOS	211010102000I	11	0,00	16.872,81	3.343.008,32 D
00685006100D039001	PGTO. BF 46018 - ERC-SAUDE	211010101000I	11	0,00	18.000,00	3.322.968,32 D
00685006100D040001	PGTO. BF 112151 - RTS	211010101000I	11	0,00	1.280,00	3.321.688,32 D
00685006100D041001	PGTO. BF 204199 - HBD CENTER COMERCIAL	211010101000I	11	0,00	1.956,76	3.319.731,56 D
00685006100D042001	PGTO. BF 567737 - MERCURIO	211010101000I	11	0,00	3.472,47	3.316.259,09 D
00685006100D043001	PGTO. BF 6736 - ALPHA	211010104000I	11	0,00	2.810,50	3.313.448,59 D
00685006100D044001	PGTO. BF 1539 - T&F PROD E SERV SAUD	211010104000I	11	0,00	33.920,16	3.279.514,43 D
00685006100D045001	PGTO. BF 3048 - ANTONIO C N ARAUJO	211010104000I	11	0,00	2.520,20	3.276.994,23 D
00685006100D046001	PGTO. BF 413 - V. SANTOS SERVICOS A	211010104000I	11	0,00	3.000,00	3.273.994,23 D
00685006100D047001	PGTO. BF 396 - CASA DAS JUNTAS	211010104000I	11	0,00	5.800,00	3.268.194,23 D
00685006100D048001	PGTO. BF 3836 - CENTRO OFTALMOLOGICO	211010104000I	11	0,00	619,41	3.267.574,82 D
00685006100D019001	PGTO. BF 4834 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.266.920,22 D
00685006100D020001	PGTO. BF 4837 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.266.265,62 D
00685006100D021001	PGTO. BF 4841 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	523,68	3.265.741,94 D
00685006100D022001	PGTO. BF 4843 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.265.087,34 D
00685006100D023001	PGTO. BF 4846 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	523,68	3.264.563,66 D
00685006100D024001	PGTO. BF 4847 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.263.909,06 D
00685006100D025001	PGTO. BF 4848 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.263.254,46 D
00685006100D026001	PGTO. BF 4851 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.262.599,86 D
00685006100D027001	PGTO. BF 4852 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.261.945,26 D
00685006100D028001	PGTO. BF 4853 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	785,52	3.261.159,74 D
00685006100D029001	PGTO. BF 4855 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	785,52	3.260.374,22 D
00685006100D030001	PGTO. BF 4856 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.259.719,62 D
00685006100D031001	PGTO. BF 4857 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.259.065,02 D
00685006100D032001	PGTO. BF 4859 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.258.410,42 D
00685006100D033001	PGTO. BF 4860 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	132,01	3.258.278,41 D
00685006100D034001	PGTO. BF 4861 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.257.623,81 D
00685006100D035001	PGTO. BF 4862 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	785,52	3.256.838,29 D
00685006100D036001	PGTO. BF 4863 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	916,63	3.255.922,66 D
00685006100D037001	PGTO. BF 4865 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.255.268,06 D
00685006100D038001	PGTO. BF 4866 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	1.047,37	3.254.220,69 D
00685006100D039001	PGTO. BF 4867 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	916,45	3.253.304,24 D
00685006100D040001	PGTO. BF 4868 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	523,68	3.252.780,56 D
00685006100D041001	PGTO. BF 4869 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	785,52	3.251.995,04 D
00685006100D042001	PGTO. BF 4871 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	785,52	3.251.209,84 D
00685006100D043001	PGTO. BF 4872 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.250.555,24 D
00685006100D044001	PGTO. BF 4874 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	785,52	3.249.769,72 D
00685006100D045001	PGTO. BF 4875 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	523,68	3.249.246,04 D
00685006100D046001	PGTO. BF 4876 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.248.591,44 D
00685006100D047001	PGTO. BF 4878 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.247.936,84 D
00685006100D048001	PGTO. BF 4879 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	3.247.282,24 D
00685006100D049001	PGTO. BF 16384 - ROLLED	211010101000I	11	0,00	8.186,56	3.239.095,70 D
00685006100D050001	PGTO. BF 16291 - ROLLED	211010101000I	11	0,00	3.597,33	3.239.498,37 D
00685006100D051001	PGTO. BF 18299 - F L PADEL	211010101000I	11	0,00	533,93	3.238.964,97 D
00685006100D052001	PGTO. BF 18329 - F L PADEL	211010101000I	11	0,00	152,00	3.238.812,97 D
00685006100D053001	PGTO. BF 1361 - COMPEX CONSULTORIA C	211010102000I	11	0,00	748,60	3.237.614,97 D
A TRANSPORTAR :						3.236.018,97 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101002S	- BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	524.744,82 D	
DE TRANSPORTE :						3.236.018,97 D
00685000100034001	PGTO. BF 1383 - CONVEN CONSULTORIA C	211010101000I	11	0,00	1.596,00	3.236.018,97 D
00685000100036001	PGTO. BF 363 - SIMARIA JAQUELINE DE	211010101000I	11	0,00	1.771,14	3.233.247,78 D
00685000100036001	PGTO. BF 660525 - FRANCIANE MONTEIRO	211010101000I	11	0,00	405,00	3.232.842,78 D
00685000100037001	PGTO. BF 43 - KAROLIAYNE SOUZA SAN	211010101000I	11	0,00	439,50	3.232.403,28 D
00685000100038001	PGTO. BF 51 - KAROLIAYNE SOUZA SAN	211010101000I	11	0,00	404,50	3.231.998,78 D
00685000100039001	PGTO. BF 58 - KAROLIAYNE SOUZA SAN	211010101000I	11	0,00	321,65	3.231.677,13 D
00685000100040001	PGTO. BF 17 - AA MENDES SANTOS COM	211010101000I	11	0,00	530,35	3.231.146,83 D
00685000100041001	PGTO. BF 18 - AA MENDES SANTOS COM	211010101000I	11	0,00	569,13	3.230.577,71 D
00685000100042001	PGTO. BF 19 - AA MENDES SANTOS COM	211010101000I	11	0,00	583,16	3.230.014,55 D
00685000100043001	PGTO. BF 12 - FERREIRO COMERCIO E	211010106000I	11	0,00	160,00	3.229.854,55 D
00685000100044001	REF.301020 - BANPARA - TED POSSOAL	411020101000I	11	0,00	30,00	3.229.823,65 D
00685000100047001	APLIC. CDB/RDB	111040101000I	11	0,00	2.000.000,00	1.229.823,65 D
00685000100049001	REF.281020 - INSS NJS - REMUN CONTA+	311020103000I	11	1,22	0,00	1.229.824,87 D
Totais da Conta ==>				1.531.001,94	8.826.941,93	1.229.824,87 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101002T	- BANPARA CC 4167217 JEAN BITAR-INVESTIMEN			SALDO ANTERIOR:	471,71 D	
01/10/2020						
00685000100041001	REF. - BANPARA - BANCO CONTA ATIVA PJ	411020101000I	11	0,00	44,00	427,71 D
00685000100043001	REF. - INSS PJB - REMUN CONTA+	311020103000I	11	0,03	0,00	427,74 D
Totais da Conta ==>				0,03	44,00	427,74 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101002R	- BANPARA CC 433358-1 JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	148,66 D	
01/10/2020						
00685000100041001	REF.21020 - BANPARA - BANCO CONTA ATIVA PJ	411020101000I	11	0,00	48,00	100,66 D
06/10/2020						
00686000100020001	PGTO RESCISORIO COMP 08-2018	111040101000I	11	60.974,00	0,00	61.074,66 D
07/10/2020						
00685000100001001	REF.201007 - INSS PJB - REMUN CONTA+	311020103000I	11	0,00	0,00	61.074,71 D
00685000100001001	APLIC. CDB/RDB	111040101000I	11	0,00	60.900,00	174,71 D
09/10/2020						
00685000100004001	TRANSF C/C	111040101000I	11	68.735,55	0,00	68.910,26 D
00685000100004001	APLIC. CDB/RDB	111040101000I	11	0,00	68.700,00	210,26 D
Totais da Conta ==>				130.709,55	130.648,00	210,26 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111030101002S	- BANPARA CA 4168858-5 JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	800.665,67 D	
01/10/2020						
00685000100001001	REF. - INSS PJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020103000I	11	68,62	0,00	800.734,29 D
02/10/2020						
00685000100004001	REF.260544 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	311020105000I	11	0,00	15,30	800.718,99 D
00685000100004001	REF.260544 - BANPARA - IOF	411020101000I	11	0,00	4,34	800.714,64 D
00685000100007101	REF. - INSS PJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020103000I	11	28,63	0,00	800.743,27 D
00685000100007301	RESGATE CDB/RDB	111040101000I	11	0,00	50.052,77	850.796,04 D
05/10/2020						
00685000100001001	REF.260631 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	311020105000I	11	0,00	229,87	850.490,63 D
00685000100001001	REF. - INSS PJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020103000I	11	64,80	0,00	850.555,43 D
00685000100001901	RESGATE CDB/RDB	111040101000I	11	0,00	700.024,26	150.529,17 D
06/10/2020						
00685000100007001	REF. - INSS PJB - RENDIMENTO S/ APLICAC	311020103000I	11	11,47	0,00	150.540,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100001H001	AO FINANCEIRA APLIC. CDB/RDB	1110601010001	11	3.000.000,00	0,00	3.155.540,66 D
01/10/2020						
00885000100000200I	REF.261886 - BANPARA - IR S/REND APLICAC	3110201050004	11	0,00	50,73	3.155.483,52 D
00885000100000300I	AO FINANCEIRA REF.261887 - BANPARA - IR S/REND APLICAC	3110201050004	11	0,00	0,01	3.155.461,80 D
00885000100000400I	AO FINANCEIRA REF.261887 - BANPARA - IOF	4110201010003	11	0,00	0,84	3.155.480,23 D
00885000100001000I	REF. - INSS H/B - RENDIMENTO S/ APLICAC	3110201030002	11	262,24	0,00	3.155.702,88 D
00885000100001100I	AO FINANCEIRA RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	49.600,11	3.101.122,38 D
00885000100001300I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	150.495,29	2.950.626,97 D
02/10/2020						
00885000100001330I	REF. - INSS H/B - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	207,01	0,00	2.950.833,98 D
05/10/2020						
00885000100001800I	REF.261238 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050004	11	0,00	1,03	2.950.852,95 D
00885000100001900I	REF.261238 - BANPARA - IOF	4110201010005	11	0,00	41,54	2.950.811,41 D
00885000100002000I	REF.261339 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050004	11	0,00	0,51	2.950.810,90 D
00885000100002100I	REF.261339 - BANPARA - IOF	4110201010005	11	0,00	20,77	2.950.790,13 D
00885000100003400I	REF. - INSS H/B - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	227,00	0,00	2.951.017,13 D
00885000100001500I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.001,80	2.851.015,33 D
00885000100003600I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.023,08	2.750.992,25 D
00885000100004000I	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	11	100.023,08	0,00	2.851.015,33 D
00885000100004100I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	200.083,59	2.651.011,74 D
13/10/2020						
00885000100001400I	REF. - INSS H/B - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	203,99	0,00	2.651.215,69 D
14/10/2020						
00885000100001400I	REF. - INSS H/B - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	203,96	0,00	2.651.419,65 D
15/10/2020						
00885000100001800I	REF.261774 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050004	11	0,00	0,11	2.651.418,53 D
00885000100002000I	REF.261774 - BANPARA - IOF	4110201010005	11	0,00	32,31	2.651.386,22 D
00885000100002400I	REF. - INSS H/B - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	203,97	0,00	2.651.588,19 D
00885000100002700I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.010,75	2.551.577,44 D
00885000100003000I	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	11	0,00	100.010,75	2.651.588,19 D
00885000100003270I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	100.010,75	0,00	2.551.577,44 D
16/10/2020						
00885000100003900I	REF. - INSS H/B - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	196,31	0,00	2.551.773,75 D
19/10/2020						
00885000100002800I	REF.262033 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050004	11	0,00	6,09	2.551.767,66 D
00885000100002900I	REF.262033 - BANPARA - IOF	4110201010005	11	0,00	34,47	2.551.733,19 D
00885000100003600I	REF. - INSS H/B - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	196,30	0,00	2.551.929,49 D
00885000100003500I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.021,00	2.451.908,49 D
20/10/2020						
00885000100003000I	REF. - BANPARA - RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	188,63	0,00	2.452.097,12 D
00885000100003700I	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	11	0,00	315,60	2.451.781,52 D
00885000100004000I	REF.262114 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050004	11	0,00	62,97	2.451.718,55 D
00885000100004600I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	960.016,92	1.491.701,63 D
21/10/2020						
00885000100004200I	REF. - INSS H/B - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	122,45	0,00	1.491.824,08 D
22/10/2020						
00885000100003700I	REF. - INSS H/B - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	122,46	0,00	1.491.946,54 D
23/10/2020						
00885000100003000I	REF.262593 - INSS H/B - IR S/REND APLIC ACAO FINANCEIRA	3110201050004	11	0,00	11,84	1.491.934,70 D
00885000100003100I	REF.262593 - BANPARA - IOF	4110201010005	11	0,00	39,71	1.491.894,99 D
00885000100003700I	REF. - INSS H/B - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	122,47	0,00	1.492.017,46 D
00885000100004400I	RESGATE FUNDO FIXO	1110401010001	11	0,00	518,40	1.491.499,06 D
00885000100004500I	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	11	518,40	0,00	1.492.017,46 D
00885000100004800I	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.000,97	1.391.978,65 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/10/2020						
00885000100003100l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	114,78	0,00	1.892.991,43 C
27/10/2020						
00885000100003200l	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.058,47	1.302.932,96 C
00885000100003200l	REF.262893 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050006	11	0,00	18,97	1.302.913,99 C
00885000100003300l	REF.262832 - BANPARA - IOF	4110201010005	11	0,00	32,32	1.301.981,67 C
00885000100003400l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	114,80	0,00	1.302.096,47 C
28/10/2020						
00885000100001700l	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.066,83	1.202.032,24 C
00885000100002000l	REF.262936 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050006	11	0,00	18,22	1.202.013,02 C
00885000100002100l	REF.262936 - BANPARA - IOF	4110201010005	11	0,00	30,01	1.201.983,01 C
00885000100002200l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	107,08	0,00	1.202.090,10 C
29/10/2020						
00885000100004900l	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	100.073,51	1.192.016,59 C
00885000100005000l	REF.263074 - BANPARA - RENDIMENTO S/ APL ICACAO FINANCEIRA	3110201050006	11	0,00	21,33	1.191.995,26 C
00885000100005100l	REF.263074 - BANPARA - IOF	4110201010005	11	0,00	28,32	1.191.966,94 C
00885000100005200l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	99,40	0,00	1.192.066,34 C
30/10/2020						
00885000100005900l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	91,71	0,00	1.160.158,05 C
00885000100006000l	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	11	3.000.000,00	0,00	3.192.158,05 C
T o t a i s d a C o n t a --->				3.263.530,28	2.913.057,91	3.192.158,05 C

CONTA	DESCRICAO
11103101	- APLICACOES FINANCEIRAS - GAUDE - RECURSO

CONTA - 1110301010032 - BANPARA CA 13338-1 JEAN BITAR SALDO ANTERIOR: 2.898.584,24 C

01/10/2020						
00885000100000700l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	908,80	0,00	2.899.805,04 C
02/10/2020						
00885000100000700l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	335,87	0,00	2.899.828,91 C
05/10/2020						
00885000100002100l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	336,80	0,00	2.899.268,73 C
06/10/2020						
00885000100003500l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	228,88	0,00	2.899.497,92 C
07/10/2020						
00885000100001500l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	220,92	0,00	2.899.688,14 C
00885000100001800l	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	11	60.900,00	0,00	2.960.588,84 C
08/10/2020						
00885000100003500l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	225,58	0,00	2.960.814,08 C
09/10/2020						
00885000100004600l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	220,63	0,00	2.961.034,71 C
00885000100004700l	APLIC. CDB/RDB	1110401010001	11	69.700,00	0,00	3.030.734,71 C
13/10/2020						
00885000100001500l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	236,97	0,00	3.030.971,68 C
14/10/2020						
00885000100001500l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	231,03	0,00	3.031.202,71 C
15/10/2020						
00885000100002500l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	231,04	0,00	3.031.433,75 C
16/10/2020						
00885000100002400l	REF. - IN000 SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	231,02	0,00	3.031.664,77 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
19/10/2020						
00885000100001601	REF. - INSS 0,5% - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110301050003	11	231,09	0,00	3.031.894,81 D
20/10/2020						
00885000100001501	REF. - INSS 0,5% - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	231,09	0,00	3.032.125,90 D
21/10/2020						
00885000100001401	REF. - INSS 0,5% - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110301050003	11	231,11	0,00	3.032.357,01 D
22/10/2020						
00885000100001301	REF. - INSS 0,5% - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	231,12	0,00	3.032.588,13 D
23/10/2020						
00885000100001201	REF. - INSS 0,5% - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	231,19	0,00	3.032.819,32 D
26/10/2020						
00885000100001101	REF. - INSS 0,5% - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	231,15	0,00	3.033.050,47 D
27/10/2020						
00885000100001001	REF. - BANPARA - RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	3110201050002	11	231,31	0,00	3.033.281,62 D
28/10/2020						
00885000100000901	REF. - INSS 0,5% - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	231,13	0,00	3.033.512,75 D
29/10/2020						
00885000100000801	REF. - INSS 0,5% - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	231,22	0,00	3.033.743,97 D
30/10/2020						
00885000100000601	REF. - INSS 0,5% - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	3110201050002	11	231,20	0,00	3.033.975,17 D
T o t a l d a C o n t a --->				135.595,96	0,00	3.033.975,17 D

CONTA DESCRICAO

11104010I - TRANSFERENCIAS BANCARIAS

CONTA - 111040101000I - TRANSFERENCIAS BANCARIAS SALDO ANTERIOR: 0,00

02/10/2020						
00885000100001300I	RESGATE CDB/RDB	1110301010025	11	50.052,77	0,00	50.052,77 D
00885000100001400I	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	50.052,77	0,00
05/10/2020						
00885000100000900I	RESGATE CDB/RDB	1110301010025	11	700.026,26	0,00	700.026,26 D
00885000100000500I	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	700.026,26	0,00
06/10/2020						
00885000100000900I	APLIC. CDB/RDB	1110301010025	11	5.000.000,00	0,00	5.000.000,00 D
00885000100000800I	APLIC. CDB/RDB	1110301010025	11	0,00	5.000.000,00	0,00
00885000100000501I	FOTE RESCINDORIO COMP 08-1015	1110201010025	11	60.974,00	0,00	60.974,00 D
00885000100000520I	FOTE RESCINDORIO COMP 08-1015	1110201010025	11	0,00	60.974,00	0,00
07/10/2020						
00885000100000110I	RESGATE CDB/RDB	1110301010025	11	49.688,13	0,00	49.688,13 D
00885000100000120I	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	49.688,13	0,00
00885000100000130I	RESGATE CDB/RDB	1110301010025	11	150.495,39	0,00	150.495,39 D
00885000100000140I	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	150.495,39	0,00
00885000100000170I	APLIC. CDB/RDB	1110201010025	11	80.900,00	0,00	80.900,00 D
00885000100000180I	APLIC. CDB/RDB	1110301010025	11	0,00	80.900,00	0,00
08/10/2020						
00885000100000350I	RESGATE CDB/RDB	1110301010025	11	100.001,80	0,00	100.001,80 D
00885000100000960I	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	100.001,80	0,00
00885000100000370I	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110301010025	11	100.023,08	0,00	100.023,08 D
00885000100000380I	RESGATE CDB/RDB	1110301010025	11	100.023,08	0,00	200.046,16 D
00885000100000390I	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	100.023,08	100.023,08 D
00885000100000400I	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110301010025	11	0,00	100.023,08	0,00
00885000100000910I	RESGATE CDB/RDB	1110301010025	11	200.093,59	0,00	200.093,59 D
00885000100000470I	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	200.093,59	0,00
00885000100000450I	TRANSF C/C	1110301010025	11	80.735,55	0,00	80.735,55 D
00885000100000440I	TRANSF C/C	1110201010025	11	0,00	80.735,55	0,00
00885000100000460I	APLIC. CDB/RDB	1110201010025	11	80.700,00	0,00	80.700,00 D
00885000100000470I	APLIC. CDB/RDB	1110301010025	11	0,00	80.700,00	0,00
13/10/2020						
00885000100000270I	RESGATE CDB/RDB	1110301010025	11	100.010,75	0,00	100.010,75 D
00885000100000280I	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	100.010,75	0,00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100000901	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	100.010,75	0,00	100.010,75 D
00885000100002001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110301010029	11	100.010,75	0,00	200.021,50 D
00885000100003101	ESTORNO DE TRANSFERÊNCIA.	1110301010025	11	0,00	100.010,75	100.010,75 D
00885000100003201	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	0,00	100.010,75	0,00
16/10/2020						
00885000100002601	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110201010025	11	782,93	0,00	782,93 D
00885000100003701	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110101010010	11	0,00	782,93	0,00
19/10/2020						
00885000100003201	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	100.021,00	0,00	100.021,00 D
00885000100003301	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	100.021,00	0,00
20/10/2020						
00885000100000901	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	860.016,90	0,00	860.016,90 D
00885000100001001	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	860.016,90	0,00
23/10/2020						
00885000100004201	ESTORNO DE TRANSFERÊNCIA.	1110101010010	11	518,40	0,00	518,40 D
00885000100004301	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110201010025	11	518,40	0,00	1.036,80 D
00885000100004401	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110301010029	11	518,40	0,00	1.555,20 D
00885000100004501	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110101010010	11	0,00	518,40	1.036,80 D
00885000100004801	ESTORNO DE TRANSFERÊNCIA.	1110301010029	11	0,00	518,40	518,40 D
00885000100004701	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110101010010	11	0,00	518,40	0,00
00885000100004801	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	100.040,81	0,00	100.040,81 D
00885000100004901	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	0,00	100.040,81	0,00
27/10/2020						
00885000100005001	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	100.058,47	0,00	100.058,47 D
00885000100005101	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	100.058,47	0,00
28/10/2020						
00885000100001701	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	100.088,23	0,00	100.364,23 D
00885000100001801	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	100.088,23	0,00
29/10/2020						
00885000100004801	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	100.873,51	0,00	100.873,51 D
00885000100004901	RESGATE CDB/RDB	1110201010025	11	0,00	100.873,51	0,00
30/10/2020						
00885000100006701	APLIC. CDB/RDB	1110301010029	11	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00 D
00885000100006801	APLIC. CDB/RDB	1110301010029	11	0,00	2.000.000,00	0,00
Totais da Conta ==>				8.574.182,97	8.574.182,97	0,00

CONTA 112010101 DESCRICAO - CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS

CONTA - 112010101001I - CONTRATO 2/2014 - JEAN RITAR — SALDO ANTERIOR: 3.300.000,02 D

01/10/2020

00885000100000301	VLR REF.NF 26431 DESPA - JEAN RITTA	311010105001E	11	3.300.000,00	0,00	6.600.000,02 D
09/10/2020						
00885000100001702	RECEB.NF 26253 - DESPA - JEAN RITT		11	0,00	3.183.511,47	3.166.488,55 D
08/10/2020						
00885000100002602	RECEB.NF 26253 - DESPA - JEAN RITT		11	0,00	116.488,53	3.300.000,02 D
29/10/2020						
00885000100002102	RECEB.NF 26431 - DESPA - JEAN RITT		11	0,00	3.183.511,47	166.488,55 D
30/10/2020						
00885000100004202	RECEB.NF 26431 - DESPA - JEAN RITT		11	0,00	116.488,53	50.000,02 D
Totais da Conta ==>				3.300.000,00	6.600.000,00	50.000,02 D

CONTA 112010104 DESCRICAO - OUTRAS CONTAS A RECEBER

CONTA - 112010104E01I - CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN RITAR — SALDO ANTERIOR: 24.498,44 D

01/10/2020

00885000100000702	RECEB.NDI 09-2020A - NOT - REEMB LAB		11	0,00	340,74	24.158,19 D
00885000100000802	RECEB.NDI 09-2020A - NOT - REEMB LAB		11	0,00	206,65	23.949,25 D
00885000100000902	RECEB.NDI 09-2020C - NOT - REEMB LAB		11	0,00	1.146,23	22.763,02 D
14/10/2020						
00885000100001102	RECEB.NDI 09-20A - CIR - REEMB LAB		11	0,00	213,95	22.549,07 D
00885000100001202	RECEB.NDI 09-20B - CIR - REEMB LAB		11	0,00	695,98	21.853,09 D
00885000100001302	RECEB.NDI 09-20C - CIR - REEMB LAB		11	0,00	868,98	20.984,11 D

16/10/2020

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00485000100001002	RECEB.RDI 03/20A - UGPL - RECEB LAB		11	0,00	2.757,42	18.226,83 D
00485000100001003	RECEB.RDI 03/20B - UGPL - RECEB LAB		11	0,00	2.148,23	16.078,43 D
00485000100002302	RECEB.RDI 09/2020A - UGM - RECEB LAB		11	0,00	573,19	3.705,29 D
00485000100002302	RECEB.RDI 09/2020B - UGM - RECEB LAB		11	0,00	696,88	3.058,61 D
00485000100003303	RECEB.RDI 09/2020C - UGM - RECEB LAB		11	0,00	3.058,61	0,00
30/10/2020						
00485000100007101	VLR REF.NDI 10/20A CIUR - RECEB LAB	411010100041	11	287,90	0,00	287,90 D
00485000100007201	VLR REF.NDI 10/20B CIUR - RECEB LAB	411010101001B	11	814,98	0,00	1.102,88 D
00485000100007301	VLR REF.NDI 10/20C CIUR - RECEB LAB	411010104001J	11	670,91	0,00	1.773,79 D
00485000100007401	VLR REF.NDI 10-20A HOT - RECEB LAB	411010108004I	11	263,31	0,00	2.037,10 D
00485000100007501	VLR REF.NDI 10-20B HOT - RECEB LAB	411010101001B	11	194,93	0,00	2.232,03 D
00485000100007601	VLR REF.NDI 10-20C HOT - RECEB LAB	411010104001J	11	669,98	0,00	2.902,01 D
00485000100007701	VLR REF.NDI 10/2020A HRM - RECEB LAB	411010108004I	11	341,52	0,00	3.103,53 D
00485000100007801	VLR REF.NDI 10/2020B HRM - RECEB LAB	411010101001B	11	274,62	0,00	3.378,15 D
00485000100007901	VLR REF.NDI 10/2020C HRM - RECEB LAB	411010104001J	11	1.409,42	0,00	4.787,57 D
00485000100008001	VLR REF.NDI 10-2020A HRPL - RECEB LAB	411010108004I	11	3.908,50	0,00	8.696,07 D
00485000100008101	VLR REF.NDI 10-2020B HRPL - RECEB LAB	411010101001B	11	2.718,01	0,00	11.414,08 D
00485000100008201	VLR REF.NDI 10-2020C HRPL - RECEB LAB	411010104001J	11	11.697,98	0,00	23.112,06 D
Totais da Conta ==>				23.112,06	14.436,64	23.112,06 D

CONTA	DESCRICAO
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE

CONTA = 112020101000I - ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO — SALDO ANTERIOR: 8.681,94 D

01/10/2020

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	8.681,94 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	8.681,94 D

CONTA	DESCRICAO
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE

CONTA = 112020101000I - ADIANTAMENTO DE FERIAS — SALDO ANTERIOR: 71.965,68 D

16/10/2020

00485000100001001	PGTO. FOL 080001524 - PGPAG FERIAS	111020101002A	11	2.325,45	0,00	73.991,13 D
29/10/2020						
00485000100002001	PGTO. FOL 080001385 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.188,35	0,00	76.190,48 D
00485000100003001	PGTO. FOL 080001396 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.760,66	0,00	78.951,14 D
00485000100004001	PGTO. FOL 080001397 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	3.731,51	0,00	82.672,67 D
00485000100005001	PGTO. FOL 080001546 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.475,38	0,00	85.148,04 D
00485000100006001	PGTO. FOL 080001547 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	4.224,76	0,00	89.382,80 D
00485000100007001	PGTO. FOL 080001588 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	3.169,46	0,00	92.552,31 D
00485000100008001	PGTO. FOL 080001589 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.507,23	0,00	95.059,54 D
00485000100009001	PGTO. FOL 080001590 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	3.479,60	0,00	98.539,14 D
00485000100010001	PGTO. FOL 080001591 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.262,43	0,00	100.801,57 D
00485000100011001	PGTO. FOL 080001592 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.161,83	0,00	102.963,40 D
00485000100012001	PGTO. FOL 080001593 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.939,31	0,00	105.902,71 D
00485000100013001	PGTO. FOL 080001594 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.971,76	0,00	108.874,47 D
00485000100014001	PGTO. FOL 080001576 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	1.911,09	0,00	110.785,56 D
00485000100015001	PGTO. FOL 080001577 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	5.036,71	0,00	115.820,27 D
00485000100016001	PGTO. FOL 080001578 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.464,44	0,00	118.284,71 D
00485000100017001	PGTO. FOL 080001579 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.504,98	0,00	120.789,69 D
00485000100018001	PGTO. FOL 080001580 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.967,71	0,00	123.757,40 D
00485000100019001	PGTO. FOL 080001581 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.445,28	0,00	126.202,68 D
00485000100020001	PGTO. FOL 080001582 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	2.861,31	0,00	129.063,99 D
00485000100021001	PGTO. FOL 080001583 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	1.720,64	0,00	130.784,63 D
00485000100022001	PGTO. FOL 080001584 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	19.185,82	0,00	153.569,83 D
00485000100023001	PGTO. FOL 080001585 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	6.173,98	0,00	159.743,34 D
00485000100024001	PGTO. FOL 080001572 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	1.501,76	0,00	161.245,15 D
00485000100025001	PGTO. FOL 080001573 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	1.875,00	0,00	163.120,15 D
00485000100026001	PGTO. FOL 080001574 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	3.183,15	0,00	166.303,30 D
00485000100027001	PGTO. FOL 080001575 - PGPAG FERIAS	111020101002S	11	1.813,91	0,00	168.117,21 D
31/10/2020						
00485000100001002	LIQ.PAGO FERIAS CTE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	0,00	69.815,63	98.301,58 D
Totais da Conta ==>				98.451,53	69.815,63	98.301,58 D

CONTA	DESCRICAO
113030103	- OUTROS CREDITOS - SAUDE

CONTA = 113020102000I - ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES — SALDO ANTERIOR: 6.357,29 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
09/10/2020							
00885001010000031001	REF ADIPA 7311	-MAGMIS COMERCIO DE E	2110101040001	11	0,00	229,99	8.127,40 D
00885001010000032001	REF ADIPA 17/20	-MONTE NEGRO/ARACAO	2110101010001	11	0,00	586,40	5.541,00 D
09/10/2020							
00885001010000048001	ADIANT 154	- LEOPOLDO A C DA CUNH	1110201010025	11	420,00	0,00	5.961,00 D
14/10/2020							
00885001010000049001	REF ADIPA 163/20	-REPRIGERACAO DUTRIO	2110101030001	11	0,00	2.505,60	3.455,40 D
19/10/2020							
00885001010000051001	ADIANT 13731	- TOP AROMAS COSTUMES	1110201010025	11	88,76	0,00	3.544,16 D
00885001010000052001	ADIANT 8909	- IBASA DO BRASIL	1110201010025	11	240,00	0,00	3.784,16 D
19/10/2020							
00885001010000053001	ADIANT 56274	- MAGYER	1110201010025	11	439,00	0,00	4.243,16 D
00885001010000054001	ADIANT 56280	- MAGYER	1110201010025	11	3.133,00	0,00	7.376,16 D
00885001010000060001	REF ADIPA 35031	-ROB ELET	2110101040001	11	0,00	40,00	7.336,16 D
21/10/2020							
00885001010000190001	REF ADIPA 13731	-TOP AROMAS COSTUMES	2110101040001	11	0,00	88,76	7.247,40 D
00885001010000410001	REF ADIPA 10249	-MEGASYSTEM EDIFAMBNT	2110101010001	11	0,00	779,00	6.568,40 D
22/10/2020							
00885001010000211001	ADIANT 1036648	- CNH	1110201010025	11	4.091,63	0,00	10.660,03 D
23/10/2020							
00885001010000230001	ADIANT 434554	- BRASEX	1110201010025	11	4.565,54	0,00	15.225,57 D
26/10/2020							
00885001010000248001	REF ADIPA 148849	-UNIAO BANCO DE ALM	2110101040001	11	0,00	1.688,40	13.537,17 D
00885001010000319001	REF ADIPA 154	-LEOPOLDO A C DA CUNH	2110101010001	11	0,00	420,00	13.117,17 D
00885001010000270001	REF ADIPA 8909	-IBASA DO BRASIL	2110101040001	11	0,00	240,00	12.877,17 D
30/10/2020							
00885001010000000001	ADIANT 12769	- CUCA	1110201010025	11	3.120,00	0,00	15.997,17 D
T o t a i s d a C o n t a ==>					18.217,99	6.578,15	15.997,17 D

CONTA	DESCRICAO				
113020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE				
CONTA - 112020102000	- DEPOSITO JUDICIAL		SALDO ANTERIOR:	28.560,07 D	
01/10/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	28.560,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>			0,00	0,00	28.560,07 D

CONTA	DESCRICAO				
113030101	- CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE				
CONTA - 112030101000	- IRRF A RECUPERAR		SALDO ANTERIOR:	444,92 D	
01/10/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	444,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>			0,00	0,00	444,92 D

CONTA	DESCRICAO				
113030102	- CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE				
CONTA - 112030102000	- INSS A RECUPERAR TERCEIROS		SALDO ANTERIOR:	7.947,24 D	
01/10/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	7.947,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>			0,00	0,00	7.947,24 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 113010101000	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL		SALDO ANTERIOR:	367.440,86 D	
05/10/2020					
00881005010000040001	REF.NF. 30602 - E.C. ZAGALLO	11	580,00	0,00	367.380,86 D
00881005010000250001	REF.NF. 378099 - CM HOSPIT BRASILIA	11	14.000,70	0,00	381.981,56 D
00881005010000260001	REF.NF. 378611 - CM HOSPIT BRASILIA	11	55,00	0,00	382.036,56 D
00881005010000270001	REF.NF. 378667 - CM HOSPIT BRASILIA	11	273,89	0,00	382.282,45 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00481000100001000001	REF.NF. 5236 - TDA E TDI FARMACIA 3		11	1.120,00	0,00	263.402,45 D
07/10/2020						
00481000100002000001	REF.NF. 213792 - ELFA		11	1.790,00	0,00	265.192,45 D
08/10/2020						
00481000100001000001	REF.NF. 190287 - FRESENIUS		11	12.731,80	0,00	278.924,25 D
00481000100001000001	REF.NF. 5869L - HATAN		11	24,00	0,00	278.948,25 D
13/10/2020						
00481000100003000001	REF.NF. 113086 - F CARDOSO		11	379,80	0,00	279.328,05 D
00481000100002000001	REF.NF. 123293 - ANDIOTON		11	1.813,00	0,00	281.141,05 D
00481000100005000001	REF.NF. 13113 - NOVA MEDICA		11	472,40	0,00	281.613,45 D
00481000100004000001	REF.NF. 17823 - FARMATEN MEDICAMENTO		11	836,30	0,00	282.449,75 D
00481000100006000001	REF.NF. 17838 - COM NEPA PRADO		11	400,00	0,00	282.849,75 D
00481000100007000001	REF.NF. 17712 - COM NEPA PRADO		11	7.000,00	0,00	289.849,75 D
00481000100009000001	REF.NF. 227951 - BCH		11	2.113,20	0,00	292.481,35 D
00481000100001000001	REF.NF. 17169 - ALFAMED		11	2.467,00	0,00	294.948,35 D
00481000100001000001	REF.NF. 61379 - CRISTALFARMA		11	937,92	0,00	295.886,27 D
00481000100001200001	REF.NF. 4358 - ONCOMONTE LTDA		11	216,00	0,00	296.102,27 D
00481000100001300001	REF.NF. 4514 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	668,75	0,00	296.771,02 D
00481000100001400001	REF.NF. 50906 - HATAN		11	700,00	0,00	297.471,02 D
00481000100001500001	REF.NF. 50947 - HATAN		11	3.900,00	0,00	301.371,02 D
00481000100001600001	REF.NF. 466 - MF CONSULT		11	547,20	0,00	301.918,22 D
00481000100001700001	REF.NF. 783 - MC FACANHA		11	2.160,00	0,00	304.078,22 D
00481000100001400001	REF.NF. 558736 - BOSPFAR		11	1.178,24	0,00	305.256,46 D
14/10/2020						
00481000100003000001	REF.NF. 113090 - F CARDOSO		11	581,85	0,00	306.358,31 D
00481000100003000001	REF.NF. 113295 - F CARDOSO		11	381,54	0,00	306.739,85 D
00481000100003700001	REF.NF. 120694 - BRASFARMA		11	250,96	0,00	306.990,81 D
00481000100001900001	REF.NF. 17044 - INTERFARMA		11	67,80	0,00	307.058,61 D
00481000100001900001	REF.NF. 17045 - INTERFARMA		11	38,50	0,00	307.096,96 D
00481000100002400001	REF.NF. 19835 - COM NORTE		11	2.565,00	0,00	309.661,96 D
00481000100002700001	REF.NF. 238 - HAPENI BRASIL HAIENI		11	1.753,00	0,00	311.414,96 D
00481000100003100001	REF.NF. 2750927 - CRISTALIA		11	8.100,00	0,00	320.514,96 D
00481000100003200001	REF.NF. 2752848 - CRISTALIA		11	1.825,00	0,00	322.141,96 D
00481000100004000001	REF.NF. 29468 - DRAGON FARMACEUTICA		11	12.095,81	0,00	334.237,77 D
00481000100004300001	REF.NF. 13523 - INTERFARMA		11	23,97	0,00	334.261,75 D
00481000100004500001	REF.NF. 17197 - ALFAMED		11	132,00	0,00	334.393,75 D
00481000100004800001	REF.NF. 39239 - DROGABEL		11	8,36	0,00	334.402,11 D
00481000100005000001	REF.NF. 4564 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	952,00	0,00	335.334,11 D
00481000100006600001	REF.NF. 66178 - RAIA DROGASIL S/A		11	8,56	0,00	335.332,66 D
00481000100006400001	REF.NF. 9615 - TDA E TDI FARMACIA 5		11	1.665,00	0,00	337.333,66 D
15/10/2020						
00481000100006400001	REF.NF. 181580 - ANTIBIOTICOS		11	7.680,00	0,00	344.412,66 D
00481000100006000001	REF.NF. 2757482 - CRISTALIA		11	6.504,00	0,00	350.916,66 D
00481000100000700001	REF.NF. 2758132 - CRISTALIA		11	2.065,00	0,00	352.981,66 D
00481000100001000001	REF.NF. 76436 - HALEX ISTAR INDUSTRI		11	2.516,80	0,00	355.498,46 D
19/10/2020						
00481000100003600001	REF.NF. 113482 - F CARDOSO		11	36,60	0,00	355.529,06 D
00481000100004600001	REF.NF. 113588 - F CARDOSO		11	8.732,50	0,00	364.261,56 D
00481000100000700001	REF.NF. 1303146 - NIOCLARENSE FILIALMS		11	7.054,65	0,00	371.316,21 D
00481000100001300001	REF.NF. 20021 - COM NORTE		11	2.200,00	0,00	373.516,21 D
00481000100001400001	REF.NF. 2757303 - CRISTALIA		11	8.451,50	0,00	381.967,71 D
00481000100001800001	REF.NF. 30767 - R.C. EASALLO		11	1.850,00	0,00	383.817,71 D
00481000100003900001	REF.NF. 4645 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	2.783,60	0,00	385.601,31 D
00481000100004200001	REF.NF. 6211 - FRESENIUS KABI BRASI		11	3.902,00	0,00	389.706,31 D
21/10/2020						
00481000100001000001	REF.NF. 785936 - CM HOSPIT BRASILIA		11	239,50	0,00	389.995,81 D
00481000100001200001	REF.NF. 785962 - CM HOSPIT BRASILIA		11	1.856,64	0,00	391.852,45 D
22/10/2020						
00481000100004000001	REF.NF. 172700 - MERILAX		11	26.778,50	0,00	328.630,95 D
23/10/2020						
00481000100003600001	REF.NF. 17713 - INTERFARMA		11	33,49	0,00	328.674,44 D
00481000100000900001	REF.NF. 558452 - NIOCLARENSE FILIALMS		11	948,00	0,00	329.622,44 D
26/10/2020						
00481000100000900001	REF.NF. 5625 - LH DISTRIB PROD HOSP		11	144,00	0,00	329.766,44 D
28/10/2020						
00481000100001000001	REF.NF. 4744 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	1.418,40	0,00	331.184,84 D
29/10/2020						
00481000100001300001	REF.NF. 385453 - ELFA		11	3.142,10	0,00	334.326,94 D
00481000100001400001	REF.NF. 476011 - DIPERMED		11	1.159,10	0,00	335.486,04 D
00481000100002100001	REF.NF. 12184 - IPS		11	256,00	0,00	335.742,04 D
30/10/2020						
00481000100001000001	REF.NF. 11336 - DIPERMED		11	256,00	0,00	336.000,04 D
00481000100004400001	REF.NF. 17823 - COM NEPA PRADO		11	455,40	0,00	336.455,44 D
00481000100003600001	REF.NF. 4855 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	790,40	0,00	337.245,84 D
00481000100000900001	REF.NF. 11295 - HATAN		11	628,00	0,00	337.873,84 D

DATA/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/10/2020						
00000100016000020001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 102033	4110101080001	11	0,00	180.842,48	952.621,40 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				180.842,48	180.842,48	952.621,40 C

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - PADRA

CONTA = 113010101C022 - MATERIAIS DE USO NO PACIENTE SALDO ANTERIOR: 353.779,09 D

01/10/2020						
00881000160000101001	REF.NF. 12072 - MEDELLIUS PROD MEDIC		11	860,00	0,00	324.139,09 D
00881000160000201001	REF.NF. 28258 - MED CARE		11	5.040,00	0,00	329.179,09 D
00881000160000401001	REF.NF. 2864 - MACHADO HOSPITALAR		11	1.500,00	0,00	330.679,09 D
00881000160000501001	REF.NF. 6853 - COMIS COMERCIAL HOSP		11	4.000,00	0,00	334.679,09 D
06/10/2020						
00881000160000801001	REF.NF. 1495 - ALYAMED DISTRIBIDOR		11	8.325,00	0,00	353.004,09 D
07/10/2020						
00881000160000101001	REF.NF. 112968 - F CARDOSO		11	18.170,52	0,00	371.174,59 D
00881000160000201001	REF.NF. 112969 - F CARDOSO		11	408,00	0,00	371.582,59 D
00881000160000101001	REF.NF. 27670 - COM REPR PRADO		11	4.800,00	0,00	376.382,59 D
09/10/2020						
00881000160000101001	REF.NF. 10482 - MEDICAL SHOPPING		11	795,50	0,00	377.178,09 D
00881000160000201001	REF.NF. 12457 - GUILHER FARM		11	2.240,55	0,00	379.418,64 D
00881000160000401001	REF.NF. 13108 - NOVA MEDICA		11	6.258,36	0,00	385.676,00 D
00881000160000601001	REF.NF. 1352614 - NINCLARENSE FILIALME		11	2.655,80	0,00	388.331,80 D
00881000160000130001	REF.NF. 24812 - TRIMED		11	4.954,00	0,00	393.285,80 D
00881000160000156001	REF.NF. 28427 - MED CARE		11	14.400,00	0,00	407.685,80 D
00881000160000164001	REF.NF. 28428 - MED CARE		11	3.756,00	0,00	411.441,80 D
00881000160000140001	REF.NF. 30491 - MATEB		11	1.311,12	0,00	412.726,92 D
00881000160000500001	REF.NF. 6961 - HIRAI		11	750,00	0,00	413.476,92 D
13/10/2020						
00881000160000210001	REF.NF. 113066 - F CARDOSO		11	66,00	0,00	413.542,92 D
00881000160000360001	REF.NF. 27696 - COM REPR PRADO		11	98,00	0,00	413.641,92 D
00881000160000840001	REF.NF. 28490 - MED CARE		11	3.300,00	0,00	416.941,92 D
14/10/2020						
00881000160000320001	REF.NF. 104290 - INJEX INDUSTRIA CIRU		11	2.805,24	0,00	419.747,16 D
00881000160000330001	REF.NF. 10781 - NOSPMED		11	10.887,60	0,00	430.634,76 D
00881000160000350001	REF.NF. 113286 - F CARDOSO		11	413,08	0,00	431.047,84 D
00881000160000880001	REF.NF. 12074 - IPS		11	1.580,00	0,00	432.627,84 D
00881000160000990001	REF.NF. 1264203 - CIRURGICA FERNANDES		11	9.233,61	0,00	441.861,45 D
00881000160000130001	REF.NF. 124759 - BIOMEDICAL		11	1.702,00	0,00	443.563,45 D
00881000160000320001	REF.NF. 274 - DINATECH		11	246,00	0,00	443.809,45 D
00881000160000330001	REF.NF. 27710 - COM REPR PRADO		11	7.863,30	0,00	451.752,75 D
00881000160000340001	REF.NF. 27711 - COM REPR PRADO		11	2.148,00	0,00	453.852,75 D
00881000160000550001	REF.NF. 28435 - MED CARE		11	600,00	0,00	454.452,75 D
00881000160000960001	REF.NF. 28600 - MED CARE		11	13.700,00	0,00	468.152,75 D
00881000160000410001	REF.NF. 30434 - R.C. BRASILIO		11	800,00	0,00	468.942,75 D
00881000160000830001	REF.NF. 37197 - ALFAMED		11	895,20	0,00	469.937,95 D
00881000160000680001	REF.NF. 41276 - CRISTALFARMA		11	1.089,00	0,00	471.026,95 D
00881000160000480001	REF.NF. 4563 - ALYAMED DISTRIBUIDOR		11	5.730,45	0,00	476.757,40 D
00881000160000580001	REF.NF. 677 - BF COELHO		11	519,00	0,00	477.276,40 D
00881000160000650001	REF.NF. 908562 - HOSPFAR		11	3.944,98	0,00	481.222,38 D
15/10/2020						
00881000160000220001	REF.NF. 105718 - NOVAMED COM. E IMP		11	5.806,01	0,00	487.028,40 D
00881000160000840001	REF.NF. 173435 - DISTRMED		11	4.292,28	0,00	491.321,68 D
16/10/2020						
00881000160000110001	REF.NF. 9584 - DR DISTRIB PROD HOSP		11	2.184,00	0,00	493.505,68 D
19/10/2020						
00881000160000210001	REF.NF. 104419 - INJEX INDUSTRIA CIRU		11	32.199,32	0,00	525.704,98 D
00881000160000420001	REF.NF. 113440 - F CARDOSO		11	1.611,15	0,00	526.316,13 D
00881000160000320003	REF.NF. 113462 - F CARDOSO		11	1.184,56	0,00	527.500,69 D
00881000160000130001	REF.NF. 3148 - AMERICA PRODUTOS DES		11	9.417,00	0,00	537.317,69 D
00881000160000210001	REF.NF. 41328 - CRISTALFARMA		11	1.313,00	0,00	538.630,89 D
21/10/2020						
00881000160000320001	REF.NF. 113627 - F CARDOSO		11	636,00	0,00	539.340,89 D
00881000160000330001	REF.NF. 113637 - F CARDOSO		11	6.480,00	0,00	545.740,89 D
00881000160000840001	REF.NF. 1310 - T. S. COSTA CENTRAL		11	775,00	0,00	546.515,89 D
00881000160000110001	REF.NF. 185956 - CM HOSPIT BRASILIA		11	3.276,93	0,00	549.792,82 D
22/10/2020						
00881000160000840001	REF.NF. 77377 - PROMEDICAL		11	266,70	0,00	550.059,52 D
23/10/2020						
00881000160000840001	REF.NF. 28960 - MED CARE		11	4.600,00	0,00	554.659,52 D
00881000160000560001	REF.NF. 28984 - MED CARE		11	11.270,00	0,00	565.929,52 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	ESTL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/10/2020						
00881000100000001	REF.NF. 38157 - CDH NORTE		11	1.896,10	0,00	547.825,62 D
28/10/2020						
00881000100010003	REF.NF. 4748 - AIPAMED DISTRIBUIDOR		11	725,00	0,00	548.550,62 D
29/10/2020						
00881000100008001	REF.NF. 23129 - RED CARE		11	12.200,00	0,00	560.750,62 D
00881000100009001	REF.NF. 254198 - MED CENTER COMERCIAL		11	1.924,76	0,00	562.787,38 D
00881000100013001	REF.NF. 40018 - PRO-SAUDE		11	38.000,00	0,00	600.787,38 D
00881000100020001	REF.NF. 112151 - KTS		11	1.288,00	0,00	602.087,38 D
00881000100022001	REF.NF. 12185 - IFS		11	1.288,00	0,00	603.375,38 D
00881000100026001	REF.NF. 25722 - MED SAUD		11	2.580,00	0,00	605.867,38 D
30/10/2020						
00881000100001001	REF.NF. 11226 - GLOMED		11	204,80	0,00	606.072,18 D
00881000100003001	REF.NF. 27823 - CDH NEPR PRADO		11	200,00	0,00	606.272,18 D
31/10/2020						
00000100100002004	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 10/2020	4110101000002	11	0,00	124.319,82	481.952,36 D
00000100100002010	CONSUMO DE MATERIAL HOSPITALARES 10/2020	4110101070001	11	0,00	106.504,64	387.447,96 D
Totais da Conta ==>				270.960,39	210.824,24	387.447,96 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101000 - GENEROS ALIMENTICIOS — SALDO ANTERIOR: 20.341,17 D

16/10/2020						
00881000100001001	REF.NF. 1934 - CONVEX CONSULTORIA C		11	1.556,00	0,00	21.897,17 D
17/10/2020						
00881000100004001	REF.NF. 19855 - COMERCIAL DE DERMOS		11	8.684,05	0,00	30.621,22 D
00881000100013001	REF.NF. 579608 - MERCURIO		11	3.474,70	0,00	34.095,92 D
18/10/2020						
00881000100007001	REF.NF. 19 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	205,20	0,00	34.301,12 D
00881000100001001	REF.NF. 21 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	300,50	0,00	34.601,62 D
00881000100001001	REF.NF. 581197 - MERCURIO		11	5.216,65	0,00	39.818,27 D
19/10/2020						
00881000100004001	REF.NF. 12 - AA MENDES SANTOS COM		11	518,01	0,00	40.696,28 D
00881000100001001	REF.NF. 13 - AA MENDES SANTOS COM		11	502,43	0,00	41.198,72 D
00881000100001001	REF.NF. 16 - AA MENDES SANTOS COM		11	963,21	0,00	42.159,87 D
00881000100001001	REF.NF. 20 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	816,50	0,00	42.976,47 D
00881000100002001	REF.NF. 671845 - FRANVIANE MONTEIRO		11	220,50	0,00	43.196,97 D
15/10/2020						
00881000100001001	REF.NF. 1941 - CONVEX CONSULTORIA C		11	756,00	0,00	43.952,97 D
00881000100001001	REF.NF. 587757 - MERCURIO		11	3.472,47	0,00	47.467,44 D
16/10/2020						
00881000100001001	REF.NF. 17 - AA MENDES SANTOS COM		11	520,35	0,00	47.987,79 D
00881000100001001	REF.NF. 43 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	499,50	0,00	48.487,29 D
00881000100001001	REF.NF. 583434 - MERCURIO		11	2.249,86	0,00	50.687,15 D
21/10/2020						
00881000100004001	REF.NF. 18 - AA MENDES SANTOS COM		11	549,12	0,00	51.236,27 D
00881000100001001	REF.NF. 1965 - CONVEX CONSULTORIA C		11	1.596,00	0,00	52.832,27 D
00881000100001001	REF.NF. 51 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	404,50	0,00	53.236,77 D
22/10/2020						
00881000100000001	REF.NF. 591195 - MERCURIO		11	290,95	0,00	53.527,72 D
00881000100000001	REF.NF. 680525 - FRANVIANE MONTEIRO		11	405,00	0,00	53.932,72 D
26/10/2020						
00881000100001001	REF.NF. 19 - AA MENDES SANTOS COM		11	563,16	0,00	54.495,88 D
00881000100001001	REF.NF. 56 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	321,60	0,00	54.817,48 D
29/10/2020						
00881000100005001	REF.NF. 20 - AA MENDES SANTOS COM		11	511,52	0,00	55.329,00 D
00881000100014001	REF.NF. 594275 - MERCURIO		11	2.909,28	0,00	58.238,28 D
00881000100017001	REF.NF. 64 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	280,10	0,00	58.518,38 D
31/10/2020						
00000100100002010	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 10/2020	4110101070002	11	0,00	42.688,13	15.830,25 D
Totais da Conta ==>				38.137,17	42.688,13	15.830,25 D

CONTA	DESCRICAO
113010102	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - LIMPEZ

CONTA - 113010101000 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO — SALDO ANTERIOR: 36.668,32 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/10/2020						
00881000100005001	REF.NF. 3093 - PNS SEARA		11	717,80	0,00	37.385,32 D
07/10/2020						
00881000100003001	REF.NF. 13359 - PAPEL & CIA		11	20,50	0,00	37.407,82 D
00881000100004001	REF.NF. 1907 - BRAMIBUNDAS E SOUSA		11	2.140,60	0,00	39.547,42 D
00881000100014001	REF.NF. 6561 - CLEAN & PACK		11	750,70	0,00	40.318,52 D
00881000100014001	REF.NF. 8714 - J.R COMERCIO E SERVI		11	1.040,00	0,00	41.358,52 D
00881000100017001	REF.NF. 98364 - SHOPEE19		11	900,00	0,00	42.258,52 D
08/10/2020						
00881000100009001	REF.NF. 19053 - SUPER CLEAN COM MAT		11	633,00	0,00	42.891,52 D
00881000100017001	REF.NF. 4358 - ONCONETE LTDA		11	327,80	0,00	43.219,32 D
13/10/2020						
00881000100018001	REF.NF. 8752 - J.R COMERCIO E SERVI		11	714,00	0,00	43.933,32 D
14/10/2020						
00881000100017001	REF.NF. 16384 - SOLLIO		11	12.559,00	0,00	56.492,32 D
00881000100004001	REF.NF. 3294 - PNS SEARA		11	592,00	0,00	57.084,32 D
19/10/2020						
00881000100006001	REF.NF. 1717125 - RB QUALITY EMBALAGEM		11	262,88	0,00	57.347,20 D
21/10/2020						
00881000100004001	REF.NF. 13721 - TOP AROMAS 010941901		11	88,76	0,00	57.435,16 D
26/10/2020						
00881000100006001	REF.NF. 9836 - CLEAN & PACK		11	1.088,00	0,00	58.524,16 D
28/10/2020						
00881000100003001	REF.NF. 8809 - INASA DO BRASIL		11	240,00	0,00	58.764,16 D
00881000100013001	REF.NF. 4853 - CLEAN & PACK		11	180,00	0,00	58.944,16 D
31/10/2020						
00000100100002014	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 10/2020	411010107000	11	0,00	21.560,77	37.383,39 C
Totais da Conta ==>				22.273,84	23.560,77	37.383,39 C

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 113010101000A	- MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	SALDO ANTERIOR:		29.868,16 D	
14/10/2020					
00881000100001001	REF.NF. 13424 - PAPEL & CIA	11	201,13	0,00	30.069,29 D
00881000100003001	REF.NF. 18739 - P L PAPEL	11	933,40	0,00	31.002,69 D
00881000100022001	REF.NF. 18739 - P L PAPEL	11	148,80	0,00	31.151,69 D
00881000100023001	REF.NF. 24729 - GRAFA	11	253,80	0,00	31.405,68 D
00881000100031001	REF.NF. 6744 - VIAGRAFFI	11	1.188,00	0,00	32.196,68 D
00881000100033001	REF.NF. 5865 - R R DIAS LIVRARIA E	11	5.435,00	0,00	38.321,45 D
26/10/2020					
00881000100003001	REF.NF. 363 - ESMERIA JAQUELINE DE	11	2.771,19	0,00	40.792,83 D
28/10/2020					
00881000100010002	REF.NF. 743 - O VENTURA NETO	11	900,00	0,00	41.692,83 D
29/10/2020					
00881000100002002	REF.NF. 154 - LEOPOLDO A C DA CUNH	11	420,00	0,00	42.112,83 D
00881000100003001	REF.NF. 16138 - INDUSTRIA MARDEI	11	966,00	0,00	43.078,83 D
00881000100004001	REF.NF. 1859 - MCM COMERCIO E SERVI	11	90,00	0,00	43.168,83 D
31/10/2020					
00000100100002012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 102020	411010107000I	11	0,00	14.198,86	28.969,97 D
Totais da Conta ==>				12.305,47	14.198,86	28.969,97 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 113010101E027	- ENDOVAIS	SALDO ANTERIOR:		1.145,00 D	
01/10/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	1.145,00 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	1.145,00 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 113010101000B	- MATERIAIS DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	59.205,81 D	
07/10/2020						
00881000100000050001	REF.NF. 172136 - NORTE REFRIGERACAO		11	586,40	0,00	59.792,21 D
08/10/2020						
00881000100000370001	REF.NF. 9315 - MAXMIX COMERCIO DE P		11	229,96	0,00	60.022,20 D
13/10/2020						
00881000100000C50001	REF.NF. 230467 - ELETRO TRANSUL		11	3.572,92	0,00	63.595,12 D
14/10/2020						
00881000100000010001	REF.NF. 102198 - REFRIGERACAO DUPATO		11	2.555,60	0,00	66.150,72 D
00881000100000370001	REF.NF. 29889A - TECAFIX COM. DE PECA		11	413,07	0,00	66.715,79 D
00881000100000340001	REF.NF. 62228 - IT CENTER		11	1.670,20	0,00	68.385,99 D
00881000100000550001	REF.NF. 62255 - IT CENTER		11	246,30	0,00	68.632,29 D
00881000100000430001	REF.NF. 630204 - OPLOMA		11	2.114,80	0,00	70.747,09 D
00881000100000440001	REF.NF. 631808 - OPLOMA		11	180,00	0,00	70.927,09 D
19/10/2020						
00881000100000950001	REF.NF. 10 - PINHEIRO COMERCIO E		11	1.050,00	0,00	71.977,09 D
00881000100000170001	REF.NF. 2976 - NACEDO HOSPITALAR		11	1.350,00	0,00	73.327,09 D
00881000100000280001	REF.NF. 36851 - EDM BILET		11	40,00	0,00	73.367,09 D
21/10/2020						
00881000100000710001	REF.NF. 10289 - MEDEVICTOR EQUIPAMENT		11	770,00	0,00	74.166,09 D
22/10/2020						
00881000100000110001	REF.NF. 13 - PINHEIRO COMERCIO E		11	140,00	0,00	74.306,09 D
26/10/2020						
00881000100000610001	REF.NF. 1414 - THIAGO BARROS DE ALM		11	1.888,40	0,00	76.994,69 D
31/10/2020						
00000100100000620011	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 10/200	411010100005	11	0,00	17.436,34	59.560,13 D
00000100100000620019	CONSUMO DE ENGENHARIACLINICA 10/2020	411010100005	11	0,00	1.689,99	57.870,14 D
Totais da Conta ==>				16.788,65	19.026,35	57.870,14 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101000F	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	19.199,39 D	
26/10/2020						
00881000100000130001	REF.NF. 9640 - DANIELES TEC MATERIA		11	810,00	0,00	60.199,39 D
31/10/2020						
00000100100000620017	CONSUMO DE OPME 10/2020	411010100000E	11	0,00	10.832,39	29.526,83 D
Totais da Conta ==>				810,00	10.832,39	29.526,83 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101000G	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS			SALDO ANTERIOR:	4.753,35 D	
15/10/2020						
00881000100000B00E	REF.NF. 473435 - SUPERMED		11	86,81	0,00	4.840,16 D
31/10/2020						
00000100100000620005	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 10/2020	411010100000G	11	0,00	369,74	4.513,42 D
Totais da Conta ==>				86,81	369,74	4.513,42 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101001I	- EQUIPAMENTOS DE PROTESES CIRURGICAS			SALDO ANTERIOR:	20.978,69 D	
31/10/2020						
00000100100000620021	CONSUMO SESMT 10/2020	411010100000T	11	0,00	5.060,97	15.917,72 D
Totais da Conta ==>				0,00	5.060,97	15.917,72 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101001J	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	0,00	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
07/10/2020						
00881002103000870011	REF.NF. 21064 - WHITNE MARTINS		11	76,82	0,00	76,82 D
00881003103000880011	REF.NF. 21056 - WHITNE MARTINS		11	457,84	0,00	534,66 D
00881003103000710011	REF.NF. 3434 - WHITNE MARTINS		11	496,35	0,00	1.030,97 D
09/10/2020						
00881003103000140011	REF.NF. 25811 - WHITNE MARTINS		11	3.937,95	0,00	4.968,86 D
14/10/2020						
00881003103000350011	REF.NF. 21137 - WHITNE MARTINS		11	115,23	0,00	5.084,09 D
00881003103000360011	REF.NF. 21175 - WHITNE MARTINS		11	457,84	0,00	5.541,93 D
00881003103000390011	REF.NF. 25602 - WHITNE MARTINS		11	3.324,19	0,00	8.866,12 D
19/10/2020						
00881003103000160011	REF.NF. 36002 - WHITNE MARTINS		11	8.040,83	0,00	17.906,95 D
22/10/2020						
00881003103000620011	REF.NF. 21231 - WHITNE MARTINS		11	38,41	0,00	12.945,36 D
23/10/2020						
00881003103000090011	REF.NF. 8182 - WHITNE MARTINS		11	2.965,88	0,00	15.911,24 D
26/10/2020						
00881003103000340011	REF.NF. 21303 - WHITNE MARTINS		11	38,41	0,00	15.949,65 D
00881003103000370011	REF.NF. 21318 - WHITNE MARTINS		11	76,82	0,00	16.026,47 D
31/10/2020						
00000103103000020219	CONSUMO GASES MEDICINAIS 10/2020	4110101080004	11	0,00	16.026,47	0,00
Totais da Conta ==>				18.026,47	16.026,47	0,00

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101011 - MATERIAIS DE LABORATORIO SALDO ANTERIOR: 116.214,35 D

01/10/2020						
00881004103000320011	REF.NF. 21161 - BRASIL CIENTIFICA		11	6.364,54	0,00	122.520,89 D
00881003103000710011	REF.NF. 7094 - FIRSTLAB IND. IMP. E		11	1.107,98	0,00	123.628,87 D
05/10/2020						
00881003103000310011	REF.NF. 16175 - PRO MED E COMERCIO		11	5.559,19	0,00	129.188,06 D
00881003103000320011	REF.NF. 16176 - PRO MED E COMERCIO		11	910,58	0,00	130.098,64 D
14/10/2020						
00881003103000490011	REF.NF. 113098 - P CARDOSO		11	38,00	0,00	130.136,64 D
00881003103000120011	REF.NF. 13112 - NOVA MEDICA		11	2.760,00	0,00	132.988,64 D
00881003103000150011	REF.NF. 16314 - PRO MED E COMERCIO		11	5.177,80	0,00	138.366,43 D
00881003103000160011	REF.NF. 16315 - PRO MED E COMERCIO		11	1.751,05	0,00	139.787,68 D
00881003103000230011	REF.NF. 18541 - BIOMEDICA BELEM DIST		11	14.533,93	0,00	154.321,41 D
00881003103000520011	REF.NF. 184 - T DA COSTA GEIRAS		11	869,00	0,00	155.791,91 D
00881003103000610011	REF.NF. 7148 - EDUAR FRANCO & SILVE		11	5.436,00	0,00	160.241,41 D
00881003103000620011	REF.NF. 7806 - EDUAR FRANCO & SILVE		11	661,40	0,00	160.902,81 D
15/10/2020						
00881003103000930011	REF.NF. 15581 - GLEIDSON RODRIGUES R		11	1.740,00	0,00	162.642,81 D
16/10/2020						
00881003103000080011	REF.NF. 16317 - PRO MED E COMERCIO		11	38.535,30	0,00	201.178,11 D
00881003103000090011	REF.NF. 16398 - PRO MED E COMERCIO		11	9.988,22	0,00	211.167,33 D
00881003103000100011	REF.NF. 16394 - PRO MED E COMERCIO		11	9.661,80	0,00	220.829,13 D
21/10/2020						
00881003103000350011	REF.NF. 16300 - PRO MED E COMERCIO		11	5.796,72	0,00	226.625,85 D
00881003103000140011	REF.NF. 4023 - TOPFILTROS		11	480,00	0,00	227.105,85 D
22/10/2020						
00881003103000970011	REF.NF. 7580 - FIRSTLAB IND. IMP. E		11	2.106,92	0,00	229.212,77 D
23/10/2020						
00881003103000330011	REF.NF. 16418 - SOLLIO		11	1.533,00	0,00	230.745,77 D
29/10/2020						
00881003103000870011	REF.NF. 21318 - BRASIL CIENTIFICA		11	1.356,78	0,00	232.102,55 D
00881003103000390011	REF.NF. 4046 - TOPFILTROS		11	600,00	0,00	232.702,55 D
31/10/2020						
00000103103000020219	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 102020	4110101060009	11	0,00	85.238,90	147.343,65 D
Totais da Conta ==>				116.488,20	85.358,90	147.343,65 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 113010101015	- SISTEMA ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	33.001,11 D	
07/10/2020						
008816000180003120B1	REF.NF. 3778 - NUTRIEN		11	1.972,85	0,00	34.973,96 D
08/10/2020						
008816001800060001	REF.NF. 113045 - P CARDOSO		11	10.568,28	0,00	45.542,11 D
19/10/2020						
008810001000024003	REF.NF. 4681 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	46.379,11 D
008810001000025003	REF.NF. 4682 - NUTRITERAPICA		11	138,50	0,00	46.518,71 D
008810001000026003	REF.NF. 4684 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	47.216,21 D
008810001000027003	REF.NF. 4685 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	47.913,71 D
008810001000028003	REF.NF. 4686 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	48.611,21 D
008810001000029003	REF.NF. 4687 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	49.308,71 D
008810001000030003	REF.NF. 4690 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	49.866,71 D
008810001000031003	REF.NF. 4698 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	50.703,71 D
008810001000032003	REF.NF. 4699 - NUTRITERAPICA		11	976,50	0,00	51.680,21 D
008810001000033003	REF.NF. 4800 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	52.517,21 D
008810001000034003	REF.NF. 4804 - NUTRITERAPICA		11	1.116,00	0,00	53.633,21 D
008810001000035003	REF.NF. 4805 - NUTRITERAPICA		11	1.116,00	0,00	54.749,21 D
008810001000036003	REF.NF. 4806 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	55.586,21 D
008810001000037003	REF.NF. 4807 - NUTRITERAPICA		11	1.116,00	0,00	56.702,21 D
008810001000038003	REF.NF. 4811 - NUTRITERAPICA		11	1.116,00	0,00	57.818,21 D
008810001000039003	REF.NF. 4815 - NUTRITERAPICA		11	1.116,00	0,00	58.934,21 D
008810001000040003	REF.NF. 4817 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	59.492,21 D
23/10/2020						
008810001000041003	REF.NF. 4822 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	60.189,71 D
008810001000042003	REF.NF. 4830 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	60.747,71 D
27/10/2020						
008810001000015003	REF.NF. 4823 - NUTRITERAPICA		11	976,50	0,00	61.724,21 D
008810001000016003	REF.NF. 4825 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	62.421,71 D
008810001000017003	REF.NF. 4826 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	62.979,71 D
008810001000018003	REF.NF. 4835 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	63.537,71 D
008810001000019003	REF.NF. 4836 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	64.095,71 D
28/10/2020						
008810001000011003	REF.NF. 4963 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	64.235,21 D
008810001000012003	REF.NF. 4964 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	64.793,21 D
008810001000013003	REF.NF. 4965 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	65.351,21 D
008810001000014003	REF.NF. 1916 - NUTRITERAPICA		11	316,00	0,00	65.630,21 D
008810001000015003	REF.NF. 1953 - NUTRITERAPICA		11	315,00	0,00	65.903,21 D
30/10/2020						
008810001000037003	REF.NF. 4958 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	66.188,21 D
008810001000038003	REF.NF. 1960 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	66.467,21 D
31/10/2020						
008002001000002002	CONSUMO DE DIETA - 10/2020	411010100003	11	0,00	38.336,55	28.130,66 D
Totais da Conta -->				33.466,00	38.336,55	28.130,66 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101016	- MATERIAL DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	1.747,83 D	
31/10/2020						
008001001000002020	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 10/2020	411010107000	11	0,00	108,56	1.639,27 D
Totais da Conta -->				0,00	108,56	1.639,27 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101017	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP			SALDO ANTERIOR:	0,00	
16/10/2020						
008810001000044001	REF.NF. 3711 - BOA ESPERANCA		11	870,00	0,00	870,00 D
008810001000045001	REF.NF. 73819 - POSTO ALCOOL CACILA		11	179,90	0,00	1.049,90 D
21/10/2020						
008819001000039001	REF.NF. 3743 - BOA ESPERANCA		11	870,00	0,00	2.115,90 D
29/10/2020						
008810001000311001	REF.NF. 3768 - BOA ESPERANCA		11	870,00	0,00	2.985,90 D
30/10/2020						
008810001000005001	REF.NF. 3793 - BOA ESPERANCA		11	870,00	0,00	3.855,90 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/10/2020						
00000100100000010	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 10/2020	4110101070058	11	0,00	3.859,90	0,00
Totais da Conta ==>				3.859,90	3.859,90	0,00

CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010018	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	21.549,78 D	
08/10/2020						
00881000100002001	REF.NF. 96859 - BIOLINE		11	2.585,78	0,00	24.135,04 D
14/10/2020						
00881000100004700	REF.NF. 4368 - MEDMAR DIST		11	4.002,00	0,00	28.137,04 D
31/10/2020						
00000100100000001	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 10/2020	4110101060007	11	0,00	6.931,35	21.205,69 D
Totais da Conta ==>				6.587,78	6.931,35	21.205,69 D

CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010021	- MATERIAL DESCARTAVEL SRD			SALDO ANTERIOR:	12.937,75 D	
01/10/2020						
00881000100000300	REF.NF. 13314 - PAPEL & CIA		11	796,84	0,00	13.734,57 D
00881000100000400	REF.NF. 1607 - EPAMINONDAS E SOUZA		11	540,00	0,00	13.874,57 D
00881000100001400	REF.NF. 4081 - CLEAN & SACK		11	1.341,50	0,00	15.216,07 D
00881000100001900	REF.NF. 6860 - HELPLAST		11	605,50	0,00	15.421,57 D
19/10/2020						
00881000100000600	REF.NF. 1317125 - AB QUALITY EMBALAGEM		11	1.363,48	0,00	17.185,05 D
28/10/2020						
00881000100000700	REF.NF. 4948 - HELPLAST		11	576,00	0,00	17.741,05 D
31/10/2020						
00000100100000000	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 10/2020	4110101070004	11	0,00	5.395,58	12.345,58 D
Totais da Conta ==>				5.393,38	5.395,58	12.345,58 D

CONTA	DESCRICAO					
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE					
CONTA - 1140101010001	- PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR			SALDO ANTERIOR:	4.864,14 D	
31/10/2020						
00000100100000100	REF. SEGURO 05/12 OUTUBRO/2020	4110101080019	11	0,00	620,53	4.243,61 D
Totais da Conta ==>				0,00	620,53	4.243,61 D

CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010008	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	20.014,29 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	20.014,25 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	20.014,25 D

CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020005	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	17.078,84 C	
31/10/2020						
00886000100000100	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	4110101080010	11	0,00	333,57	17.913,41 C
Totais da Conta ==>				0,00	333,57	17.913,41 C

CONTA	DESCRICAO
124010101	- INTANGIVEL - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1240101010001	- DIREITO DE USO			SALDO ANTERIOR:	413.404,17 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	413.404,17 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	413.404,17 D

CONTA	DESCRICAO
124010102	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1240101020001	- (-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO			SALDO ANTERIOR:	367.271,60 C	
31/10/2020						
000000031000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	4110101080011	11	0,00	6.890,04	369.261,68 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	6.890,04	369.261,68 C

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010001	- APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	307.066,06 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	307.066,06 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	307.066,06 D

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010004	- MOBILIARIOS			SALDO ANTERIOR:	214.250,24 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	214.250,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	214.250,24 D

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010004	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	124.780,65 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	124.780,65 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	124.780,65 D

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010006	- INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	67.640,14 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	67.640,14 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	67.640,14 D

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010007	- MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	305.187,74 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	305.187,74 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	305.187,74 D

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010008	- MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:	224.986,24 D	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	224.988,24 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	224.988,24 D

CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010009	- MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES			SALDO ANTERIOR:	43.372,24 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	43.372,24 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	43.372,24 D

CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020001	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	148.743,19 C	
31/10/2020						
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	4110101080010	11	0,00	4.225,56	172.988,74 C
Totais da Conta ==>				0,00	4.225,56	172.988,74 C

CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020002	- (-) BENFEITORIAS			SALDO ANTERIOR:	59.990,12 C	
31/10/2020						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	4110101080010	11	0,00	714,17	60.704,29 C
Totais da Conta ==>				0,00	714,17	60.704,29 C

CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020004	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	81.068,22 C	
31/10/2020						
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	4110101080010	11	0,00	2.079,84	83.749,06 C
Totais da Conta ==>				0,00	2.079,84	83.749,06 C

CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020006	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	25.020,19 C	
31/10/2020						
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	4110101080010	11	0,00	563,47	25.583,86 C
Totais da Conta ==>				0,00	563,47	25.583,86 C

CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020007	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	67.522,67 C	
31/10/2020						
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	4110101080010	11	0,00	2.543,07	70.065,74 C
Totais da Conta ==>				0,00	2.543,07	70.065,74 C

CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020008	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:	44.896,58 C	
31/10/2020						
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	4110101080010	11	0,00	1.874,90	48.771,48 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ***				0,00	1.834,80	49.771,48 C

CONTA DESCRICAO
123010103 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 123010103000009 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR — SALDO ANTERIOR: 6.403,77 C

01/10/2020

00866000100600001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	611231000940	11	0,00	361,43	6.765,20 C

T o t a i s d a C o n t a *** — 0,00 | 361,43 | 6.765,20 C

CONTA DESCRICAO
123010103 - IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - S. PUBLICA

CONTA - 123010103000001 - CONSTRUCOES EM ANDAMENTO — SALDO ANTERIOR: 1.000.216,90 D

01/10/2020

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	1.000.216,90 D

T o t a i s d a C o n t a *** — 0,00 | 0,00 | 1.000.216,90 D

CONTA DESCRICAO
191010101 - CONSERVACAO - SAUDE

CONTA - 191010101000001 - BENS EM CONSUMO — SALDO ANTERIOR: 156.133,97 C

01/10/2020

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	156.133,97 D

T o t a i s d a C o n t a *** — 0,00 | 0,00 | 156.133,97 D

CONTA DESCRICAO
211010101 - FORNEC/MATERIAIS/MEDICAMENTOS

CONTA - 211010101000001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS — SALDO ANTERIOR: 488.858,91 C

01/10/2020

00881050100000003002	REF. NF. 28258 - MED CAMP		11	0,00	5.040,00	493.898,91 C
00881050100000004002	REF. NF. 2966 - MACEDO HOSPITALAR		11	0,00	1.560,00	495.458,91 C
00881050100000005002	REF. NF. 7233 - PHD DRANGA		11	0,00	717,00	496.175,91 C
00881050100000006002	REF. NF. 4853 - DINOZ COMERCIAL HOSP		11	0,00	6.000,00	497.175,91 C
00892000100000007002	REF. NF. 7089 - FIRSTLAB IND. IMP. E		11	0,00	1.107,98	498.324,89 C
00885000100000003001	PGTO. NF 4583 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010025	11	528,27	0,00	497.696,62 C
00885000100000004001	PGTO. NF 111804 - F CARDOSO	1110201010025	11	1.580,40	0,00	496.119,97 C
00885000100000005001	PGTO. NF 111865 - F CARDOSO	1110201010025	11	4.363,61	0,00	491.747,14 C
00885000100000006001	PGTO. NF 50379 - MAINH	1110201010025	11	617,28	0,00	491.129,86 C
00885000100000007001	PGTO. NF 5772 - R R DIAS LIVRARIA E	1110201010025	11	5.425,00	0,00	485.704,86 C
00885000100000009001	PGTO. NF 1009134 - RR QUALITY EMBALAGEM	1110201010025	11	60,84	0,00	485.644,02 C
00885000100000011001	PGTO. NF 24965 - WHITNE MARTINS	1110201010025	11	3.682,52	0,00	481.961,50 C
00885000100000012001	PGTO. NF 6468 - CLEAN & PACK	1110201010025	11	2.709,70	0,00	479.251,80 C
00885000100000014001	PGTO. NF 870155 - MERCURIO	1110201010025	11	552,41	0,00	478.699,39 C
00885000100000020001	PGTO. NF 4775 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	261,84	0,00	478.437,55 C
00885000100000020002	PIS/COF/CSL REF. 4775-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	478.424,58 C
00885000100000021001	PGTO. NF 4776 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	382,75	0,00	478.041,83 C
00885000100000021002	PIS/COF/CSL REF. 4776-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	19,47	0,00	478.022,36 C
00885000100000022001	PGTO. NF 4777 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	264,84	0,00	477.757,52 C
00885000100000022002	PIS/COF/CSL REF. 4777-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	12,97	0,00	477.744,55 C
00885000100000023001	PGTO. NF 4778 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	230,91	0,00	477.513,64 C
00885000100000023002	PIS/COF/CSL REF. 4778-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	6,99	0,00	477.506,65 C
00885000100000024001	PGTO. NF 4781 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	382,75	0,00	477.123,90 C
00885000100000024002	PIS/COF/CSL REF. 4781-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	19,47	0,00	477.104,43 C
00885000100000025001	PGTO. NF 4782 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	476.580,75 C
00885000100000025002	PIS/COF/CSL REF. 4782-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,95	0,00	476.554,80 C
00885000100000026001	PGTO. NF 4783 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	382,52	0,00	476.172,28 C
00885000100000026002	PIS/COF/CSL REF. 4783-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	19,02	0,00	476.153,26 C
00885000100000027001	PGTO. NF 4785 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	382,52	0,00	475.770,74 C
00885000100000027002	PIS/COF/CSL REF. 4785-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	19,02	0,00	475.751,72 C
00885000100000028001	PGTO. NF 4786 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	916,43	0,00	474.835,29 C
00885000100000028002	PIS/COF/CSL REF. 4786-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	45,49	0,00	474.789,80 C
00885000100000029001	PGTO. NF 4787 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	916,43	0,00	473.873,37 C
00885000100000029002	PIS/COF/CSL REF. 4787-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	45,49	0,00	473.827,88 C
00885000100000030001	PGTO. NF 4788 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	916,43	0,00	472.911,45 C
00885000100000030002	PIS/COF/CSL REF. 4788-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	45,48	0,00	472.865,97 C
00885000100000031001	PGTO. NF 4789 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	916,43	0,00	471.949,54 C
00885000100000031002	PIS/COF/CSL REF. 4789-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	45,47	0,00	471.904,07 C
00885000100000032001	PGTO. NF 4791 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	136,91	0,00	471.767,16 C
00885000100000032002	PIS/COF/CSL REF. 4791-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	6,50	0,00	471.760,66 C
00885000100000033001	PGTO. NF 4793 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	1.847,37	0,00	469.913,29 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TPLI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00865003100003302	PIS/COF/CSL REF. 4703-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	51,89	0,00	448.844,86 C
00865003100003401	PGTO. NF 4700 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	916,43	0,00	448.568,53 C
00865003100003402	PIS/COF/CSL REF. 4706-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	45,42	0,00	448.523,11 C
00865003100003501	PGTO. NF 4708 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	1.359,20	0,00	447.613,91 C
00865003100003502	PIS/COF/CSL REF. 4736-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	64,97	0,00	447.549,84 C
00865003100003601	PGTO. NF 4801 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	1.178,28	0,00	446.370,78 C
00865003100003602	PIS/COF/CSL REF. 4801-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	58,39	0,00	446.312,97 C
00865003100003701	PGTO. NF 4802 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	1.047,37	0,00	445.265,60 C
00865003100003702	PIS/COF/CSL REF. 4802-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	51,89	0,00	445.213,11 C
00865003100003801	PGTO. NF 4803 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	916,43	0,00	444.296,68 C
00865003100003802	PIS/COF/CSL REF. 4803-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	45,42	0,00	444.251,26 C
00865003100003901	PGTO. NF 4805 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	1.047,37	0,00	443.203,89 C
00865003100003902	PIS/COF/CSL REF. 4805-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	51,89	0,00	443.150,00 C
00865003100004001	PGTO. NF 4806 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	1.047,37	0,00	442.102,63 C
00865003100004002	PIS/COF/CSL REF. 4806-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	51,89	0,00	442.050,74 C
00865003100004101	PGTO. NF 4808 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	916,43	0,00	441.134,31 C
00865003100004102	PIS/COF/CSL REF. 4808-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	45,42	0,00	441.088,89 C
00865003100004201	PGTO. NF 4810 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	654,60	0,00	440.434,29 C
00865003100004202	PIS/COF/CSL REF. 4810-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	440.401,85 C
00865003100004301	PGTO. NF 4811 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	654,60	0,00	439.747,25 C
00865003100004302	PIS/COF/CSL REF. 4811-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	439.714,81 C
00865003100004601	PGTO. NF 4817 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	439.191,13 C
00865003100004602	PIS/COF/CSL REF. 4817-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,95	0,00	439.167,18 C
00865003100004501	PGTO. NF 4820 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	438.643,50 C
00865003100004502	PIS/COF/CSL REF. 4820-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,96	0,00	438.617,54 C
00865003100004601	PGTO. NF 4821 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	654,60	0,00	437.962,95 C
00865003100004602	PIS/COF/CSL REF. 4821-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	437.930,51 C
00865003100004701	PGTO. NF 4823 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	654,60	0,00	437.275,91 C
00865003100004703	PIS/COF/CSL REF. 4823-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	437.243,47 C
00865003100004801	PGTO. NF 4827 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	654,60	0,00	436.588,87 C
00865003100004802	PIS/COF/CSL REF. 4827-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	436.556,43 C
00865003100004901	PGTO. NF 4828 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	654,60	0,00	435.901,83 C
00865003100004902	PIS/COF/CSL REF. 4828-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	435.869,39 C
00865003100005001	PGTO. NF 4829 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	654,60	0,00	435.214,79 C
00865003100005002	PIS/COF/CSL REF. 4829-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	435.182,35 C
00865003100005101	PGTO. NF 4830 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	434.658,67 C
00865003100005102	PIS/COF/CSL REF. 4830-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,96	0,00	434.632,72 C
00865003100005201	PGTO. NF 4815 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	785,52	0,00	433.847,20 C
00865003100005202	PIS/COF/CSL REF. 4815-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	38,92	0,00	433.808,28 C
03/10/2020						
00865003100005001	PGTO. NF 1567 - EXAMINOMED E JOIAS	1110201010025	11	45,00	0,00	433.765,28 C
00865003100007001	PGTO. NF 34602 - BIOSAUDE PRODUTOS HO	1110201010025	11	698,00	0,00	433.163,28 C
00865003100008001	PGTO. NF 34603 - BIOSAUDE PRODUTOS HO	1110201010025	11	698,00	0,00	432.163,28 C
00865003100009001	PGTO. NF 19130 - CDH NORTE	1110201010025	11	1.307,50	0,00	431.355,78 C
00865003100010001	PGTO. NF 900615 - HOSPFAB	1110201010025	11	740,57	0,00	430.615,21 C
00865003100011001	PGTO. NF 906689 - HOSPFAB	1110201010025	11	694,21	0,00	429.921,00 C
00865003100012001	PGTO. NF 97494 - SEMEARIO	1110201010025	11	960,00	0,00	428.961,00 C
00865003100013001	PGTO. NF 12978 - PAPEL & CIA	1110201010025	11	288,30	0,00	428.673,20 C
00865003100014001	PGTO. NF 12979 - PAPEL & CIA	1110201010025	11	374,60	0,00	428.298,60 C
00865003100015001	PGTO. NF 7518 - SONIA FRANCO & OLIVE	1110201010025	11	1.336,00	0,00	426.962,60 C
00865003100016001	PGTO. NF 6138 - ALCANES DISTRIBUIDOR	1110201010025	11	9.600,00	0,00	417.362,60 C
00865003100017001	PGTO. NF 18359 - BIOMEDICA BELEM DIST	1110201010025	11	2.891,05	0,00	414.471,55 C
00865003100018001	PGTO. NF 125578 - BIOMEDICAL	1110201010025	11	3.776,00	0,00	410.695,55 C
00865003100019001	PGTO. NF 3603 - BOA ESPERANCA	1110201010025	11	870,00	0,00	409.825,55 C
00865003100020001	PGTO. NF 1243344 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010025	11	2.479,05	0,00	407.346,50 C
00865003100021001	PGTO. NF 1234687 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010025	11	6.789,36	0,00	400.557,14 C
00865003100022001	PGTO. NF 27508 - CDH REPR PRADO	1110201010025	11	3.450,10	0,00	397.107,04 C
00865003100023001	PGTO. NF 27510 - CDH REPR PRADO	1110201010025	11	4.509,00	0,00	392.598,04 C
00865003100024001	PGTO. NF 27526 - CDH REPR PRADO	1110201010025	11	768,00	0,00	391.830,04 C
00865003100025001	PGTO. NF 2713613 - CRISTALIA	1110201010025	11	191,98	0,00	391.638,06 C
00865003100026001	PGTO. NF 11837 - IPS	1110201010025	11	38,90	0,00	391.599,16 C
00865003100027001	PGTO. NF 183565 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010025	11	2.880,29	0,00	388.718,87 C
00865003100028001	PGTO. NF 50426 - HATAN	1110201010025	11	1.344,00	0,00	387.374,87 C
00865003100029001	PGTO. NF 1309855 - PA QUALITY EMBALAGEM	1110201010025	11	1.576,24	0,00	385.798,63 C
00865003100030001	PGTO. TT 40233 - BIOMEDICA BELEM DIST	1110201010025	11	5.600,30	0,00	380.198,33 C
00865003100043001	PGTO. NF 174 - F CARDOSO	1110201010025	11	7.661,72	0,00	372.536,61 C
00865003100043002	PIS/COF/CSL REF. 174-F CARDOSO	2140101013002	11	188,28	0,00	372.348,33 C
00865003100061001	PGTO. NF 2954 - MACEDO HOSPITALAR	1110201010025	11	219,90	0,00	372.128,43 C
01/10/2020						
00881001000003002	REF. NF. 1934 - CONVEX CONSULTORIA C		11	0,00	1.536,00	373.664,43 C
00881001000004002	REF. NF. 30402 - M.C. ENGALLO		11	0,00	540,00	374.204,43 C
						374.204,43 C

A TRANSPORTAR >

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211510101	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	881.850,91 C	
DE TRANSPORTE :						408.358,55 C
00881001000005002	REF. NF. 178586 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	14.000,79	408.099,95 C
00881001000006003	REF. NF. 178811 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	37,00	408.173,93 C
00881001000007003	REF. NF. 178667 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	271,89	408.398,82 C
00881001000008002	REF. NF. 4695 - ELIANEU DISTRIBUIDOR		11	0,00	8.325,90	416.724,82 C
00881001000010002	REF. NF. 6036 - TRA E TRC FARMACIA H		11	0,00	1.170,00	417.844,82 C
00885001000001E01	PGTO. NF 1750464 - CRISTALIA	111020101002S	11	948,52	0,00	416.896,30 C
00885001000002001	PGTO. NF 198437 - PRESENIUS	111020101002S	11	2.028,60	0,00	414.867,70 C
00885001000002002	MULTA PGTO.NF 198437 - PRESENIUS	111020101002S	11	0,04	0,00	414.867,66 C
00885001000003001	PGTO. NF 173241 - MERCURIO	111020101002S	11	3.417,73	0,00	411.449,93 C
00885001000004001	PGTO. ET 78633 - WHITHE MARTINS	111020101002S	11	1.409,39	0,00	410.041,54 C
00885001000005001	PGTO. NF 8802 - WHITHE MARTINS	111020101002S	11	537,05	0,00	409.504,49 C
06/10/2020						
00885001000014001	PGTO. NF 7023 - ABBVIESOM	111020101002S	11	1.156,90	0,00	408.347,59 C
00885001000015001	PGTO. NF 1781160 - CRISTALIA	111020101002S	11	19,68	0,00	408.329,91 C
00885001000014001	PGTO. NF 27421 - MED CARE	111020101002S	11	13.411,80	0,00	394.917,21 C
00885001000017001	PGTO. NF 27422 - MED CARE	111020101002S	11	6.900,00	0,00	387.367,21 C
00885001000018001	PGTO. NF 112121 - F CARDOSO	111020101002S	11	1.788,45	0,00	382.178,76 C
00885001000019001	PGTO. NF 565 - A F C L COMERCIAL DE	111020101002S	11	840,00	0,00	381.338,76 C
00885001000020001	PGTO. NF 98598 - PONTE DA PESCA COM L	111020101002S	11	781,20	0,00	380.557,56 C
00885001000021001	PGTO. ET 24088 - GUARA	111020101002S	11	832,00	0,00	379.725,56 C
00885001000022001	PGTO. NF 23818 - TRIMED	111020101002S	11	803,10	0,00	378.922,46 C
00885001000023001	PGTO. NF 20914 - WHITHE MARTINS	111020101002S	11	36,82	0,00	378.885,64 C
07/10/2020						
00881001000001002	REF. NF. 112948 - F CARDOSO		11	0,00	18.170,50	396.818,14 C
00881001000002002	REF. NF. 112949 - F CARDOSO		11	0,00	488,00	397.222,14 C
00881001000003002	REF. NF. 13358 - PAPEL & CIA		11	0,00	819,34	398.241,48 C
00881001000004002	REF. NF. 1607 - SPAMINONDAS E SOUSA		11	0,00	2.700,00	400.741,48 C
00881001000005002	REF. NF. 172106 - NORTE REFRIGERACAO		11	0,00	686,45	401.327,93 C
00881001000006002	REF. NF. 10869 - COMERCIAL DE SEMENTE		11	0,00	6.684,05	410.011,93 C
00881001000007002	REF. NF. 21384 - WHITHE MARTINS		11	0,00	76,82	410.088,75 C
00881001000008002	REF. NF. 21546 - WHITHE MARTINS		11	0,00	457,84	410.546,59 C
00881001000009002	REF. NF. 213705 - ELFA		11	0,00	1.789,00	412.334,59 C
00881001000010002	REF. NF. 27610 - CDR REPR PRADO		11	0,00	4.968,00	417.126,59 C
00881001000011002	REF. NF. 2420 - WHITHE MARTINS		11	0,00	496,25	417.622,84 C
00881001000012002	REF. NF. 3774 - MITRIKE		11	0,00	1.572,80	419.405,64 C
00881001000013002	REF. NF. 173038 - MERCURIO		11	0,00	3.814,70	423.486,34 C
00881001000014002	REF. NF. 6541 - CLEAN & PACK		11	0,00	2.062,20	425.672,54 C
00881001000015002	REF. NF. 4863 - HELPLAST		11	0,00	665,50	426.178,04 C
00881001000016002	REF. NF. 8714 - J.B COMERCIO E SERVI		11	0,00	1.040,00	427.218,04 C
00881001000017002	REF. NF. 98364 - IMPERIO		11	0,00	900,00	428.118,04 C
08/10/2020						
00881001000001002	REF. NF. 12482 - MEDICAL SHOPPING		11	0,00	793,50	428.911,54 C
00881001000002002	REF. NF. 113048 - F CARDOSO		11	0,00	10.568,28	439.479,82 C
00881001000003002	REF. NF. 12697 - GUILHER FARM		11	0,00	2.240,55	441.720,37 C
00881001000004002	REF. NF. 13108 - NOVA MEDICA		11	0,00	6.239,36	447.959,73 C
00881001000005002	REF. NF. 1352611 - NIOCLARENSE FILIAL01		11	0,00	2.606,80	450.636,53 C
00881001000006002	REF. NF. 10 - MARILLAYNE SOUZA SAS		11	0,00	353,20	450.990,73 C
00881001000007002	REF. NF. 10 - MARILLAYNE SOUZA SAS		11	0,00	13.751,80	464.742,53 C
00881001000008002	REF. NF. 198287 - PRESENIUS		11	0,00	308,30	465.050,83 C
00881001000009002	REF. NF. 21 - MARILLAYNE SOUZA SAS		11	0,00	4.934,00	469.985,83 C
00881001000010002	REF. NF. 24512 - TRIMED		11	0,00	3.937,95	473.902,98 C
00881001000011002	REF. NF. 25813 - WHITHE MARTINS		11	0,00	14.406,00	488.303,98 C
00881001000012002	REF. NF. 28427 - MED CARE		11	0,00	3.750,00	492.052,98 C
00881001000013002	REF. NF. 28428 - MED CARE		11	0,00	327,80	492.380,78 C
00881001000014002	REF. NF. 4350 - DISCONORTE LTDA		11	0,00	1.315,12	493.715,90 C
00881001000015002	REF. NF. 50891 - NATAN		11	0,00	5.216,65	498.932,55 C
00881001000016002	REF. NF. 981147 - MERCURIO		11	0,00	750,00	499.682,55 C
00881001000017002	REF. NF. 6961 - KINAI		11	0,00	2.586,76	502.269,31 C
00881001000018002	REF. NF. 96850 - BIOLINE		11	6.788,33	0,00	495.519,98 C
00885001000003001	PGTO. NF 1730723 - CRISTALIA	111020101002S	11	2.163,12	0,00	493.356,86 C
00885001000004001	PGTO. NF 3668 - DIGNAL DISTRIBUIDORA	111020101002S	11	484,70	0,00	494.872,19 C
00885001000005001	PGTO. NF 112176 - F CARDOSO	111020101002S	11	2.160,00	0,00	492.712,19 C
00885001000006001	PGTO. NF 15328 - GLEIDSON RODRIGUES B	111020101002S	11	1.440,00	0,00	491.272,19 C
00885001000007001	PGTO. NF 15329 - GLEIDSON RODRIGUES B	111020101002S	11	2.160,00	0,00	489.112,19 C
00885001000008001	PGTO. NF 4743 - HELPLAST	111020101002S	11	1.614,96	0,00	487.497,20 C
00885001000009001	PGTO. NF 4786 - HELPLAST	111020101002S	11	3.576,72	0,00	483.920,48 C
00885001000010001	PGTO. NF 16817 - INDUSTRIA MAGNI	111020101002S	11	2.254,00	0,00	481.666,48 C
00885001000017001	PGTO. NF 50867 - NATAN	111020101002S	11	615,00	0,00	481.051,48 C
A TRANSPORTAR :						479.941,99 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
2110101001	- FORNECEDORES/MEDICAMENTOS					
CONTA = 2110101001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	885.656,71 C	
DE TRANSPORTE :						479.941,46 C
00885003100001001	PGTO. NF 7568 - SOUZA FRANCO & OLIVE	1110201010025	11	1.150,00	0,00	479.441,68 C
00885003100001301	PGTO. NF 533 - T DA COSTA OBERAS	1110201010025	11	320,00	0,00	479.571,28 C
00885003100001401	PGTO. NF 24575 - WHITHE MARTINS	1110201010025	11	3.682,50	0,00	475.538,78 C
00885003100001501	PGTO. NF 13116 - PAPEL & CIA	1110201010025	11	300,00	0,00	475.838,78 C
00885003100001601	PGTO. NF 50041 - HATAN	1110201010025	11	4.800,00	0,00	470.838,78 C
00885003100001701	PGTO. NF 4814 - DCMED COMERCIAL MEDH	1110201010025	11	2.000,00	0,00	468.838,78 C
00885003100001801	PGTO. NF 3819 - BOA ESPERANCA	1110201010025	11	970,00	0,00	467.788,78 C
00885003100001901	PGTO. NF 18348 - COMERCIAL DE GENEROS	1110201010025	11	3.385,09	0,00	464.403,69 C
00885003100002001	PGTO. NF 2731492 - CRISTALIA	1110201010025	11	1.214,81	0,00	463.188,87 C
00885003100002101	PGTO. NF 112221 - F CARDOSO	1110201010025	11	1.728,00	0,00	461.460,87 C
00885003100002201	PGTO. NF 112222 - F CARDOSO	1110201010025	11	1.320,72	0,00	460.140,15 C
00885003100002301	PGTO. NF 180094 - FRESENIUS	1110201010025	11	7.390,16	0,00	452.749,99 C
00885003100002401	PGTO. NF 76081 - HALEX ISTAR INDUSTRI	1110201010025	11	2.753,36	0,00	449.996,63 C
00885003100002701	PGTO. NF 334544 - MCM	1110201010025	11	787,50	0,00	449.209,13 C
00885003100002801	PGTO. NF 16279 - MEDICAL EXPRESS	1110201010025	11	581,84	0,00	448.627,29 C
00885003100002901	PGTO. NF 976048 - MERCURIO	1110201010025	11	2.052,98	0,00	446.574,30 C
00885003100003201	REF ATTPA 172184 -NORTE REFRIGERACAO	1120201020001	11	384,40	0,00	446.957,90 C
08/10/2020						
00885003100003301	PGTO. NF 2723431 - CRISTALIA	1110201010025	11	847,12	0,00	445.145,78 C
00885003100004401	PGTO. NF 2726238 - CRISTALIA	1110201010025	11	631,94	0,00	444.508,84 C
00885003100004501	PGTO. NF 1926 - CONVEX CONSULTORIA C	1110201010025	11	780,00	0,00	443.728,84 C
00885003100005701	PGTO. NF 1934 - CONVEX CONSULTORIA C	1110201010025	11	1.596,00	0,00	442.132,84 C
00885003100005801	PGTO. NF 21 - KAROLLAYNE SOUZA RAS	1110201010025	11	309,50	0,00	441.824,34 C
00885003100005901	PGTO. NF 19 - KAROLLAYNE SOUZA RAS	1110201010025	11	355,20	0,00	441.469,14 C
00885003100006001	PGTO. NF 218 - KAROLLAYNE SOUZA RAS	1110201010025	11	1.034,07	0,00	440.435,07 C
00885003100006101	PGTO. NF 1 - KAROLLAYNE SOUZA RAS	1110201010025	11	1.307,98	0,00	439.126,09 C
00885003100006201	PGTO. NF 19247 - COMERCIAL DE GENEROS	1110201010025	11	6.448,08	0,00	432.677,80 C
00885003100006501	PGTO. NF 7084 - FINOTLAB IND. IMP. E	1110201010025	11	1.107,98	0,00	431.469,82 C
00885003100006601	PGTO. NF 18218 - SOLLIS	1110201010025	11	3.656,34	0,00	429.812,68 C
00885003100006701	PGTO. NF 18317 - SOLLIS	1110201010025	11	350,00	0,00	429.462,68 C
00885003100006901	PGTO. NF 75810 - PROMEDICAL	1110201010025	11	1.170,00	0,00	427.292,68 C
00885003100006001	PGTO. NF 23447 - TRIMED	1110201010025	11	606,60	0,00	426.686,08 C
00885003100007101	PGTO. NF 23448 - TRIMED	1110201010025	11	664,90	0,00	426.014,28 C
00885003100007201	PGTO. NF 20952 - WHITHE MARTINS	1110201010025	11	38,91	0,00	425.985,87 C
13/10/2020						
00881300103000001002	REF. NF. 111066 - F CARDOSO		11	0,00	445,80	426.431,67 C
00881300103000003002	REF. NF. 131080 - ANESTON		11	0,00	1.813,30	428.244,97 C
00881300103000005002	REF. NF. 13112 - NOVA MEDICA		11	0,00	472,80	428.717,47 C
00881300103000006002	REF. NF. 17423 - FARMATEC MEDICAMENTO		11	0,00	434,30	429.151,77 C
00881300103000009002	REF. NF. 334467 - ELETRO TRANSOL		11	0,00	3.572,92	432.724,69 C
00881300103000010002	REF. NF. 27408 - COM BEPA PRADO		11	0,00	499,80	433.224,49 C
00881300103000013002	REF. NF. 27712 - COM BEPA PRADO		11	0,00	7.900,80	441.125,29 C
00881300103000016002	REF. NF. 28492 - MED CARE		11	0,00	3.300,00	444.425,29 C
00881300103000019002	REF. NF. 337951 - MCM		11	0,00	2.110,20	446.536,89 C
00881300103000020002	REF. NF. 37149 - ALFAMED		11	0,00	2.487,00	449.023,89 C
00881300103000021002	REF. NF. 41275 - CRISTALFARMA		11	0,00	537,92	449.561,81 C
00881300103000023002	REF. NF. 4356 - ONCOMORTE LTDA		11	0,00	216,00	449.777,81 C
00881300103000024002	REF. NF. 4514 - ALFAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	648,75	450.426,56 C
00881300103000025002	REF. NF. 50304 - HATAN		11	0,00	720,00	451.146,56 C
00881300103000026002	REF. NF. 50947 - HATAN		11	0,00	3.900,00	455.046,56 C
00881300103000027002	REF. NF. 466 - RF CORIOLO		11	0,00	567,20	455.593,76 C
00881300103000028002	REF. NF. 783 - MC FACARIA		11	0,00	3.160,00	458.753,76 C
00881300103000029002	REF. NF. 9712 - J.A COMERCIO E SERVI		11	0,00	714,00	459.467,76 C
00881300103000030002	REF. NF. 924706 - ACOFFAR		11	0,00	1.178,24	460.646,00 C
00885000103000031001	PGTO. NF 8174 - AMAZONMED COM DE MED	1110201010025	11	1.880,07	0,00	458.985,93 C
00885000103000032001	PGTO. NF 1266488 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010025	11	1.355,57	0,00	457.310,36 C
00885000103000033001	PGTO. NF 50662 - HATAN	1110201010025	11	814,00	0,00	456.496,36 C
00885000103000034001	PGTO. NF 23689 - TRIMED	1110201010025	11	3.603,90	0,00	452.892,46 C
00885000103000035001	PGTO. NF 31178 - INJEPHARMA	1110101010019	11	25,85	0,00	452.867,01 C
14/10/2020						
00881000103000002002	REF. NF. 104280 - INJEX INDUSTRIA CIRU		11	0,00	2.855,24	455.472,75 C
00881000103000003002	REF. NF. 10781 - EQUIMED		11	0,00	10.807,60	466.280,35 C
00881000103000004002	REF. NF. 113040 - F CARDOSO		11	0,00	529,85	466.810,20 C
00881000103000005002	REF. NF. 113286 - F CARDOSO		11	0,00	794,62	467.604,82 C
00881000103000006002	REF. NF. 12 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	516,02	468.120,84 C
00881000103000007002	REF. NF. 120604 - BRASFARMA		11	0,00	250,96	468.371,80 C
00881000103000008002	REF. NF. 13974 - IPS		11	0,00	1.580,00	469.951,80 C
00881000103000009002	REF. NF. 1264063 - CIRURGICA FERNANDES		11	0,00	8.733,61	478.687,41 C
A TRANSPORTAR :						885.889,41 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIGI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
01/10/2020	- FORNECIMENTOS/MEDICAMENTOS					
CONTA : 211010101002	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	485.858,01 C	
DE TRANSPORTE :						480.858,41 C
00881000100001002	REF. NF. 136738 - BIOMEDICAL		11	0,00	1.713,00	482.698,41 C
00881000100001003	REF. NF. 15 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	909,43	483.407,84 C
00881000100001202	REF. NF. 13112 - NOVA MEDICA		11	0,00	2.760,00	486.161,84 C
00881000100001302	REF. NF. 13424 - PAUEL & CIA		11	0,00	201,13	486.362,97 C
00881000100001403	REF. NF. 16 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	863,25	487.106,22 C
00881000100001702	REF. NF. 16384 - SOLLID		11	0,00	10.958,40	497.785,62 C
00881000100001802	REF. NF. 17044 - IMIFARMA		11	0,00	47,85	497.833,47 C
00881000100001902	REF. NF. 17045 - IMIFARMA		11	0,00	36,39	497.869,97 C
00881000100002002	REF. NF. 18295 - P L PAUEL		11	0,00	933,40	498.803,37 C
00881000100002002	REF. NF. 18339 - P L PAUEL		11	0,00	152,00	498.955,37 C
00881000100002302	REF. NF. 18541 - BIOMEDICA BELOW DIST		11	0,00	14.533,93	513.489,30 C
00881000100002402	REF. NF. 19833 - CIM NORTE		11	0,00	2.588,00	516.078,30 C
00881000100002502	REF. NF. 21117 - NEITZE MARTINI		11	0,00	115,23	516.193,53 C
00881000100002602	REF. NF. 21179 - NEITZE MARTINI		11	0,00	457,84	516.651,37 C
00881000100002702	REF. NF. 238 - MAFEMI BRASIL MATERI		11	0,00	1.753,00	518.404,37 C
00881000100002802	REF. NF. 24208 - OCARA		11	0,00	253,96	518.658,33 C
00881000100002902	REF. NF. 25032 - NEITZE MARTINI		11	0,00	3.324,19	521.982,51 C
00881000100003102	REF. NF. 2750027 - CRISTALIA		11	0,00	3.100,00	525.082,51 C
00881000100003202	REF. NF. 2750695 - CRISTALIA		11	0,00	1.625,00	526.707,51 C
00881000100003302	REF. NF. 27718 - CON BEIR PRADO		11	0,00	7.863,30	534.570,81 C
00881000100003402	REF. NF. 27711 - CON BEIR PRADO		11	0,00	2.140,00	536.710,81 C
00881000100003502	REF. NF. 28493 - MED CASE		11	0,00	600,00	537.310,81 C
00881000100003602	REF. NF. 28603 - MED CASE		11	0,00	13.700,00	551.010,81 C
00881000100003702	REF. NF. 288906 - TECNOFIX COM. DE PROD		11	0,00	615,07	551.625,88 C
00881000100003802	REF. NF. 29 - MARILAYNE SOUSA DAN		11	0,00	614,50	552.240,38 C
00881000100004002	REF. NF. 29468 - OREDON FARMACHTICA		11	0,00	12.055,82	570.138,20 C
00881000100004102	REF. NF. 30696 - R.C. SAGALLO		11	0,00	850,00	571.188,20 C
00881000100004202	REF. NF. 3094 - PHI SHARMA		11	0,00	590,00	571.778,20 C
00881000100004302	REF. NF. 33513 - IMIFARMA		11	0,00	23,97	571.802,17 C
00881000100004402	REF. NF. 3713 - SOA EXPERANCA		11	0,00	870,00	572.672,17 C
00881000100004502	REF. NF. 37197 - ALFAMED		11	0,00	997,23	573.669,37 C
00881000100004602	REF. NF. 39206 - DROGASIL		11	0,00	8,35	573.677,72 C
00881000100004702	REF. NF. 4081 - MEDMAX DIST		11	0,00	4.098,00	577.479,72 C
00881000100004802	REF. NF. 41276 - CRISTALPHARMA		11	0,00	1.089,00	578.768,72 C
00881000100004902	REF. NF. 4561 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	5.735,45	584.498,17 C
00881000100005002	REF. NF. 4641 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	932,00	585.431,17 C
00881000100005102	REF. NF. 4744 - FISIOMEDEQ		11	0,00	1.188,00	586.619,17 C
00881000100005202	REF. NF. 584 - T DA COSTA OBIRAS		11	0,00	480,00	587.099,17 C
00881000100005302	REF. NF. 5865 - M B DIAS LIVRARIA E		11	0,00	3.435,00	590.534,17 C
00881000100004802	REF. NF. 62208 - IT CENTER		11	0,00	1.670,20	592.154,37 C
00881000100005302	REF. NF. 62209 - IT CENTER		11	0,00	245,80	592.440,97 C
00881000100007602	REF. NF. 671045 - FRANCIANE MONTEIRO		11	0,00	322,50	592.763,17 C
00881000100008502	REF. NF. 677 - BF CORLMO		11	0,00	519,00	593.282,17 C
00881000100009002	REF. NF. 72838 - POSTO ALCINDO CACELA		11	0,00	379,90	593.662,07 C
00881000100001502	REF. NF. 7748 - SOUZA FRANCO & OLIVE		11	0,00	1.450,00	601.112,07 C
00881000100002202	REF. NF. 7808 - SOUZA FRANCO & OLIVE		11	0,00	661,40	601.773,47 C
00881000100003302	REF. NF. 836101 - OFLIMA		11	0,00	2.114,80	603.888,27 C
00881000100004502	REF. NF. 831908 - OFLIMA		11	0,00	180,00	604.068,27 C
00881000100005002	REF. NF. 908562 - HOSPFAR		11	0,00	3.946,99	608.015,26 C
00881000100006602	REF. NF. 9413 - TNA E TAI FARMACIA D		11	0,00	1.680,00	609.695,26 C
00885000100000501	PGTO. NF 39206 - DROGASIL	1110101010010	11	8,35	0,00	609.686,91 C
00885000100000501	PGTO. NF 17044 - IMIFARMA	1110101010010	11	47,85	0,00	609.639,06 C
00885000100000501	PGTO. NF 17045 - IMIFARMA	1110101010010	11	36,39	0,00	609.602,78 C
00885000100000501	PGTO. NF 33513 - IMIFARMA	1110101010010	11	23,97	0,00	609.578,79 C
00885000100000501	PGTO. NF 73819 - POSTO ALCINDO CACELA	1110101010010	11	379,90	0,00	609.198,89 C
15/10/2020						
00881000100000302	REF. NF. 133738 - BIOMEDICAL CON. E INF		11	0,00	3.836,01	613.034,90 C
00881000100003602	REF. NF. 15581 - OLEODOR RODRIGUES D		11	0,00	1.760,00	614.794,90 C
00881000100004502	REF. NF. 181660 - ANTIBIOTICOS		11	0,00	7.400,00	624.194,90 C
00881000100000502	REF. NF. 1901 - SOPHER CONSULTORIA C		11	0,00	799,00	624.942,90 C
00881000100006501	REF. NF. 2757483 - CRISTALIA		11	0,00	6.504,00	631.446,90 C
00881000100007502	REF. NF. 2758132 - CRISTALIA		11	0,00	2.065,00	633.511,90 C
00881000100008902	REF. NF. 473435 - SUPERMED		11	0,00	4.378,09	637.890,99 C
00881000100009302	REF. NF. 387757 - MERCUSIO		11	0,00	3.472,47	641.363,46 C
00881000100010502	REF. NF. 76436 - MALEK SETAS INDUSTRI		11	0,00	2.516,80	643.880,26 C
00884000100001801	PGTO. NF 6817 - FLEXM & PAPE	1110201010025	11	455,00	0,00	643.380,26 C
A TRANSPORTAR :						641.865,26 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101000	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	493.859,91 C	
DE TRANSPORTE :						641.845,26 C
00885000310000014001	PGTO. NF 19260 - HOSPONGIAS COMERCIAL	111030101002S	11	1.520,00	0,00	640.325,26 C
00885000310000015001	PGTO. NF 7488 - SOUSA FRANCO & OLIVE	111030101002S	11	2.890,00	0,00	637.435,26 C
00885000310000016001	PGTO. NF 1357778 - CIRURGICA FERNANDES	111030101002S	11	300,00	0,00	637.135,26 C
16/10/2020						
00887000190000010002	RNF. NF. 9984 - LM DISTRIB PROD HOSP		11	0,00	2.184,00	640.919,26 C
00885000190000020001	PGTO. NF 27582 - CDM MEPE PRADO	111020101002S	11	4.737,80	0,00	636.181,46 C
00885000190000030001	PGTO. NF 6703 - HELPLAST	111020101002S	11	612,00	0,00	635.569,46 C
00885000190000040001	PGTO. NF 579608 - MERCURIO	111020101002S	11	3.674,70	0,00	631.894,76 C
00885000190000070001	PGTO. NF 23892 - TRIMED	111020101002S	11	638,60	0,00	631.256,16 C
00885000190000080001	PGTO. NF 4233 - WESTHE MARTINS	111020101002S	11	4.399,15	0,00	626.857,01 C
00885000190000090001	PGTO. NF 37603 - ALFAMED	111020101002S	11	913,10	0,00	625.743,91 C
00885000190000100001	PGTO. NF 4306 - ALFAMED DISTRIBUICAO	111020101002S	11	5.100,00	0,00	620.643,91 C
00885000190000110001	PGTO. NF 4307 - ALFAMED DISTRIBUICAO	111020101002S	11	609,30	0,00	620.034,61 C
00885000190000120001	PGTO. NF 3648 - NOA ESPERANCA	111020101002S	11	870,00	0,00	619.164,61 C
00885000190000130001	PGTO. NF 1276887 - CIRURGICA FERNANDES	111020101002S	11	4.793,18	0,00	614.371,43 C
00885000190000140001	PGTO. NF 41119 - CRISTALFARMA	111020101002S	11	1.238,00	0,00	613.133,23 C
00885000190000150001	PGTO. NF 2713630 - CRISTALIA	111020101002S	11	192,58	0,00	612.940,21 C
00885000190000160001	PGTO. NF 6041 - NIMAI	111020101002S	11	750,00	0,00	612.190,21 C
00885000190000170001	PGTO. NF 904689 - HOSPVAR	111020101002S	11	894,21	0,00	611.297,00 C
00885000190000180001	PGTO. NF 10887 - ENDOMED	111020101002S	11	1.318,80	0,00	609.978,20 C
00885000190000200001	PGTO. NF 981197 - MERCURIO	111020101002S	11	4.214,46	0,00	604.781,54 C
00885000190000210001	PGTO. NF 50642 - HATAN	111020101002S	11	564,00	0,00	604.197,54 C
00885000190000220001	PGTO. NF 10498 - MEDICAL SHOPPING	111020101002S	11	384,00	0,00	603.813,54 C
19/10/2020						
00881000190000010002	REF. NF. 104419 - INDEX INDUSTRIA CIRU		11	0,00	12.299,10	616.112,64 C
00881000190000020002	REF. NF. 113440 - F CARDOSO		11	0,00	1.011,15	617.024,00 C
00881000190000030002	REF. NF. 113462 - F CARDOSO		11	0,00	1.215,14	618.239,14 C
00881000190000040002	REF. NF. 113589 - F CARDOSO		11	0,00	4.732,49	622.971,63 C
00881000190000060002	REF. NF. 1317125 - RA QUALITY EMBALAGEN		11	0,00	1.605,80	624.577,43 C
00881000190000070002	REF. NF. 1323149 - AIOCLARENSE FILIALMG		11	0,00	7.054,85	631.632,28 C
00881000190000110002	REF. NF. 17 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	686,36	632.318,63 C
00881000190000130002	REF. NF. 20621 - CDM NORTE		11	0,00	2.200,00	634.362,63 C
00881000190000150002	REF. NF. 20850 - WESTHE MARTINS		11	0,00	4.040,83	638.403,46 C
00881000190000160002	REF. NF. 2713383 - CRISTALIA		11	0,00	8.451,50	646.854,96 C
00881000190000170002	REF. NF. 2976 - MACEDO HOSPITALAR		11	0,00	1.350,00	648.204,96 C
00881000190000180002	REF. NF. 30787 - M.C. IAGALLI		11	0,00	1.030,00	649.234,96 C
00881000190000190002	REF. NF. 9148 - AMERICA PRODUTOS DES		11	0,00	9.417,50	658.671,96 C
00881000190000210002	REF. NF. 41128 - CRISTALFARMA		11	0,00	1.219,20	659.981,16 C
00881000190000230002	REF. NF. 43 - RAMILLAYSE SOUSA SAU		11	0,00	455,50	660.446,66 C
00881000190000240002	REF. NF. 4445 - ALFAMED DISTRIBUICAO		11	0,00	2.783,60	663.206,26 C
00881000190000250001	REF. NF. 4841 - NUTRITERAPICA		11	0,00	824,64	664.032,70 C
00881000190000260001	REF. NF. 4842 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	664.170,11 C
00881000190000270001	REF. NF. 4844 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,34	664.857,15 C
00881000190000280001	REF. NF. 4845 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,34	665.544,19 C
00881000190000290001	REF. NF. 4846 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,34	666.231,23 C
00881000190000300001	REF. NF. 4847 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,34	666.918,27 C
00881000190000310001	REF. NF. 4850 - NUTRITERAPICA		11	0,00	549,63	667.467,90 C
00881000190000320001	REF. NF. 4856 - NUTRITERAPICA		11	0,00	824,44	668.292,34 C
00881000190000330001	REF. NF. 4857 - NUTRITERAPICA		11	0,00	961,85	669.254,19 C
00881000190000340001	REF. NF. 4858 - NUTRITERAPICA		11	0,00	824,44	669.078,63 C
00881000190000350001	REF. NF. 4864 - NUTRITERAPICA		11	0,00	1.098,26	670.177,89 C
00881000190000360001	REF. NF. 4865 - NUTRITERAPICA		11	0,00	1.098,26	671.276,15 C
00881000190000370001	REF. NF. 4866 - NUTRITERAPICA		11	0,00	824,44	672.101,59 C
00881000190000380001	REF. NF. 4867 - NUTRITERAPICA		11	0,00	1.098,26	673.205,85 C
00881000190000390001	REF. NF. 4911 - NUTRITERAPICA		11	0,00	1.098,26	674.300,11 C
00881000190000400001	REF. NF. 4915 - NUTRITERAPICA		11	0,00	1.098,26	675.398,37 C
00881000190000410001	REF. NF. 4917 - NUTRITERAPICA		11	0,00	549,63	675.948,00 C
00881000190000410002	REF. NF. 589634 - MERCURIO		11	0,00	2.249,88	673.698,88 C
00885000190000040001	PGTO. NF 18428 - ECONOMICA MELHOR DIST	111020101002S	11	26.774,54	0,00	646.924,30 C
00885000190000050001	PGTO. NF 3348 - SANTOS & MAIA SERVIC	111020101002S	11	2.150,00	0,00	649.274,30 C
00885000190000060001	PGTO. NF 10658 - ENDOMED	111020101002S	11	7.158,57	0,00	677.115,63 C
00885000190000090001	PGTO. NF 1091 - JL DOS SANTOS COM PR	111020101002S	11	304,00	0,00	676.521,63 C
00885000190000010001	PGTO. NF 112330 - F CARDOSO	111030101002S	11	1.910,63	0,00	674.610,93 C
00885000190000130001	PGTO. NF 8236 - TAS E TAC FARMACIA E	111030101002S	11	1.120,00	0,00	673.490,80 C
00885000190000140001	PGTO. NF 3149 - AMERICA PRODUTOS DES	111020101002S	11	4.709,50	0,00	668.780,30 C
00885000190000150001	PGTO. NF 50643 - HATAN	111020101002S	11	3.200,00	0,00	665.580,30 C
00885000190000160001	PGTO. NF 50662 - HATAN	111020101002S	11	975,99	0,00	664.551,30 C
A TRANSPORTAR :						854.627,31 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
21101010I	- FORNECIMENTO/MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 21101010I0001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	493.859,51 C	
DE TRANSPORTE :						634.627,53 C
00885EE01600872001	PGTO. NF 367324 - CM HOSPIT BRASILIA	111020101002E	11	10.039,71	0,00	454.627,53 C
00885EE01600F20001	PGTO. NF 103848 - INJEX INDUSTRIA CIRU	111020101002E	11	2.995,38	0,00	457.595,74 C
00885EE01600324061	PGTO. NF 129660 - M M SOBATO	111020101002E	11	8.070,06	0,00	465.665,18 C
00885EE01600625061	PGTO. NF 21820 - WELTON MARTINS	111020101002E	11	98,41	0,00	465.826,77 C
20/10/2020						
00885EE01600001001	VLR REF.FT 78825 - WELTON MARTINS	411010100E0010	11	0,00	1.498,38	467.035,16 C
21/10/2020						
00881EE01300E01002	REF. NF. 10249 - MEDSYSTEM EQUIPAMENT		11	0,00	779,00	468.914,16 C
00881EE01300E02002	REF. NF. 113627 - F CARDOSO		11	0,00	630,00	469.244,16 C
00881EE01300E03002	REF. NF. 113637 - F CARDOSO		11	0,00	6.480,00	475.724,16 C
00881EE01300E04002	REF. NF. 18 - AA MENDES SANTOS CON		11	0,00	509,12	476.233,28 C
00881EE01300E07002	REF. NF. 1965 - CIRURGICA CONSULTORIA C		11	0,00	1.596,00	477.829,28 C
00881EE01300E09002	REF. NF. 3743 - BOA ESPERANCA		11	0,00	870,00	478.699,28 C
00881EE01300E10002	REF. NF. 385938 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	209,50	478.908,78 C
00881EE01300E11002	REF. NF. 385950 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	3.236,93	482.235,71 C
00881EE01300E12002	REF. NF. 385962 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	1.856,94	484.142,35 C
00881EE01300E13002	REF. NF. 31 - KAROLLAYNE SOUSA SAN		11	0,00	454,50	484.545,85 C
00885EE01300E01001	PGTO. NF 376599 - CM HOSPIT BRASILIA	111020101002E	11	4.866,90	0,00	479.679,95 C
00885EE01300E03001	PGTO. NF 376611 - CM HOSPIT BRASILIA	111020101002E	11	37,00	0,00	479.852,95 C
00885EE01300E05001	PGTO. NF 376667 - CM HOSPIT BRASILIA	111020101002E	11	273,88	0,00	480.179,06 C
00885EE01300E04001	PGTO. NF 65756 - PONTE DA PESCA COM I	111020101002E	11	1.332,00	0,00	481.247,06 C
00885EE01300E05001	PGTO. NF 377951 - BOM	111020101002E	11	1.056,60	0,00	482.103,46 C
00885EE01300E09001	PGTO. NF 112796 - F CARDOSO	111020101002E	11	2.419,76	0,00	484.523,71 C
00885EE01300E07001	PGTO. NF 4248 - MAXIME MARTINS	111020101002E	11	3.632,65	0,00	488.931,86 C
00885EE01300E08001	PGTO. NF 37065 - ALFAMED	111020101002E	11	39,80	0,00	488.888,66 C
00885EE01300E09001	PGTO. NF 37064 - ALFAMED	111020101002E	11	1.743,58	0,00	489.155,28 C
00885EE01300E10001	PGTO. NF 4308 - ALFAMED DISTRIBUIDOR	111020101002E	11	775,50	0,00	489.378,78 C
00885EE01300E12001	PGTO. NF 2720723 - CRISTALIA	111020101002E	11	2.163,76	0,00	492.215,02 C
00885EE01300E13001	PGTO. NF 60737 - KATAN	111020101002E	11	1.080,00	0,00	493.135,02 C
00885EE01300E15001	PGTO. NF 23956 - TRIMED	111020101002E	11	551,00	0,00	493.586,02 C
00885EE01300E29001	PGTO. NF 2964 - MACHADO HOSPITALAR	111020101002E	11	1.509,00	0,00	495.094,02 C
00885EE01300E27001	PGTO. NF 16520 - DOLLIS	111020101002E	11	1.258,40	0,00	496.727,82 C
00885EE01300E28001	PGTO. NF 16339 - DOLLIS	111020101002E	11	1.279,30	0,00	498.357,12 C
00885EE01300E29001	PGTO. NF 16497 - DOLLIS	111020101002E	11	165,60	0,00	498.197,12 C
00885EE01300E30001	PGTO. NF 18196 - P L PAUEL	111020101002E	11	772,00	0,00	498.825,12 C
00885EE01300E31001	PGTO. NF 671045 - FRANCIANE MONTEIRO	111020101002E	11	322,50	0,00	499.302,92 C
00885EE01300E32001	PGTO. NF 28 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	111020101002E	11	414,00	0,00	499.888,12 C
00885EE01300E33001	PGTO. NF 5 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	111020101002E	11	947,64	0,00	501.660,63 C
00885EE01300E34001	PGTO. NF 6 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	111020101002E	11	987,54	0,00	502.803,69 C
00885EE01300E35001	PGTO. NF 12 - AA MENDES SANTOS CON	111020101002E	11	518,52	0,00	503.435,07 C
00885EE01300E36001	PGTO. NF 13 - AA MENDES SANTOS CON	111020101002E	11	502,43	0,00	503.932,68 C
00885EE01300E37001	PGTO. NF 16 - AA MENDES SANTOS CON	111020101002E	11	863,35	0,00	504.066,39 C
00885EE01300E41001	REF ASTRA 10149 -MEDSYSTEM EQUIPAMENT	113020102000I	11	779,00	0,00	504.295,39 C
21/10/2020						
00881EE01300E02002	REF. NF. 21735 - WELTON MARTINS		11	0,00	98,41	504.328,80 C
00881EE01300E06002	REF. NF. 572780 - MEDILAB		11	0,00	38.778,50	543.107,30 C
00881EE01300E00002	REF. NF. 591109 - MERCANTIL		11	0,00	370,95	543.378,25 C
00881EE01300E04002	REF. NF. 680323 - FRANVIANE MONTEIRO		11	0,00	405,30	543.783,25 C
00881EE01300E07002	REF. NF. 7595 - FIBOTLAB IND. IMP. E		11	0,00	2.106,92	545.890,17 C
00881EE01300E08002	REF. NF. 77777 - PROMEDICAL		11	0,00	268,70	546.156,87 C
00885EE01300E03001	PGTO. NF 4356 - ALFAMED DISTRIBUIDOR	111020101002E	11	1.478,00	0,00	544.678,87 C
00885EE01300E04001	PGTO. NF 129828 - AMBIOTON	111020101002E	11	4.788,34	0,00	547.430,53 C
21/10/2020						
00881EE01300E02002	REF. NF. 18418 - DOLLIS		11	0,00	1.533,00	549.463,53 C
00881EE01300E03002	REF. NF. 17713 - INFARMA		11	0,00	33,49	549.497,02 C
00881EE01300E04002	REF. NF. 28380 - MED CARE		11	0,00	4.600,00	554.097,02 C
00881EE01300E05002	REF. NF. 28884 - MED CARE		11	0,00	11.270,00	565.367,02 C
00881EE01300E06001	REF. NF. 4922 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,04	566.054,06 C
00881EE01300E07001	REF. NF. 4910 - NUTRITERAPICA		11	0,00	549,63	566.603,69 C
00881EE01300E08002	REF. NF. 504302 - RIOCLARENSE FILIAL96		11	0,00	946,00	567.551,69 C
00881EE01300E09002	REF. NF. 8182 - MAITHE MARTINS		11	0,00	2.965,68	570.517,37 C
00885EE01300E04001	PGTO. NF 17713 - INFARMA	111010101001E	11	33,49	0,00	570.484,08 C
00885EE01300E06001	PGTO. NF 181080 - AMTERIOTICOS	111020101002E	11	3.700,00	0,00	566.784,08 C
00885EE01300E09001	PGTO. NF 19584 - CDM NORTE	111020101002E	11	3.690,40	0,00	563.093,68 C
00885EE01300E10001	PGTO. NF 179421 - AMTERIOTICOS	111020101002E	11	21.837,50	0,00	541.256,18 C
00885EE01300E11001	PGTO. NF 27647 - CDM RIO PRAO	111020101002E	11	256,60	0,00	540.999,58 C
00885EE01300E12001	PGTO. NF 2721403 - CRISTALIA	111020101002E	11	1.215,18	0,00	539.784,40 C
00885EE01300E13001	PGTO. NF 112814 - F CARDOSO	111020101002E	11	920,60	0,00	538.861,80 C
00885EE01300E14001	PGTO. NF 112815 - F CARDOSO	111020101002E	11	425,60	0,00	538.436,20 C
A TRANSPORTAR :						258.106,60 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
21101010	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA = 211010101001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	495.859,91 C	
DE TRANSPORTE :						458.168,60 C
00885000101000018001	PGTO. NF 65802 - FORTE DA PESCA COM)	111000101002S	11	898,80	0,00	459.168,40 C
00885000101000018001	PGTO. NF 189094 - PHOENIXUS	111000101002S	11	7.390,38	0,00	450.778,02 C
00885000101000019001	PGTO. NF 18709 - NUSPMED	111000101002S	11	1.289,20	0,00	449.569,82 C
00885000101000020001	PGTO. NF 130466 - M M LOBATO	111000101002S	11	6.350,00	0,00	443.319,82 C
00885000101000021001	PGTO. NF 130467 - M M LOBATO	111000101002S	11	12.314,25	0,00	431.004,77 C
00885000101000022001	PGTO. NF 130485 - M M LOBATO	111000101002S	11	492,00	0,00	430.512,77 C
00885000101000023001	PGTO. NF 26118 - MED CASE	111000101002S	11	885,25	0,00	429.677,52 C
00885000101000024001	PGTO. NF 50760 - NATAN	111000101002S	11	1.655,92	0,00	428.021,60 C
00885000101000025001	PGTO. NF 75070 - PHOMEDICAL	111000101002S	11	796,68	0,00	427.224,92 C
00885000101000026001	PGTO. NF 30557 - R.C. TAGALO	111000101002S	11	1.207,50	0,00	426.017,84 C
00885000101000027001	PGTO. NF 7688 - SOUSA FRANCO & OLIVE	111000101002S	11	200,00	0,00	426.137,84 C
00885000101000028001	PGTO. NF 2924 - WELTHE MARTINS	111000101002S	11	496,25	0,00	425.641,59 C
26/10/2020						
00881000100300010002	REF. NF. 19 - AA MORAES SANTOS COM		11	0,00	543,16	426.284,75 C
00881000100300020002	REF. NF. 20157 - COM NORTE		11	0,00	1.896,19	428.180,95 C
00881000100300030002	REF. NF. 263 - ZIMERIA JAQUELINE DE		11	0,00	2.771,19	430.872,04 C
00881000100300040002	REF. NF. 58 - KAROLLAYNE SOUZA DAS		11	0,00	321,40	431.193,44 C
00881000100300080002	REF. NF. 6636 - CLEAN & PACK		11	0,00	1.088,00	432.281,44 C
00881000100300070002	REF. NF. 6548 - RELPLAST		11	0,00	576,00	432.857,44 C
00881000100300080002	REF. NF. 9625 - LH DISTRIB PROD HOSP		11	0,00	144,00	433.001,44 C
00881000100300130002	REF. NF. 4852 - WELTHE MARTINS		11	0,00	537,05	433.538,49 C
23/10/2020						
00881000100300150002	REF. NF. 4923 - NUTRITERAPICA		11	0,00	981,83	534.109,34 C
00881000100300140002	REF. NF. 4926 - NUTRITERAPICA		11	0,00	881,84	535.197,18 C
00881000100300170002	REF. NF. 4928 - NUTRITERAPICA		11	0,00	539,63	535.737,21 C
00881000100300180002	REF. NF. 4930 - NUTRITERAPICA		11	0,00	549,63	536.286,84 C
00881000100300190002	REF. NF. 4936 - NUTRITERAPICA		11	0,00	549,63	536.836,47 C
00885000100300050001	PGTO. NF 2723451 - CRISTALIA	111020101002S	11	847,36	0,00	535.989,11 C
00885000100300040001	PGTO. NF 21984 - WELTHE MARTINS	111020101002S	11	76,82	0,00	535.912,29 C
00885000100300080001	PGTO. NF 3148 - AMEDICA PRODUTOS EES	111020101002S	11	4.308,50	0,00	531.203,79 C
00885000100300090001	PGTO. NF 6561 - CLEAN & PACK	111020101002S	11	2.092,20	0,00	529.111,59 C
00885000100300100001	PGTO. NF 2724256 - CRISTALIA	111020101002S	11	632,12	0,00	528.479,47 C
00885000100300110001	PGTO. NF 65839 - FORTE DA PESCA COM)	111020101002S	11	738,00	0,00	527.741,47 C
00885000100300120001	PGTO. NF 3114 - NUTRIXE	111020101002S	11	1.972,80	0,00	525.768,67 C
00885000100300130001	PGTO. NF 4589 - HEINMA DIST	111020101002S	11	4.883,00	0,00	521.748,87 C
00885000100300140001	PGTO. NF 21694 - WELTHE MARTINS	111020101002S	11	457,84	0,00	521.308,83 C
00885000100300150001	PGTO. NF 181296 - AMBIDTON	111020101002S	11	684,33	0,00	520.704,50 C
00885000100300160001	PGTO. NF 96909 - BIOLIKE	111020101002S	11	2.585,76	0,00	518.118,74 C
00885000100300170001	PGTO. NF 2750037 - CRISTALIA	111020101002S	11	9.100,00	0,00	509.018,74 C
00885000100300180001	PGTO. NF 27478 - COM NORTE PRADO	111020101002S	11	4.800,00	0,00	504.218,74 C
00885000100300190001	PGTO. NF 1254905 - CIRURGICA FERNANDES	111020101002S	11	1.655,57	0,00	502.563,17 C
00885000100300200001	PGTO. NF 4853 - DINOX COMERCIAL HOSP	111020101002S	11	4.000,00	0,00	498.563,17 C
00885000100300210001	PGTO. NF 112948 - F CARVIDO	111020101002S	11	18.170,50	0,00	480.392,67 C
00885000100300220001	PGTO. NF 113949 - F CARDOSO	111020101002S	11	108,50	0,00	479.884,17 C
00885000100300230001	PGTO. NF 193287 - PHARMAPLUS	111020101002S	11	4.977,52	0,00	474.467,65 C
00885000100300240001	PGTO. NF 3293 - PNS PHARMA	111020101002S	11	717,00	0,00	474.490,65 C
26/10/2020						
00881000100300180002	REF. NF. 4744 - ALIANCA DISTRIBUIDOR		11	0,00	2.183,40	476.833,85 C
00881000100300110001	REF. NF. 4941 - NUTRITERAPICA		11	0,00	187,41	476.971,26 C
00881000100300120001	REF. NF. 4944 - NUTRITERAPICA		11	0,00	549,63	477.520,89 C
00881000100300130001	REF. NF. 4945 - NUTRITERAPICA		11	0,00	549,63	478.070,52 C
00881000100300140001	REF. NF. 4946 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	478.345,33 C
00881000100300150001	REF. NF. 4953 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	478.620,14 C
00885000100300140001	PGTO. NF 4852 - WELTHE MARTINS	111000101002S	11	537,05	0,00	479.083,69 C
29/10/2020						
00881000100300030002	REF. NF. 194 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11	0,00	420,00	576.503,09 C
00881000100300060002	REF. NF. 16138 - INDUSTRIA MAVURI		11	0,00	386,00	579.469,09 C
00881000100300340002	REF. NF. 1800 - RCB COMERCIO E SERVI		11	0,00	80,00	579.559,09 C
00881000100300050002	REF. NF. 20 - AA MORAES SANTOS COM		11	0,00	111,52	580.070,61 C
00881000100300080002	REF. NF. 29128 - MED CARE		11	0,00	12.200,00	592.270,61 C
00881000100300090002	REF. NF. 296199 - MED CENTER COMERCIAL		11	0,00	1.458,76	594.227,37 C
00881000100300110002	REF. NF. 3768 - SOL SUPERMAIS		11	0,00	470,00	595.097,37 C
00881000100300120002	REF. NF. 385453 - ELFA		11	0,00	3.142,10	598.239,47 C
00881000100300130002	REF. NF. 46018 - PRO-SAUDE		11	0,00	18.000,00	616.239,47 C
00881000100300140002	REF. NF. 474011 - DIPHARMED		11	0,00	1.159,10	617.398,57 C
00881000100300150002	REF. NF. 5580 - DANILAUR TEC MATERIA		11	0,00	950,00	618.348,57 C
00881000100300160002	REF. NF. 594275 - MERCURIO		11	0,00	3.808,24	621.257,81 C
00881000100300170002	REF. NF. 64 - KAROLLAYNE SOUSA DAS		11	0,00	280,10	621.537,91 C
00881000100300200002	REF. NF. 112131 - RTE		11	0,00	1.280,00	622.817,91 C
A TRANSPORTAR :						621.972,91 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇAO					
311030101	- FORNECIMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2113101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	495.853,01 C	
DE TRANSPORTE :						623.072,91 C
00881000310000021003	REF. NF. 13186 - IPS		11	0,00	355,00	623.372,91 C
00881000310000029005	REF. NF. 19188 - IPS		11	0,00	1.288,00	624.380,91 C
00881001310000026002	REF. NF. 21302 - MAITHE MARTINS		11	0,00	38,41	624.399,32 C
00881001310000027002	REF. NF. 21310 - MAITHE MARTINS		11	0,00	79,82	624.479,14 C
00881000310000028005	REF. NF. 20603 - MED CARE		11	0,00	2.560,00	627.388,14 C
00881000310000030007	REF. NF. 6853 - CLEAN & PACK		11	0,00	140,00	627.348,14 C
00885000310000031001	PGTO. NF 179614 - ABTRADOTOCOS	1113200101002S	11	2.125,00	0,00	625.123,14 C
00885000310000030001	PGTO. NF 3713 - NOA ESPERANCA	1113200101002S	11	870,00	0,00	624.353,14 C
00885000310000033001	PGTO. NF 6863 - MULTILAB	1113200101002S	11	885,50	0,00	623.647,64 C
00885000310000034001	PGTO. NF 904901 - SOPPHA	1113200101002S	11	1.191,72	0,00	622.455,92 C
00885000310000035001	PGTO. NF 8714 - J.B COMERCIO E SERVI	1113200101002S	11	1.040,00	0,00	621.415,92 C
00885000310000036001	PGTO. NF 28258 - MED CARE	1113200101002S	11	5.040,00	0,00	616.375,92 C
00885000310000037001	PGTO. NF 13359 - PAPEL & CIA	1113200101002S	11	819,34	0,00	615.556,58 C
00885000310000038001	PGTO. NF 1317124 - NB QUALITY EMBALAGEM	1113200101002S	11	1.605,57	0,00	613.950,81 C
00885000310000039001	PGTO. NF 30832 - A.C. CASELLO	1113200101002S	11	540,00	0,00	613.410,81 C
00885000310000310001	PGTO. NF 1340124 - NIOCLARENSE FILIALMG	1113200101002S	11	2.604,00	0,00	610.806,81 C
00885000310000313001	PGTO. NF 125718 - SUPERMED COM. E IMP	1113200101002S	11	5.808,01	0,00	605.008,80 C
00885000310000320001	PGTO. NF 24812 - TRIMED	1113201010025	11	4.934,00	0,00	600.046,80 C
00885000310000313001	PGTO. NF 13108 - NOVA MEDICA	1113200101002S	11	4.658,36	0,00	595.487,36 C
00885000310000314001	PGTO. NF 13112 - NOVA MEDICA	1113200101002S	11	2.760,00	0,00	592.047,36 C
00885000310000315001	PGTO. NF 13113 - NOVA MEDICA	1113200101002S	11	872,80	0,00	590.574,56 C
00885000310000317001	PGTO. NF 112350 - F CARDOSO	1113200101002S	11	1.918,80	0,00	588.683,81 C
00885000310000318001	REF ACTPA 194 -LEOPOLDO A C DA CUNH	1120301020001	11	420,00	0,00	588.263,81 C
30/10/2020						
00881000310000021002	REF. NF. 11229 - GLOMED		11	0,00	463,40	588.727,41 C
00881000310000021001	REF. NF. 186 - F CARDOSO		11	0,00	8.340,00	597.067,41 C
00881000310000024002	REF. NF. 27603 - CDM DEPR PRADO		11	0,00	559,40	597.712,81 C
00881000310000025002	REF. NF. 3788 - BOA ESPERANCA		11	0,00	870,00	598.582,81 C
00881000310000026002	REF. NF. 4805 - ALIMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	790,40	599.373,21 C
00881000310000027001	REF. NF. 4808 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	599.648,02 C
00881000310000028001	REF. NF. 4840 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	599.922,83 C
00881000310000029002	REF. NF. 51295 - WATAN		11	0,00	620,00	600.542,83 C
00885000310000030001	PGTO. NF 46018 - PRO-SAUDE	1113201010025	11	18.000,00	0,00	582.542,83 C
00885000310000310001	PGTO. NF 112151 - HTS	1113201010025	11	1.280,00	0,00	581.270,83 C
00885000310000311001	PGTO. NF 294199 - MED CENTER COMERCIAL	1113201010025	11	1.354,70	0,00	579.916,07 C
00885000310000312001	PGTO. NF 561757 - MEDIMIRO	1113201010025	11	1.472,47	0,00	578.443,60 C
00885000310000319001	PGTO. NF 4834 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	454,40	0,00	578.189,00 C
00885000310000319002	PIS/COF/CSL REF. 4834-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	578.156,56 C
00885000310000320001	PGTO. NF 4837 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	454,40	0,00	578.499,96 C
00885000310000320002	PIS/COF/CSL REF. 4837-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	578.467,52 C
00885000310000321001	PGTO. NF 4841 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	523,68	0,00	573.943,84 C
00885000310000321002	PIS/COF/CSL REF. 4841-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,95	0,00	573.917,89 C
00885000310000322001	PGTO. NF 4845 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	454,40	0,00	573.243,29 C
00885000310000323003	PIS/COF/CSL REF. 4845-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	573.230,85 C
00885000310000323001	PGTO. NF 4848 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	523,68	0,00	572.707,17 C
00885000310000323002	PIS/COF/CSL REF. 4848-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,95	0,00	572.681,22 C
00885000310000324001	PGTO. NF 4847 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	454,40	0,00	572.026,62 C
00885000310000324002	PIS/COF/CSL REF. 4847-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	571.994,18 C
00885000310000325001	PGTO. NF 4849 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	454,40	0,00	571.339,58 C
00885000310000325002	PIS/COF/CSL REF. 4849-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	571.307,14 C
00885000310000326001	PGTO. NF 4851 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	454,40	0,00	570.652,54 C
00885000310000326002	PIS/COF/CSL REF. 4851-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	570.620,10 C
00885000310000327001	PGTO. NF 4852 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	454,40	0,00	569.965,50 C
00885000310000327002	PIS/COF/CSL REF. 4852-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	569.933,06 C
00885000310000328001	PGTO. NF 4853 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	785,52	0,00	569.147,54 C
00885000310000328002	PIS/COF/CSL REF. 4853-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	38,92	0,00	569.108,62 C
00885000310000329001	PGTO. NF 4855 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	785,52	0,00	568.323,10 C
00885000310000329002	PIS/COF/CSL REF. 4855-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	38,92	0,00	568.284,18 C
00885000310000330001	PGTO. NF 4856 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	454,40	0,00	567.829,78 C
00885000310000330002	PIS/COF/CSL REF. 4856-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	567.797,34 C
00885000310000331001	PGTO. NF 4857 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	454,40	0,00	567.342,94 C
00885000310000331002	PIS/COF/CSL REF. 4857-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	567.310,50 C
00885000310000332001	PGTO. NF 4859 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	454,40	0,00	566.855,90 C
00885000310000332004	PIS/COF/CSL REF. 4859-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	566.823,46 C
00885000310000333001	PGTO. NF 4860 - NUTRITERAPICA	1113201010025	11	170,91	0,00	566.652,15 C
00885000310000333002	PIS/COF/CSL REF. 4860-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	4,90	0,00	566.647,65 C
A TRANSPORTAR :						581.431,99 C

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

CONTA DESCRICAO

21101010I - FORNECIMENTO/MATERIAIS/MEDICAMENTOS

CONTA - 21101010I0001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS — SALDO ANTERIOR: 485.859,91 C
DE TRANSPORTE :

						565.431,55 C
00885000100000340001	PGTO. NF 4661 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	834,60	0,00	566.431,39 C
00885000100000340002	PIS/COF/CSL NOF. 4661-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	22,44	0,00	565.398,61 C
00885000100000350001	PGTO. NF 4662 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	765,52	0,00	564.613,09 C
00885000100000350002	PIS/COF/CSL NOF. 4662-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	20,92	0,00	564.578,17 C
00885000100000360001	PGTO. NF 4663 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	916,45	0,00	563.657,76 C
00885000100000360002	PIS/COF/CSL NOF. 4663-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	45,42	0,00	563.612,32 C
00885000100000370001	PGTO. NF 4665 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	834,60	0,00	562.957,72 C
00885000100000370002	PIS/COF/CSL NOF. 4665-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	22,44	0,00	562.926,28 C
00885000100000380001	PGTO. NF 4666 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	1.047,57	0,00	561.877,01 C
00885000100000380002	PIS/COF/CSL NOF. 4666-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	31,09	0,00	561.926,02 C
00885000100000390001	PGTO. NF 4667 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	916,45	0,00	560.969,55 C
00885000100000390002	PIS/COF/CSL NOF. 4667-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	45,42	0,00	560.984,17 C
00885000100000400001	PGTO. NF 4668 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	513,60	0,00	560.340,57 C
00885000100000400002	PIS/COF/CSL NOF. 4668-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,35	0,00	560.316,54 C
00885000100000410001	PGTO. NF 4669 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	765,52	0,00	559.529,02 C
00885000100000410002	PIS/COF/CSL NOF. 4669-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	20,92	0,00	559.490,10 C
00885000100000420001	PGTO. NF 4671 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	765,52	0,00	558.724,58 C
00885000100000420002	PIS/COF/CSL NOF. 4671-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	20,92	0,00	558.685,66 C
00885000100000430001	PGTO. NF 4672 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	834,60	0,00	557.851,06 C
00885000100000430002	PIS/COF/CSL NOF. 4672-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	22,44	0,00	557.828,62 C
00885000100000440001	PGTO. NF 4674 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	765,52	0,00	557.193,10 C
00885000100000440002	PIS/COF/CSL NOF. 4674-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	20,92	0,00	557.144,18 C
00885000100000450001	PGTO. NF 4675 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	523,68	0,00	556.620,50 C
00885000100000450002	PIS/COF/CSL NOF. 4675-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	25,99	0,00	556.408,55 C
00885000100000460001	PGTO. NF 4676 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	654,60	0,00	555.949,95 C
00885000100000460002	PIS/COF/CSL NOF. 4676-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	555.917,51 C
00885000100000470001	PGTO. NF 4678 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	654,60	0,00	555.262,91 C
00885000100000470002	PIS/COF/CSL NOF. 4678-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	555.230,47 C
00885000100000480001	PGTO. NF 4679 - NUTRITERAPICA	1110201010025	11	834,60	0,00	554.575,87 C
00885000100000480002	PIS/COF/CSL NOF. 4679-NUTRITERAPICA	2140101010002	11	32,44	0,00	554.543,43 C
00885000100000490001	PGTO. NF 14384 - HOLLIS	1115201010025	11	4.186,56	0,00	550.356,87 C
00885000100000500001	PGTO. NF 14291 - HOLLIS	1115201010025	11	3.167,33	0,00	546.759,56 C
00885000100000510001	PGTO. NF 14299 - P L PADEL	1115201010025	11	833,40	0,00	545.826,16 C
00885000100000520001	PGTO. NF 14309 - P L PADEL	1115201010025	11	192,00	0,00	545.674,16 C
00885000100000530001	PGTO. NF 1941 - CONVEX CONSULTORIA C	1115201010025	11	798,00	0,00	544.876,16 C
00885000100000540001	PGTO. NF 1945 - CONVEX CONSULTORIA C	1115201010025	11	1.596,00	0,00	543.280,16 C
00885000100000550001	PGTO. NF 363 - SINEIA JAQUELINE DE	1115201010025	11	2.771,19	0,00	540.508,97 C
00885000100000560001	PGTO. NF 485535 - FRANVIANE MONTEIRO	1115201010025	11	405,00	0,00	540.103,97 C
00885000100000570001	PGTO. NF 49 - KAROLLAYNE SOUZA SAO	1115201010025	11	636,00	0,00	539.484,97 C
00885000100000580001	PGTO. NF 51 - KAROLLAYNE SOUZA SAO	1115201010025	11	804,00	0,00	538.680,97 C
00885000100000590001	PGTO. NF 58 - KAROLLAYNE SOUZA SAO	1115201010025	11	321,60	0,00	538.936,37 C
00885000100000600001	PGTO. NF 17 - AA MENDES SANTOS COM	1115201010025	11	192,00	0,00	538.408,01 C
00885000100000610001	PGTO. NF 18 - AA MENDES SANTOS COM	1115201010025	11	569,12	0,00	537.838,90 C
00885000100000620001	PGTO. NF 19 - AA MENDES SANTOS COM	1115201010025	11	563,14	0,00	537.275,76 C

Totais da Conta ==>

385.615,41	457.031,29	537.275,76 C

CONTA DESCRICAO

21101010 - FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ

CONTA - 21101010200001 - FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ — SALDO ANTERIOR: 1.059.341,87 C

01/10/2020

00881000100000300001	REF. NF. 164 - SAUDE CENTER		11	0,00	14.400,00	1.070.181,87 C
00881000100000070001	REF. NF. 746 - HJA SERVICOS MEDICOS		11	0,00	7.722,40	1.077.884,27 C
00885000100000310001	PGTO. NF 164 - SAUDE CENTER	1110201010025	11	14.400,00	0,00	1.063.284,27 C
00885000100000390001	PGTO. NF 4584 - NUCLEAR CENTER CLINI	1110201010025	11	5.967,00	0,00	1.058.316,27 C
00885000100000390002	PIS/COF/CSL REF. 4584-NUCLEAR CENTER C	2140101010002	11	201,10	0,00	1.057.965,27 C
00885000100000410001	PGTO. NF 41 - SERV HEMAT E HEMOT	1110201010025	11	51.000,00	0,00	1.006.965,27 C
00885000100000490001	PGTO. NF 679 - CAMINHITO SERV MED	1110201010025	11	1.266,97	0,00	1.005.698,30 C
00885000100000490002	PIS/COF/CSL REF. 679-CAMINHITO SERV ME	2140101010001	11	62,78	0,00	1.005.635,52 C
00885000100000500001	PGTO. NF 7980 - HOSPITAL DO CORACAO	1110201010025	11	26.353,24	0,00	979.192,28 C
00885000100000500002	PIS/COF/CSL REF. 7980-HOSPITAL DO CORA	2140101010002	11	1.313,16	0,00	977.819,12 C
00885000100000510001	PGTO. NF 7979 - HOSPITAL DO CORACAO	1110201010025	11	36.310,56	0,00	941.508,56 C
00885000100000510002	PIS/COF/CSL REF. 7979-HOSPITAL DO CORA	2140101010002	11	1.709,80	0,00	939.798,47 C
00885000100000550001	PGTO. NF 202231 - ROLIMARK DE OLIVEIRA	1110201010025	11	5.000,00	0,00	934.798,47 C
00885000100000570001	PGTO. NF 4585 - NUCLEAR CENTER CLINI	1110201010025	11	4.718,53	0,00	929.986,94 C
00885000100000570002	PIS/COF/CSL REF. 4585-NUCLEAR CENTER C	2140101010002	11	232,84	0,00	929.754,10 C

05/10/2020

00881000100000030001	REF. NF. 699 - BRASILCLINIC CENTRO		11	0,00	2.584,55	932.340,65 C

06/10/2020

00881000100000020001	REF. NF. 8117 - HOSPITAL DO CORALAO		11	0,00	38.534,61	971.575,26 C
00881000100000040001	REF. NF. 8118 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	19.833,20	991.408,46 C

A TRANSPORTAR :

		968.632,91 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
21101010	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 211010102003	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	1.055.561,57 C	
DE TRANSPORTE :						968.822,96 C
00685000100000000	PGTO. NF 333 - LELIS & SOUSA SERV.	111020101900	11	21.595,50	0,00	968.872,96 C
00685000100000000	PIS/COF/CSL REF. 333-LELIS & SOUSA SER	214010101000	11	1.049,50	0,00	967.753,46 C
14/10/2020						
00681000100000100	REF. NF. 102198 - HOSPITALIZACAO INFRIO		11	0,00	3.505,60	971.259,06 C
00685000100000900	REF AUTPA 102198 -HOSPITALIZACAO INFRIO	112020102000	11	3.505,60	0,00	967.753,46 C
19/10/2020						
00681000100000400	REF. NF. 609 - OPM SERVICOS		11	0,00	40.700,00	1.008.453,46 C
20/10/2020						
00681000100000200	REF. NF. 338 - LELIS & SOUSA SERV.		11	0,00	22.655,00	1.031.108,46 C
00685000100000400	PGTO. NF 1500 - CYLL SERV MEDICOS	111020101900	11	46.831,76	0,00	984.288,70 C
00685000100000400	PIS/COF/CSL REF. 1500-CYLL SERV MEDICO	214010101000	11	2.315,88	0,00	981.966,81 C
00685000100000500	PGTO. NF 158 - JB CLINICOS ASSOC	111020101900	11	139.588,02	0,00	842.458,79 C
00685000100000600	PIS/COF/CSL REF. 158-JB CLINICOS ASSOC	214010101000	11	6.902,29	0,00	835.546,56 C
00685000100000300	PGTO. NF 321 - HOFMO ASSOCIADOS	111020101900	11	13.139,00	0,00	822.407,56 C
00685000100000700	PIS/COF/CSL REF. 321-HOFMO ASSOCIADOS	214010101000	11	691,00	0,00	821.716,56 C
21/10/2020						
00685000100000600	PGTO. NF 83 - CIRURGICOS ASSOCIADA	111020101900	11	115.743,00	0,00	711.513,04 C
00685000100000800	PIS/COF/CSL REF. 83-CIRURGICOS ASSOCIA	214010101000	11	5.687,00	0,00	705.826,56 C
00685000100001700	PGTO. NF 746 - EJA SERVICOS MEDICOS	111020101900	11	7.357,84	0,00	698.168,72 C
00685000100001800	PIS/COF/CSL REF. 746-EJA SERVICOS MEDI	214010101000	11	364,56	0,00	697.804,16 C
00685000100001900	PGTO. NF 364 - WALTER E MAGES	111020101900	11	72.566,05	0,00	625.238,11 C
00685000100001800	PIS/COF/CSL REF. 364-WALTER E MAGES	214010101000	11	3.594,45	0,00	621.643,66 C
00685000100001900	PGTO. NF 163 - CLINICA DERMOCLIN	111020101900	11	4.808,00	0,00	616.843,66 C
00685000100000500	PGTO. NF 2020518 - S.C.M SERV MEDICOS	111020101900	11	74.961,25	0,00	541.712,41 C
00685000100000500	PIS/COF/CSL REF. 2020518-S.C.M SERV ME	214010101000	11	3.834,20	0,00	537.878,16 C
00685000100001000	PGTO. NF 193 - HELPMED CLINICA MEDI	111020101900	11	199.878,00	0,00	338.000,16 C
00685000100001000	PIS/COF/CSL REF. 193-HELPMED CLINICA M	214010101000	11	10.230,00	0,00	327.770,16 C
00685000100000200	PGTO. NF 942 - LE NORTE ASSISTENCIA	111020101900	11	6.269,50	0,00	321.204,66 C
00685000100000200	PIS/COF/CSL REF. 942-LE NORTE ASSISTEN	214010101000	11	320,50	0,00	320.881,16 C
00685000100000300	PGTO. NF 403 - LUAGIL SERVICOS MEDI	111020101900	11	2.627,90	0,00	318.253,26 C
00685000100000300	PIS/COF/CSL REF. 403-LUAGIL SERVICOS M	214010101000	11	130,20	0,00	318.123,16 C
00685000100000400	PGTO. NF 691 - BRANCALHAO, CHAVES	111020101900	11	91.778,17	0,00	226.344,99 C
00685000100000400	PIS/COF/CSL REF. 691-BRANCALHAO, CHAVE	214010101000	11	4.587,74	0,00	221.757,65 C
00685000100000500	PGTO. NF 691 - BRANCALHAO, CHAVES	111020101900	11	2.863,45	0,00	218.964,00 C
00685000100000500	PIS/COF/CSL REF. 691-BRANCALHAO, CHAVE	214010101000	11	140,90	0,00	218.813,10 C
27/10/2020						
00681000100000100	REF. NF. 162 - JB CLINICOS ASSOC		11	0,00	114.103,25	332.916,35 C
00681000100000900	REF. NF. 202045 - MOLINARO DE OLIVEIRA		11	0,00	5.000,00	337.916,35 C
00681000100000300	REF. NF. 700 - BRANCALHAO, CHAVES		11	0,00	98.325,51	436.241,86 C
28/10/2020						
00681000100000500	REF. NF. 1588 - CYLL SERV MEDICOS		11	0,00	90.981,77	551.223,63 C
00681000100000500	REF. NF. 340 - WALTER E MAJES		11	0,00	2.955,00	554.178,63 C
00681000100000900	REF. NF. 692 - LUAGIL SERVICOS MEDI		11	0,00	2.758,00	556.936,63 C
00681000100000500	REF. NF. 946 - LE NORTE ASSISTENCIA		11	0,00	6.895,00	563.831,63 C
00685000100000100	PGTO. NF 809 - OPM SERVICOS	111020101900	11	40.700,00	0,00	523.131,63 C
29/10/2020						
00681000100000900	REF. NF. 86 - CIRURGICOS ASSOCIADA		11	0,00	181.240,00	709.371,63 C
00681000100000900	REF. NF. 129 - HOMEOSTAGNOSTICOS IT		11	0,00	46.325,00	752.696,63 C
00681000100000900	REF. NF. 2010529 - S.C.M SERV MEDICOS		11	0,00	45.840,00	798.536,63 C
30/10/2020						
00681000100000200	REF. NF. 168 - CLINICA DERMOCLIN		11	0,00	5.000,00	803.536,63 C
00681000100000300	REF. NF. 674200 - DB - DIAGNOSTICOS		11	0,00	18.598,44	822.135,07 C
00685000100000800	PGTO. NF 649009 - DB - DIAGNOSTICOS	111020101900	11	18.670,81	0,00	803.251,28 C
00685000100000800	PIS/COF/CSL REF. 649009-DB - DIAGNOSTI	214010101000	11	939,10	0,00	802.317,18 C
Totais da Conta ==>				1.366.352,04	792.867,85	802.317,18 C

CONTA	DESCRICAO					
21101010	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 211010102003	- HONORARIOS MEDICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	52.235,00 C	
31/10/2020						
00000105100300004	ESTORNO PROVISAO BRANCALHAO	411010104000	11	3.000,00	0,00	49.200,00 C
00000105100000007	ESTORNO PROVISAO CENTRO OFTALMOLOGICO	411010104000	11	660,00	0,00	48.540,00 C
00000105100000008	ESTORNO PROVISAO EJA	411010104000	11	7.840,00	0,00	40.700,00 C
00000105100000012	ESTORNO PROVISAO O T S	411010104000	11	40.700,00	0,00	0,00
31/10/2020						
00000101000004001	PROVISAO CFC EJA	411010104000	11	0,00	7.840,00	7.840,00 C
00000101000004002	PROVISAO CFC BRANCALHAO	411010104000	11	0,00	600,00	8.440,00 C
00000101000004005	PROVISAO CFC CENTRO OFTALMOLOGICO	411010104000	11	0,00	660,00	9.100,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				63.336,00	9.438,00	9.438,00 C

CONTA DESCRICAO

211010104 - FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 211010104[0001] - FORNEC SERVICOS PJ (SALDO ANTERIOR) 578.559,03 C

01/10/2020

00085000100300601	PGTO. NF 7286 - GALHARDI INFORMATICA	111020101002S	11	5.710,20	0,00	572.430,83 C
00085000100301601	PGTO. NF 4634 - ALFENAS	111020101002S	11	2.615,50	0,00	575.015,33 C
00085000100301602	PIS/COF/CSL REF. 4634-ALFENAS	214010101002	11	136,50	0,00	563.675,83 C
00085000100301601	PGTO. NF 413 - L. SANTOS SERVICOS E	111020101002S	11	3.000,00	0,00	564.675,83 C
00085000100301701	PGTO. NF 3984 - ANTONIO C M ARAUJO	111020101002S	11	2.320,20	0,00	564.355,63 C
00085000100301601	PGTO. NF 1523 - F&F PROD E SERV SAUD	111020101002S	11	32.328,56	0,00	532.026,07 C

02/10/2020

00081000100002001	REF. NF. 1530 - F&F PROD E SERV SAUD		11	0,00	33.929,16	565.955,23 C
00081000100004001	REF. NF. 23207 - PLANISA		11	0,00	6.687,09	572.642,32 C
00081000100005001	REF. NF. 2684 - LAVANDERIA RIO VERDE		11	0,00	24.648,76	597.213,08 C
00081000100006001	REF. NF. 8520 - ELEVADORES OK		11	0,00	2.321,45	599.593,53 C
00085000100006001	PGTO. NF 4316 - BLB	111020101002A	11	1.336,87	0,00	598.156,66 C
00085000100030001	PGTO. NF 8470 - ELEVADORES OK	111020101002S	11	2.321,45	0,00	595.933,21 C
00085000100032001	PGTO. NF 407 - NVG CONSULTORIA	111020101002S	11	2.500,00	0,00	593.593,83 C
00085000100034001	PGTO. NF 2362 - PNI MED E COMERCIO	111020101002A	11	6.155,52	0,00	587.177,71 C
00085000100034002	DESCONTO PGTO.NF 2362 - PNI MED E	311020100001	11	1.265,00	0,00	585.912,71 C
00085000100035001	PGTO. NF 2663 - LAVANDERIA RIO VERDE	111020101002S	11	25.964,00	0,00	559.983,79 C
00085000100036001	PGTO. FT 31 - FLEMITUDE - ASSISTEN	111020101002S	11	3.000,00	0,00	556.883,79 C
00085000100037001	PGTO. FT 32 - FLEMITUDE - ASSISTEN	111020101002S	11	9.000,00	0,00	549.980,79 C
00085000100038001	PGTO. NF 14569 - PRESERVE GESTAO AMBI	111020101002S	11	2.712,63	0,00	547.271,16 C
00085000100038002	PIS/COF/CSL REF. 14569-PRESERVE GESTAO	214010101002	11	188,98	0,00	547.110,38 C
00085000100040001	PGTO. NF 5543 - CL ENGENHARIA MISS.	111020101002S	11	14.296,00	0,00	532.814,38 C
00085000100040002	PIS/COF/CSL REF. 5543-CL ENGENHARIA SO	214010101002	11	744,00	0,00	532.070,38 C
00085000100042001	PGTO. NF 2020036 - SALIM	111020101002S	11	10.556,12	0,00	521.513,26 C
00085000100042002	PIS/COF/CSL REF. 2020036-SALIM	214010101002	11	523,13	0,00	520.989,13 C
00085000100044001	PGTO. NF 23028 - PLANISA	111020101002S	11	6.295,18	0,00	514.693,95 C
00085000100044002	PIS/COF/CSL REF. 23028-PLANISA	214010101002	11	311,81	0,00	514.382,04 C
00085000100045001	PGTO. NF 1532 - INST BRASILEIRO SEGU	111020101002S	11	11.262,00	0,00	503.120,04 C
00085000100045002	PIS/COF/CSL REF. 1532-INST BRASILEIRO	214010101002	11	558,00	0,00	502.562,04 C
00085000100046001	PGTO. NF 306195 - CONTROL LAB COMBUSTI	111020101002S	11	2.920,48	0,00	499.741,56 C
00085000100046002	PIS/COF/CSL REF. 306195-CONTROL LAB CO	214010101002	11	139,75	0,00	499.601,81 C
00085000100047001	PGTO. NF 382 - CARGLO AP	111020101002S	11	2.000,00	0,00	497.601,81 C
00085000100048001	PGTO. NF 2190813 - CIEE ZTRIM BIMI SPO	111020101002S	11	1.710,00	0,00	495.891,81 C
00085000100052001	PGTO. NF 384 - CASA DAS JUNTAS	111020101002S	11	5.000,00	0,00	490.891,81 C
00085000100053001	PGTO. NF 20 - MACHE DIAGNOS CARE	111020101002S	11	106.989,00	0,00	383.102,81 C
00085000100053002	PIS/COF/CSL REF. 20-MACHE DIABETES CAR	214010101002	11	5.301,00	0,00	377.801,81 C
00085000100068001	PGTO. NF 2020085 - SALIM	111020101002S	11	4.890,00	0,00	372.911,81 C
00085000100069001	PGTO. NF 14458 - PRESERVE GESTAO AMBI	111020101002S	11	358,17	0,00	372.553,34 C
00085000100069002	PIS/COF/CSL REF. 14458-PRESERVE GESTAO	214010101002	11	15,21	0,00	372.537,13 C
00085000100065001	PGTO. FT 1223 - GALHARDI INFORMATICA	111020101002S	11	600,00	0,00	371.738,93 C

03/10/2020

00081000100001002	REF. NF. 14173 - PNI MED E COMERCIO		11	0,00	5.555,19	377.292,12 C
00081000100002002	REF. NF. 14176 - PNI MED E COMERCIO		11	0,00	316,52	378.208,64 C
00085000100007001	PGTO. NF 2020199 - ECO SISTEMAS	111020101002S	11	18.999,75	0,00	359.208,89 C
00085000100007002	PIS/COF/CSL REF. 2020199-ECO SISTEMAS	214010101002	11	2.092,75	0,00	358.116,14 C

04/10/2020

00081000100001001	REF. NF. 4351 - BLB		11	0,00	1.475,40	359.591,54 C
00081000100002001	REF. NF. 4342 - BLB		11	0,00	2.099,68	361.691,22 C

06/10/2020

00081000100001002	REF. NF. 7315 - MAGNUS COMERCIO DE E		11	0,00	329,99	361.921,21 C
00085000100002001	PGTO. NF 20201260 - INTERACT DESENVOLVIMENT O	111020101002S	11	4.023,80	0,00	357.897,41 C
00085000100002001	PGTO. NF 36038 - INTERSYSTEMS DO BRAS	111020101002S	11	675,47	0,00	357.035,94 C
00085000100031001	REF AUTVA 7315 -MAGNUS COMERCIO DE E	111020101002S	11	329,99	0,00	356.792,38 C

09/10/2020

00085000100005001	PGTO. NF 1257 - ELEVADORES OK	111020101002S	11	595,00	0,00	356.097,38 C
00085000100018001	PGTO. NF 15340 - PNI MED E COMERCIO	111020101002S	11	39.797,83	0,00	316.331,52 C

14/10/2020

00081000100015002	REF. NF. 14314 - PNI MED E COMERCIO		11	0,00	5.177,89	321.317,37 C
00081000100016002	REF. NF. 14315 - PNI MED E COMERCIO		11	0,00	1.731,05	323.348,42 C
00081000100035002	REF. NF. 274 - DINATECH		11	0,00	168,00	323.504,42 C
00081000100023002	REF. NF. 2989724 - TOTUS S/A		11	0,00	3.478,77	327.074,19 C
00081000100099001	REF. NF. 7355 - GALHARDI INFORMATICA		11	0,00	955,30	327.979,49 C
00085000100021001	VLR REF.FT 1230 - GALHARDI INFORMATICA	411010104000Z	11	0,00	676,35	328.655,79 C
00085000100002001	VLR REF.FT 1316973 - CBM	411010104000Y	11	0,00	2.096,34	330.757,13 C

16/10/2020

00085000100065001	PGTO. NF 14019 - PNI MED E COMERCIO	111020101002S	11	6.008,84	0,00	324.733,28 C
00085000100066001	PGTO. NF 14020 - PNI MED E COMERCIO	111020101002S	11	4.432,62	0,00	320.228,91 C

19/10/2020

00081000100008002	REF. NF. 14319 - PNI MED E COMERCIO		11	0,00	38.336,90	358.765,31 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881003103000402	REF. NF. 16373 - PAG MEI E COMERCIO		11	0,00	3.988,32	369.753,79 C
00881003103000502	REF. NF. 16394 - PAG MEI E COMERCIO		11	0,00	3.681,20	373.434,99 C
00881003103001401	REF. NF. 20200485 - LUKSO CONSULTORIA E		11	0,00	145,05	373.581,04 C
00881003103004301	REF. NF. 7324 - SALAMUC INFORMATICA		11	0,00	1.840,80	383.421,84 C
00885003103003301	PGTO. NF 20202425 - LUKSO CONSULTORIA E	1110201010025	11	146,05	0,00	383.275,79 C
00885003103003401	PGTO. NF 2341 - PAG MEI E COMERCIO	1110201010025	11	3.486,00	0,00	379.789,79 C
00885003103003501	PGTO. NF 2398 - PAG MEI E COMERCIO	1110201010025	11	3.486,00	0,00	376.303,79 C
00885003103003601	PGTO. NF 5389 - GOMET SOLUCAO E PROD	1110201010025	11	1.800,00	0,00	374.503,79 C
00885003103003701	PGTO. NF 1216873 - CBM	1110201010025	11	2.036,34	0,00	372.297,45 C
00885003103003801	PGTO. NF 2909718 - TOTVS SIA	1110201010025	11	3.429,77	0,00	368.867,68 C
00885003103003901	PGTO. NF 7325 - SALAMUC INFORMATICA	1110201010025	11	900,30	0,00	367.967,38 C
20/10/2020						
00881003103001001	REF. NF. 16438 - CEMETRA		11	0,00	3.140,00	371.972,38 C
21/10/2020						
00881003103000402	REF. NF. 12731 - TOP SANMAR DISTRIBUI		11	0,00	88,76	371.181,14 C
00881003103003502	REF. NF. 16395 - PAG MEI E COMERCIO		11	0,00	5.796,72	376.957,86 C
00885003103003401	PGTO. NF 16113 - PAG MEI E COMERCIO	1110201010025	11	634,64	0,00	376.323,22 C
00885003103003501	REF AGEPA.12731 -TOP SANMAR DISTRIBUI	1110301030501	11	88,76	0,00	376.234,23 C
22/10/2020						
00881003103003301	REF. NF. 3030480 - AGUA MONTE SANEAMENT		11	0,00	586,19	376.604,38 C
00881003103003801	REF. NF. 30 - TOKMARK TECHNOLOGY C		11	0,00	587,89	377.512,24 C
23/10/2020						
00885003103000301	VLR REF.BOL 4279554 - PASSE FACIL	4110101010008	11	0,00	20.799,20	628.081,44 C
00885003103000201	VLR REF.BOL 4279566 - PASSE FACIL	4110101010008	11	0,00	187,20	628.268,64 C
00885003103003501	PGTO. NF 30 - TOKMARK TECHNOLOGY C	1110201010025	11	587,89	0,00	627.780,75 C
00885003103003601	PGTO. NF 3030480 - AGUA MONTE SANEAMENT	1110201010025	11	586,19	0,00	627.194,63 C
00885003103003401	PGTO. BOL 4279554 - PASSE FACIL	1110201010025	11	20.799,20	0,00	374.401,43 C
00885003103003701	PGTO. BOL 4279566 - PASSE FACIL	1110201010025	11	187,20	0,00	374.214,23 C
26/10/2020						
00881003103001001	REF. NF. 380 - CARLOS AP		11	0,00	2.000,00	378.214,23 C
00881003103002001	REF. NF. 410 - EMG CONSULTORIA		11	0,00	3.500,00	381.714,23 C
00881003103001401	REF. NF. 72874 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	0,00	1.324,13	383.038,36 C
00881003103001501	REF. NF. 72871 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	0,00	4.226,81	387.265,81 C
27/10/2020						
00881003103000201	REF. NF. 1768 - INST BRASILEIRO SEGU		11	0,00	11.820,60	399.086,21 C
00881003103000301	REF. NF. 196572 - BIOMEMO		11	0,00	206,42	399.291,83 C
00881003103000401	REF. NF. 196537 - BIOMEMO		11	0,00	3.516,66	402.808,59 C
00881003103000501	REF. NF. 196538 - BIOMEMO		11	0,00	001,60	402.164,69 C
00881003103000601	REF. NF. 20201385 - SAUDE		11	0,00	11.081,25	413.250,74 C
00881003103000701	REF. NF. 20201150 - SAUCK		11	0,00	4.990,00	418.240,74 C
00881003103000801	REF. NF. 20201389 - INTERACT DEVELOPMEN		11	0,00	4.023,40	422.264,14 C
00881003103001001	REF. NF. 2307934 - CIEE ITAIM BIBI SPO		11	0,00	1.710,00	423.974,14 C
00881003103001201	REF. NF. 311774 - CONTROL LED CONTROLE		11	0,00	2.990,23	426.634,37 C
00881003103001301	REF. NF. 20165 - UNIEMPREENDE DO BRAS		11	0,00	875,47	427.839,84 C
00881003103001401	REF. NF. 4789 - ALPEMA		11	0,00	2.855,98	430.784,84 C
00881003103001201	REF. NF. 5510 - EL ENTERMARIA HOSP.		11	0,00	10.640,00	440.664,84 C
00881003103001301	REF. NF. 60508 - STEMAC		11	0,00	1.183,77	440.968,61 C
00885003103003701	PGTO. NF 27 - MARCIA CRISTINA CARV	1110201010025	11	138,00	0,00	440.830,61 C
00885003103003701	PGTO. NF 248308 - SAPPA	1110201010025	11	82,55	0,00	440.888,36 C
00885003103003901	PGTO. NF 16170 - PAG MEI E COMERCIO	1110201010025	11	5.355,19	0,00	440.982,87 C
00885003103004001	PGTO. NF 16176 - PAG MEI E COMERCIO	1110201010025	11	916,52	0,00	441.944,35 C
28/10/2020						
00881003103000301	REF. NF. 175 - QUALINEO ASSESSORIA		11	0,00	12.900,00	452.871,35 C
00881003103000401	REF. NF. 3104 - ANTONIO C M ARAUJO		11	0,00	2.520,20	455.391,55 C
00881003103000501	REF. NF. 386 - CASA DAS JUNTAS		11	0,00	5.800,00	461.191,55 C
00881003103000701	REF. NF. 396 - CASA DAS JUNTAS		11	0,00	1.931,46	463.123,01 C
00881003103000801	REF. NF. 426 - V. SANTOS SERVICOS A		11	0,00	3.000,00	466.123,01 C
00881003103001701	REF. NF. 636 - EMTL		11	0,00	133.388,70	599.511,71 C
00881003103001801	REF. NF. 745 - D VENTURA NETO		11	0,00	900,00	600.411,71 C
00881003103001901	REF. NF. 85 - LUIZ MARCIO DOS SANT		11	0,00	150,00	600.561,71 C
00885003103003101	VLR REF.FT 2042 - PAG MEI E COMERCIO	4113101060033	11	0,00	1.143,00	602.304,71 C
00885003103003201	VLR REF.FT 2049 - PAG MEI E COMERCIO	4113101060033	11	0,00	2.265,35	604.569,96 C
00885003103003801	PGTO. NF 85 - LUIZ MARCIO DOS SANT	1110201010025	11	150,00	0,00	604.419,96 C
00885003103004001	PGTO. NF 396 - CASA DAS JUNTAS	1110201010025	11	965,73	0,00	603.454,23 C
00885003103003701	PGTO. NF 180038 - BIOMEMO	1110201010025	11	993,05	0,00	602.461,18 C
00885003103003601	PGTO. NF 196572 - BIOMEMO	1110201010025	11	206,42	0,00	602.306,81 C
00885003103003801	PGTO. NF 196537 - BIOMEMO	1110201010025	11	3.516,66	0,00	599.389,95 C
00885003103003901	PGTO. NF 23027 - PLANEXA	1110201010025	11	6.295,18	0,00	593.094,77 C
00885003103004001	PIS/COF/CSL REF. 23027-PLANEXA	2140101010002	11	311,91	0,00	592.782,86 C
00885003103004002	PGTO. NF 72875 - MATRIX SISTEMAS E SE	1110201010025	11	4.227,33	0,00	588.555,53 C
00885003103003902	PIS/COF/CSL REF. 72875-MATRIX SISTEMA	2140101010002	11	198,43	0,00	588.356,01 C
00885003103003801	PGTO. NF 72874 - MATRIX SISTEMAS E SE	1110201010025	11	1.261,64	0,00	587.294,37 C
00885003103003902	PIS/COF/CSL REF. 72874-MATRIX SISTEMAS	2140101010002	11	62,49	0,00	587.231,88 C
30/10/2020						
00881003103000301	REF. NF. 20202456 - LUKSO CONSULTORIA E		11	0,00	631,36	587.769,23 C
00881003103001001	REF. NF. 33 - SOCOS DIAGNOSTICO CARA		11	0,00	123.426,00	691.194,23 C
00881003103003401	REF. NF. 3030566 - RCC DISTRIBUI		11	0,00	20.082,50	711.286,73 C
						711.286,73 C

A TRANSPORTAR :

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

CONTA DESCRICAO
211010104 - FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 211010104001 - FORNEC SERVICOS PJ — SALDO ANTERIOR: 578.559,83 C

DE TRANSPORTE :						710.840,73 C
00885000100001A001	PGTO. NF 274 - SINATRON	111020101002S	11	346,00	0,00	711.940,73 C
30/10/2020						
00881000100001B001	REF. NF. 5461 - SINET SOLUCAO E REDE		11	0,00	1.890,00	712.830,73 C
00881000100001A001	REF. NF. 13473 - ENGENHYE (ESTAU AMB)		11	0,00	2.449,41	715.280,14 C
00885000100001I001	VLR REF.FT 41 - FLEXITUBE - ASSISTEN	411010108003S	11	0,00	5.000,00	720.280,14 C
00885000100002I001	VLR REF.FT 38 - FLEXITUBE - ASSISTEN	411010108003S	11	0,00	5.000,00	725.280,14 C
00885000100003A001	PGTO. NF 20202856 - LUCAS CONSULTORIA E	111020101002S	11	537,65	0,00	724.742,79 C
00885000100004A001	PGTO. NF 20201934 - SALIM	111020101002S	11	4.998,00	0,00	719.752,79 C
00885000100001A001	PGTO. NF 4736 - ALFENA	111020101002S	11	2.875,50	0,00	716.877,29 C
00885000100001J002	RIO/COT/COL REF. 4736-ALFENA	214010101005O	11	116,50	0,00	716.797,79 C
00885000100001A001	PGTO. NF 1530 - PAF PROD E SERV SAUD	111020101002S	11	33.929,16	0,00	682.868,63 C
00885000100001S001	PGTO. NF 3046 - ANTONIO C N ARAUJO	111020101002S	11	2.500,00	0,00	680.368,63 C
00885000100001A001	PGTO. NF 413 - V. SANTOS SERVICOS A	111020101002S	11	3.000,00	0,00	677.368,63 C
00885000100001T001	PGTO. NF 388 - CASA DAS JUNTAS	111020101002S	11	6.000,00	0,00	671.368,63 C
Totais da Conta ***				477.010,76	570.842,14	671.368,63 C

CONTA DESCRICAO
211010104 - FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 211010104002 - FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS — SALDO ANTERIOR: 94.634,36 C

02/10/2020						
00885000100001J001	VLR REF.FT 10/2020A - CLARO - BELEM	411010108000I	11	0,00	227,15	94.862,47 C
00885000100002J001	VLR REF.FT 10/2020A - CLARO - BELEM	411010108000I	11	0,00	816,95	95.679,42 C
00885000100003J001	VLR REF.FT 10/2020C - CLARO - BELEM	411010108000I	11	0,00	54,12	95.733,54 C
00885000100004A001	VLR REF.NF 2512897 - OI	411010108000I	11	0,00	480,67	96.214,21 C
05/10/2020						
00881000100008B001	PGTO. FT 10/2020A - CLARO - BELEM	111020101002S	11	227,15	0,00	95.987,06 C
00885000100002B001	PGTO. FT 10/2020B - CLARO - BELEM	111020101002S	11	816,95	0,00	95.170,13 C
00885000100003B001	PGTO. FT 10/2020C - CLARO - BELEM	111020101002S	11	54,12	0,00	95.116,01 C
08/10/2020						
00885000100001J001	PGTO. FT 9/2020 - COSANPA	111020101002S	11	16.715,78	0,00	78.400,23 C
00885000100001J001	PGTO. FT 9/2020 - EQUATORIAL ENERGIA	111020101002S	11	77.919,56	0,00	480,67 C
08/10/2020						
00885000100003S001	PGTO. NF 2512897 - OI	111020101002S	11	480,67	0,00	0,00
31/10/2020						
00885000100001A001	VLR REF.FT 10/2020 - EQUATORIAL ENERGIA	411010108000S	11	0,00	80.713,27	80.713,27 C
Totais da Conta ***				96.214,21	82.292,14	80.713,27 C

CONTA DESCRICAO
211010104 - FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 211010104003 - OUTROS FORN SERVICOS PJ — SALDO ANTERIOR: 59.104,02 C

01/10/2020						
00000100100001I003	ESTORNO PROVISAO I & T PROD SERV	411010104001I	11	33.929,16	0,00	25.174,86 C
00000100100001I003	ESTORNO PROVISAO OI	411010108000I	11	480,67	0,00	24.694,19 C
00000100100001I005	ESTORNO PROVISAO ELEVADORES OR	411010104000A	11	2.443,63	0,00	22.250,56 C
00000100100001I013	ESTORNO PROVISAO RPG	411010104000I	11	2.500,00	0,00	19.750,56 C
31/10/2020						
00000100100004A007	PROVISAO CPC SAPRA	411010104000I	11	0,00	94,25	19.844,81 C
00000100100004A012	PROVISAO CPC OI	411010108000I	11	0,00	480,67	20.325,48 C
00000100100004A019	PROVISAO CPC I & T PROD. SERV	411010104001I	11	0,00	20.863,34	41.188,82 C
00000100100004A020	PROVISAO CPC ELEVADORES	411010104000A	11	0,00	2.443,63	43.632,45 C
00000100100004A021	PROVISAO CPC I C H SERV HEMATOLOGIA	411010104000I	11	0,00	51.000,00	94.632,45 C
00000100100004A023	PROVISAO CPC COSANPA	411010108000A	11	0,00	16.226,32	110.858,77 C
00000100100004A024	PROVISAO CPC BIOMEDICA	411010104003I	11	0,00	3.300,00	114.158,77 C
Totais da Conta ***				39.353,46	94.406,21	114.158,77 C

CONTA DESCRICAO
211010104 - FORNEC. DIVERSOS

CONTA - 211010104003I - FORNEC. DIVERSOS — SALDO ANTERIOR: 32.529,79 C

01/10/2020						
00881000100001I002	REF. NF. 13970 - MATHALLAS PRO MUSIC		11	0,00	660,00	33.189,79 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881005100500020002	REF. NF. 21166 - BRASIL CIENTIFICA		11	0,00	6.206,54	19.696,32 C
00885005100500070001	PGTO. NF 99055 - PAP ESTUDANTES	11102001010025	11	237,39	0,00	19.459,13 C
00885005100500130001	PGTO. NF 17683 - KUHN CLARK COM MAT	11102001010025	11	866,80	0,00	18.592,33 C
00885005100500130001	PGTO. NF 4978 - FRESENIUS KABI BRASI	11102001010025	11	2.955,00	0,00	15.637,33 C
00885005100500190001	PGTO. NF 1746 - CENTRO OFTALMOLOGICO	11102001010025	11	780,80	0,00	14.856,53 C
00886000100500190001	RIS/COR/CBL REF. 1746-CENTRO OFTALMOLO	21401010100002	11	37,20	0,00	14.893,33 C
02/10/2020						
00881005100500060001	REF. NF. 3826 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	0,00	650,30	15.495,13 C
00885002100500560001	PGTO. NF 202048 - LAVATERI MANUTENCAO	11102001010025	11	1.500,00	0,00	13.995,13 C
00885003100500280001	PGTO. NF 5 - PINHEIRO COMERCIO H	11102001010025	11	600,00	0,00	13.349,13 C
00885003100500180001	PGTO. NF 181 - JOAO C NERY LOBATO	11102001010025	11	691,39	0,00	12.708,14 C
00885003100500620001	PGTO. NF 12072 - MEINELLES PROD MEDIC	11102001010025	11	960,00	0,00	11.848,14 C
00885003100500430001	PGTO. NF 58 - JJ COMERCIO E SERVIC	11102001010025	11	105,00	0,00	11.743,14 C
00886000100500460001	PGTO. NF 1608 - BH LOAD & FIANCE LTD	11102001010025	11	50,00	0,00	11.693,14 C
05/10/2020						
00885000100500660001	PGTO. NF 202869 - LAVATERI MANUTENCAO	11102001010025	11	3.130,58	0,00	20.562,66 C
06/10/2020						
00881000100500080002	REF. NF. 19013 - SUPER CLEAN COM MAT		11	0,00	835,00	21.195,94 C
00881005100500090001	REF. NF. 182 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	1.653,61	22.849,25 C
00881005100500120001	REF. NF. 2361 - CALMAN BRASIL LTDA		11	0,00	1.232,50	24.081,75 C
00885005100500310001	VLR REF.BOL 3631 - CONS REG NUTRICIONIS	41101011100006	11	0,00	36,31	24.118,06 C
08/10/2020						
00885000100500310001	PGTO. NF 2361 - CALMAN BRASIL LTDA	11102001010025	11	2.222,31	0,00	22.889,44 C
00885000100500420001	PGTO. NF 182 - JOAO C NERY LOBATO	11102001010025	11	1.653,61	0,00	21.231,90 C
00885000100500140005	PGTO. BOL 3631 - CONS REG NUTRICIONIS	11102001010025	11	36,31	0,00	21.195,64 C
14/10/2020						
00881000100500210001	REF. NF. 183 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	639,97	21.835,61 C
00881000100500660002	REF. NF. 68174 - RAIA DROGASIL S/A		11	0,00	8,56	21.843,77 C
00885000100600030001	PGTO. NF 68174 - RAIA DROGASIL S/A	11101010100010	11	8,56	0,00	21.835,21 C
19/10/2020						
00881000100500310001	REF. NF. 1 - MAIRA LEITE DIAS CON		11	0,00	1.014,25	22.849,46 C
00885000100500530001	PGTO. NF 183 - JOAO C NERY LOBATO	11102001010025	11	639,97	0,00	22.209,49 C
16/10/2020						
00885000100500130001	PGTO. NF 3539 - LIMA COMERCIO DE EQU	11102010100026	11	306,00	0,00	21.893,89 C
19/10/2020						
00881005100500050002	REF. NF. 13 - PINHEIRO COMERCIO E		11	0,00	1.050,00	22.943,89 C
00881005100500120001	REF. NF. 184 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	739,78	23.683,67 C
00881005100500250002	REF. NF. 35031 - KUH KLEF		11	0,00	50,00	23.733,67 C
00881005100500420002	REF. NF. 6311 - FRESENIUS KABI BRASI		11	0,00	3.935,00	27.678,67 C
00885005100500070001	PGTO. NF 184 - JOAO C NERY LOBATO	11102001010025	11	739,78	0,00	26.938,89 C
00885001100500080001	PGTO. NF 1 - MAIRA LEITE DIAS CON	11102001010025	11	385,47	0,00	26.553,47 C
00885000100500080002	PIS/COF/CSL REF. 1-MAIRA LEITE DIAS CO	21401010100002	11	48,83	0,00	26.504,64 C
00885000100500170001	PGTO. NF 12306 - R. MOTA F DE MORAIS	11102001010025	11	170,00	0,00	26.734,64 C
00885000100500260001	REF ADTPA 35031 -KUH KLEF	11202010200001	11	40,00	0,00	26.694,64 C
21/10/2020						
00881005100500080002	REF. NF. 2310 - I. S. COSTA CENTRAL		11	0,00	770,00	26.469,64 C
00881005100500140002	REF. NF. 6523 - TOPFILTROS		11	0,00	680,00	26.949,64 C
00885002100500110001	PGTO. NF 21166 - BRASIL CIENTIFICA	11102001010025	11	6.306,54	0,00	20.643,10 C
22/10/2020						
00885000100500520001	PGTO. NF 6023 - TOPFILTROS	11102001010025	11	480,00	0,00	20.163,10 C
23/10/2020						
00881005100500010002	REF. NF. 13 - PINHEIRO COMERCIO E		11	0,00	160,00	20.323,10 C
00885005100500070001	PGTO. NF 13 - PINHEIRO COMERCIO E	11102001010025	11	1.000,00	0,00	19.323,10 C
26/10/2020						
00881005100500090001	REF. NF. 14932 - CHAVEIRO SOUSA		11	0,00	60,00	19.383,10 C
00881005100500110001	REF. NF. 185 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	924,44	20.307,54 C
27/10/2020						
00881005100500210001	REF. NF. 201056 - LAVATERI MANUTENCAO		11	0,00	5.500,00	25.807,54 C
00885005100500520001	PGTO. NF 14032 - CHAVEIRO SOUSA	11102001010025	11	60,00	0,00	25.747,54 C
00885005100500630001	PGTO. NF 185 - JOAO C NERY LOBATO	11102001010025	11	924,44	0,00	24.773,10 C
28/10/2020						
00881005100500140001	REF. NF. 5871 - TOTAL ERS		11	0,00	1.157,00	25.116,10 C
00885002100500040001	PGTO. NF 5871 - TOTAL ERS	11102001010025	11	668,50	0,00	24.447,60 C
29/10/2020						
00881005100500010002	REF. NF. 1414 - THIAGO BARROS DE ALM		11	0,00	1.688,40	27.139,05 C
00881005100500070002	REF. NF. 21318 - BRASIL CIENTIFICA		11	0,00	1.356,78	28.495,78 C
00881005100500190002	REF. NF. 6809 - TRAGA DO BRASIL		11	0,00	740,00	29.235,78 C
00881005100500230002	REF. NF. 6096 - TOPFILTROS		11	0,00	600,00	29.835,78 C
00885001100500180001	NEF ADTPA 168840 -THIAGO BARROS DE ALM	11202010200001	11	1.688,40	0,00	28.147,38 C
00885001100500330001	NEF ADTPA 6809 -TRAGA DO BRASIL	11202010200001	11	740,00	0,00	27.407,38 C
30/10/2020						
00885005100500020001	VLR REF.FT 4 - M & A REPRESENTACOES	41101010000030	11	0,00	3.800,00	31.198,38 C
00885005100600140001	PGTO. NF 3616 - CENTRO OFTALMOLOGICO	11102001010025	11	619,41	0,00	30.578,97 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001800018002	PIS/COFINS REF. 3838-CENTRO CIRURGICO	2140101010002	11	30,68	0,00	30.508,28 C
008850001800018001	FOTO. NF 12 - PINHEIRO COMERCIO E	1110201010029	11	160,00	0,00	30.388,28 C
Totais da Conta ==>				38.950,00	58.838,84	30.388,28 C

CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 213010101003	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	691.854,25 C	
06/10/2020						
008850001000028001	PGTO. FOL 005001487 - FOPAG SALARIOS	1113201010029	11	672.783,47	0,00	19.071,41 C
07/10/2020						
008850001300001001	PGTO. FOL 005001487 - FOPAG SALARIOS	1113201010029	11	19.071,41	0,00	0,00
31/10/2020						
008850001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2020	4110101010001	11	0,00	726.541,48	726.541,48 C
008850001000001001	SALARIOS A PAGAR REF: 10/2020	4110101010001	11	0,00	5.845,36	732.386,84 C
008850001000001003	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 10/2020	2130101020001	11	0,00	834,82	733.221,66 C
008850001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2020	4110101010001	11	0,00	54.684,02	787.905,68 C
008850001000001005	INSSF.SALDO CFE FOL. REF: 10/2020	4110101010001	11	0,00	3.221,01	791.126,69 C
008850001000001006	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2020	2130101030004	11	0,00	99.655,53	890.782,24 C
008850001000001007	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 10/2020	2130101020001	11	68.330,75	0,00	822.451,49 C
008850001000001008	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2020	2130101020001	11	6.606,66	0,00	815.844,83 C
008850001000001009	INSF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 10/2020	2130101020004	11	30.414,79	0,00	785.441,24 C
008850001000001010	INSF S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2020	2130101020004	11	3.083,49	0,00	782.357,75 C
008850001000001011	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2020	4110101010001	11	12.807,32	0,00	769.550,43 C
008850001000001012	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 10/2020	1110201010003	11	56.013,67	0,00	713.536,76 C
008850001000001013	FGTS.FERIAS CFE FOL. REF: 10/2020	2130101030004	11	56,59	0,00	713.480,21 C
008850001000001014	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 10/2020	4110101010001	11	17.838,99	0,00	695.641,22 C
008850001000001015	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 10/2020	4110101010001	11	587,54	0,00	695.153,68 C
008850001000001016	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 10/2020	2130101030001	11	0,00	746,75	695.900,43 C
008850001000001023	13SAL.CFE FOL. REF: 10/2020	2130101030001	11	0,00	12.182,46	708.082,89 C
008850001000001024	13SALARIO CFE FOL. REF: 10/2020	2130101030001	11	0,00	266,68	708.349,57 C
008850001000001025	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 10/2020	2130101030004	11	0,00	2.103,74	710.453,31 C
008850001000001026	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 10/2020	2130101020001	11	1.304,88	0,00	709.148,43 C
008850001000001027	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 10/2020	2130101010003	11	57.342,83	0,00	651.805,60 C
008850001000001028	DESC.CONTR.ASSIS-CFE FOL. REF: 10/2020	4110101010001	11	2.199,12	0,00	649.606,48 C
008850001000001029	CONTRIB.AZEVO/PREVIDENCIAL REF: 10/2020	2130101020005	11	385,91	0,00	649.220,57 C
008850001000001030	AJUDA DE CUSTO CFE FOL. REF: 10/2020	4110101010005	11	8.591,58	0,00	640.628,99 C
008850001000001031	DIF HA MES ANTERIOR REF: 10/2020	4110101010001	11	0,00	10,93	640.639,92 C
008850001000001032	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 10/2020	4110101010001	11	800,46	0,00	639.839,46 C
008850001000001033	SALARIO A PAGAR REF: 10/2020	4110101010001	11	0,00	2.788,53	642.627,99 C
008850001000001034	DESC AVISO PREVIO REF: 10/2020	4110101010001	11	2.001,98	0,00	640.626,01 C
008850001000001035	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2020	4110101010004	11	0,00	17.181,03	657.807,04 C
008850001000001036	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2020	2130101030001	11	0,00	1.075,96	658.883,00 C
008850001000001037	MED.LIC.AV.PREVIS REF: 10/2020	2130101030001	11	0,00	12,41	658.895,41 C
008850001000001038	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 10/2020	2130101030004	11	0,00	1.476,08	660.371,49 C
008850001300001041	INSF S/13SAL. CFE FOL. REF: 10/2020	2130101030004	11	289,99	0,00	660.081,50 C
008850001300001042	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 10/2020	2130101010008	11	1.247,19	0,00	658.834,31 C
008850001300001045	PENSAO ALIMENT.CFE FOL. REF: 10/2020	2130101010008	11	42,19	0,00	658.792,12 C
008850001300001046	SALARIOS A PAGAR CFE FOL.REF. REF: 10/2020	4110101010001	11	0,00	16,93	658.809,05 C
008850001000001048	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2020	2130101020001	11	0,00	2.483,40	661.292,45 C
008850001000001049	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2020	2130101030004	11	286,03	0,00	661.006,42 C
Totais da Conta ==>				378.798,73	660.687,59	660.742,96 C

CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 213010101003	- RESCISOES A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	0,00	
13/10/2020						
008850001000013001	PGTO. FOL 000001504 - FOPAG - RESCISORA	1113201010029	11	7.812,27	0,00	7.812,27 D
008850001000011001	PGTO. FOL 000001511 - FOPAG - RESCISORES	1113201010029	11	4.039,29	0,00	11.851,56 D
008850001000013001	PGTO. FOL 000001507 - FOPAG - RESCISORES	1113201010029	11	3.316,99	0,00	15.168,55 D
008850001000013001	PGTO. FOL 000001508 - FOPAG - RESCISORES	1113201010029	11	15.183,86	0,00	30.757,91 D
20/10/2020						
008850001000009001	PGTO. FOL 000001540 - FOPAG - RESCISORES	1113201010029	11	17.808,84	0,00	48.566,85 D
28/10/2020						
008850001000001001	PGTO. FOL 000001542 - FOPAG - RESCISORES	1113201010029	11	3.057,10	0,00	51.617,95 D
008850001000001001	PGTO. FOL 000001571 - FOPAG - RESCISORES	1113201010029	11	5.724,88	0,00	57.342,83 D
31/10/2020						
008850001200001027	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 10/2020	2130101010001	11	0,00	57.342,83	0,00
Totais da Conta ==>				57.342,83	57.342,83	0,00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 213010101000005	- PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.425,16 C	
05/10/2020						
00885000100001001	PGTO. FOL 000001496 - FOPAG - FERIAS	111000101002S	11	618,40	0,00	1.316,76 C
00885000100001001	PGTO. FOL 000001496 - FOPAG - FERIAS	111020101002S	11	710,97	0,00	605,79 C
00885000100001001	PGTO. FOL 000001496 - FOPAG - FERIAS	111020101002S	11	605,79	0,00	0,00
31/10/2020						
00889000100001045	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	0,00	1.347,39	1.347,39 C
00889000100001045	PENSAO ALIMENT.CFE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	0,00	42,29	1.389,68 C
Totais da Conta ==>				1.416,16	1.389,68	1.389,68 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 213010102000I	- INSS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	75.902,62 C	
15/10/2020						
00885000100000001	PGTO. FOL 000001491 - INSS S/ SALARIOS	111020101002S	11	75.751,51	0,00	10,11 C
31/10/2020						
00889000100001003	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 10/2020	213010101000I	11	534,62	0,00	524,71 C
00889000100001007	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	0,00	68.159,75	67.635,04 C
00889000100001008	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	0,00	8.986,46	76.621,50 C
00889000100001014	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	0,00	1.368,88	75.156,38 C
00889000100001018	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 10/2020	213010101000I	11	2.493,80	0,00	73.622,58 C
Totais da Conta ==>				78.828,53	78.651,09	73.622,58 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 213010102000F	- FGTS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	71.782,49 C	
06/10/2020						
00885000100000001	PGTO. FOL 000001492 - FGTS	111020101002S	11	71.700,94	0,00	81.60 C
00885000100000001	PGTO. FOL 000001492 - FGTS	111020101002S	11	81,60	0,00	0,00
31/10/2020						
00889000100001016	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 10/2020	213010102000I	11	0,00	69.383,46	69.383,46 C
00889000100001030	FGTS 13O SALARIO REF: 10/2020	213010103000I	11	0,00	218,74	69.602,20 C
Totais da Conta ==>				71.782,54	69.602,20	69.602,20 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 213010102000K	- IRRF S/FOLHA A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	82.266,48 C	
15/10/2020						
00885000100000001	PGTO. FOL 000001493 - UNIAO	111020101002S	11	34.598,46	0,00	47.687,94 C
31/10/2020						
00889000100001009	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	0,00	30.414,78	78.102,72 C
00889000100001015	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	0,00	3.083,48	81.186,27 C
00889000100001041	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	0,00	283,93	81.470,20 C
Totais da Conta ==>				34.598,49	33.782,21	81.470,20 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 213010102000G	- CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	585,61 C	
06/10/2020						
00885000100000001	PGTO. FOL 000001494 - DIS DUS TRUF DE KM F	111020101002S	11	585,61	0,00	0,00
31/10/2020						
00889000100001029	CONTRIB.ASSIS/SINDICAL REF: 10/2020	213010101000I	11	0,00	585,61	585,61 C
Totais da Conta ==>				585,61	585,61	585,61 C

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

CONTA 213010103 - PROVISÕES

CONTA - 213010103000I - PROVISAO 13 SALARIO — SALDO ANTERIOR: 592.417,89 C

31/10/2020

008890001000001019	PROVISAO 13O SAL. REF: 10/2020	411010103000I	11	0,00	72.696,76	663.114,17 C
008890001000001021	PROV. 13.SAL CPE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	766,53	0,00	663.387,42 C
008890001000001023	13SAL.CPE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	12.182,68	0,00	650.185,18 C
008890001000001024	13OSALARIO CPE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	266,66	0,00	649.898,48 C
008890001000001031	AVISO PREVIO/INDENIZACAO RHX: 10/2020	213010101000I	11	1.076,96	0,00	648.833,52 C
008890001000001038	MOD.13O.AV.PREVIO REF: 10/2020	213010101000I	11	13,61	0,00	648.808,91 C
Totais da Conta ==>				14.305,24	72.696,24	648.808,91 C

CONTA 213010103 - PROVISÕES

CONTA - 213010103000Z - PROVISAO PATR S/13 SALARIO — SALDO ANTERIOR: 47.885,15 C

31/10/2020

008890001000001020	PATR PROV.13O SAL REF: 10/2020	411010103000Z	11	0,01	1.806,63	49.691,78 C
008890001000001030	PATR 13O SALARIO REF: 10/2020	213010102000Z	11	238,74	0,00	49.453,04 C
008890001000001043	PATR A RECOLHER CPE FOL. REF: 10/2020	411010103000Z	11	307,59	0,00	49.145,45 C
Totais da Conta ==>				1.136,33	1.806,63	49.145,45 C

CONTA 213010103 - PROVISÕES

CONTA - 213010103000A - PROVISAO DE FERIAS — SALDO ANTERIOR: 1.066.810,66 C

31/10/2020

008890001000001006	FERIAS A PAGAR CPE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	99.355,53	0,00	966.955,13 C
008890001000001013	PER.PAGAS CPE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	0,00	16,59	967.511,72 C
008890001000001017	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2020	411010103000Z	11	0,00	95.477,30	1.062.489,02 C
008890001000001025	FERIAS A PAGAR CPE FOLHA REF: 10/2020	213010101000I	11	2.100,78	0,00	1.060.388,24 C
008890001000001039	AV/IO PREVIO/INDENIZACAO CPE FOL. REF: 10/2020	213010101000I	11	1.479,89	0,00	1.058.908,35 C
008890001000001049	INSS S/FERIAS CPE FOL REF: 10/2020	213010103000I	11	0,00	205,68	1.059.112,17 C
Totais da Conta ==>				103.136,40	95.739,91	1.059.112,17 C

CONTA 213010103 - PROVISÕES

CONTA - 213010103000B - PROVISAO PATR S/FERIAS — SALDO ANTERIOR: 83.167,89 C

31/10/2020

008890001000001018	PATR PROV.FERIAS REF: 10/2020	411010103000Z	11	0,00	6.375,47	89.543,35 C
008890001000001021	RH.PATR FERIAS REF: 10/2020	411010102000I	11	6.468,11	0,00	83.075,24 C
008890001000001044	PATR PROV.FERIAS REF: 10/2020	411010103000Z	11	521,42	0,00	84.553,90 C
Totais da Conta ==>				6.990,13	6.375,47	84.553,90 C

CONTA 214010101 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - 214010101000I - INSS S/ TERCEIROS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 10.695,42 C

31/10/2020

008810001000008001	REF. IES SF. 8520 - ELEVADORES OR		11	0,00	122,16	10.817,58 C
08/10/2020						
008850001000005001	PGTO. IES 17378 - MUNICIPIO	111005101000S	11	130,74	0,00	10.661,80 C
008850001000006001	PGTO. IES 164 - MUNICIPIO	111005101000S	11	8.600,00	0,00	8.061,80 C
008850001000007001	PGTO. IES 3030236 - MUNICIPIO	111005101000S	11	470,00	0,00	3.591,80 C
008850001000008001	PGTO. IES 3000510 - MUNICIPIO	111005101000S	11	2.475,00	0,00	1.116,80 C
008850001000009001	PGTO. IES 5255 - MUNICIPIO	111005101000S	11	800,00	0,00	316,80 C
008850001000010001	PGTO. ISS 65 - MUNICIPIO	111005101000S	11	75,00	0,00	241,36 C
008850001000011001	PGTO. ISS 8470 - MUNICIPIO	111005101000S	11	120,18	0,00	121,18 C
31/10/2020						
008810001000025002	REF. ISS NF. 5510 - SL ENGENHARIA INST.		11	0,02	800,00	922,18 C
29/10/2020						
008810001000034002	REF. ISS NF. 3030366 - DCO SISTEMAS		11	0,00	470,00	1.392,18 C
008810001000035002	REF. ISS NF. 3030529 - S.C.M SERV MEDIC		11	0,00	1.440,00	2.832,18 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	PILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/10/2020						
00881003100031J002	REF. ISS NF. 19471 - PRESERVE CESTAO AM		11	0,00	147,96	2.979,74 C
Totais da Conta ==>				10.898,40	3.979,74	2.979,74 C

CONTA 21401010 — OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA = 21401010100033 — PIS/COFINS/CS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 41.369,91 C

01/10/2020

00885000310020152002	PIS/COF/CSL REF.	4654-ALEGRA	21310101040001	11	0,00	123,50	41.593,41 C
00885000310000140002	PIS/COF/CSL REF.	3746-CENTRO OFTALMOLO	21310101060001	11	0,00	37,20	41.546,91 C
00885000310000290002	PIS/COF/CSL REF.	4715-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	11,97	41.559,38 C
00885000310000210002	PIS/COF/CSL REF.	4716-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	19,47	41.579,85 C
00885000310000220002	PIS/COF/CSL REF.	4717-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	12,97	41.592,82 C
00885000310000230002	PIS/COF/CSL REF.	4718-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	6,36	41.598,69 C
00885000310000240002	PIS/COF/CSL REF.	4781-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	19,47	41.617,79 C
00885000310000260002	PIS/COF/CSL REF.	4782-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	24,96	41.643,94 C
00885000310000240002	PIS/COF/CSL REF.	4783-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	38,52	41.682,46 C
00885000310000270002	PIS/COF/CSL REF.	4785-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	38,52	41.721,78 C
00885000310000280002	PIS/COF/CSL REF.	4786-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	45,42	41.767,20 C
00885000310000290002	PIS/COF/CSL REF.	4787-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	45,42	41.812,62 C
00885000310000300002	PIS/COF/CSL REF.	4788-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	45,42	41.858,04 C
00885000310000310002	PIS/COF/CSL REF.	4789-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	45,42	41.903,46 C
00885000310000320002	PIS/COF/CSL REF.	4790-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	6,50	41.909,96 C
00885000310000330002	PIS/COF/CSL REF.	4791-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	51,89	41.961,85 C
00885000310000340002	PIS/COF/CSL REF.	4793-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	45,42	42.007,27 C
00885000310000350002	PIS/COF/CSL REF.	4796-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	64,87	42.072,14 C
00885000310000360002	PIS/COF/CSL REF.	4798-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	58,39	42.130,53 C
00885000310000380002	PIS/COF/CSL REF.	4801-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	51,89	42.182,42 C
00885000310000390002	PIS/COF/CSL REF.	4802-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	45,42	42.227,84 C
00885000310000380002	PIS/COF/CSL REF.	4803-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	51,89	42.279,73 C
00885000310000390002	PIS/COF/CSL REF.	4805-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	51,89	42.331,62 C
00885000310000400002	PIS/COF/CSL REF.	4806-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	45,42	42.377,04 C
00885000310000410002	PIS/COF/CSL REF.	4808-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	32,44	42.409,48 C
00885000310000420002	PIS/COF/CSL REF.	4810-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	32,44	42.441,92 C
00885000310000430002	PIS/COF/CSL REF.	4815-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	25,95	42.467,87 C
00885000310000440002	PIS/COF/CSL REF.	4817-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	25,95	42.493,82 C
00885000310000450002	PIS/COF/CSL REF.	4820-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	32,44	42.526,26 C
00885000310000460002	PIS/COF/CSL REF.	4821-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	32,44	42.558,70 C
00885000310000470002	PIS/COF/CSL REF.	4823-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	32,44	42.591,14 C
00885000310000480002	PIS/COF/CSL REF.	4824-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	32,44	42.623,58 C
00885000310000490002	PIS/COF/CSL REF.	4828-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	32,44	42.656,02 C
00885000310000500002	PIS/COF/CSL REF.	4829-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	25,95	42.681,97 C
00885000310000510002	PIS/COF/CSL REF.	4830-NUTRITERAPICA	21310101010001	11	0,00	38,92	42.720,89 C
00885000310000520002	PIS/COF/CSL REF.	4816-NUTRITERAPICA	21310101010001	11			

02/10/2020

00885000310000380002	PIS/COF/CSL REF.	16589-PRESERVE CESTAO	21310101040001	11	0,00	150,50	42.881,87 C
00885000310000390002	PIS/COF/CSL REF.	4586-MEDLEAR CENTER C	21310101020001	11	0,00	251,10	43.132,97 C
00885000310000400002	PIS/COF/CSL REF.	5063-EL ENGENHARIA RO	21310101040001	11	0,00	744,00	43.876,97 C
00885000310000420002	PIS/COF/CSL REF.	2000839-SALUS	21310101040001	11	0,00	523,13	44.400,10 C
00885000310000430002	PIS/COF/CSL REF.	174-F CARDOSO	21310101010001	11	0,00	388,28	44.788,38 C
00885000310000440002	PIS/COF/CSL REF.	23026-PLANIER	21310101040001	11	0,00	311,91	45.100,28 C
00885000310000450002	PIS/COF/CSL REF.	1132-CBAT BRASILEIRA	21310101040001	11	0,00	556,00	45.656,29 C
00885000310000460002	PIS/COF/CSL REF.	330135-CONTROL LAB CO	21310101040001	11	0,00	139,75	45.796,04 C
00885000310000470002	PIS/COF/CSL REF.	679-CAMINHITO SERV ME	21310101020001	11	0,00	62,79	45.860,83 C
00885000310000480002	PIS/COF/CSL REF.	7865-HOSPITAL DO CORA	21310101020001	11	0,00	1.313,15	47.173,98 C
00885000310000490002	PIS/COF/CSL REF.	7878-HOSPITAL DO CORA	21310101020001	11	0,00	1.799,09	48.973,07 C
00885000310000510002	PIS/COF/CSL REF.	3D-ESCOLA DIMENSAO COR	21310101040001	11	0,00	5.301,93	54.274,07 C
00885000310000520002	PIS/COF/CSL REF.	4646-MEDLEAR CENTER C	21310101020001	11	0,00	233,84	54.507,91 C
00885000310000370002	PIS/COF/CSL REF.	16604-PRESERVE CESTAO	21310101040001	11	0,00	56,21	54.564,12 C

05/10/2020

00885000310000070002	PIS/COF/CSL REF.	2220199-BCO SISTEMAS	21310101040001	11	0,00	1.058,75	55.435,87 C

06/10/2020

00885000310000320002	PIS/COF/CSL REF.	327-LELIS E SOUSA SER	21310101020001	11	0,00	1.669,50	56.885,37 C

13/10/2020

00885000310000110001	PGTO. TX 000001308 - UNIAO		21130010100025	11	5.782,50	0,00	50.902,87 C
00885000310000110001	PGTO. TX 000001308 - UNIAO		21130010100025	11	26.691,72	0,00	24.211,15 C
00885000310000110001	PGTO. TX 000001308 - UNIAO		21130010100025	11	8.895,89	0,00	15.315,26 C

16/10/2020

00885000310000090002	PIS/COF/CSL REF.	1-MARIA LEITE DIAS CO	21310101040001	11	0,00	49,83	15.364,29 C

20/10/2020

00885000310000040002	PIS/COF/CSL REF.	1535-CFLL SERV MEDICO	21310101020001	11	0,00	2.318,89	17.683,18 C
00885000310000050002	PIS/COF/CSL REF.	188-JM CLINICAS ASSOC	21310101020001	11	0,00	8.913,23	26.596,41 C
00885000310000060002	PIS/COF/CSL REF.	321-HOSPAO ASSOCIADOS	21310101020001	11	0,00	651,00	25.247,41 C

21/10/2020

00885000310000160002	PIS/COF/CSL REF.	93-CINURGICOS ASSOCPA	21310101020001	11	0,00	5.487,00	30.734,41 C
00885000310000170002	PIS/COF/CSL REF.	746-NJA SERVICOS MEDI	21310101020001	11	0,00	364,56	31.098,97 C
00885000310000180002	PIS/COF/CSL REF.	344-HACKER E MAYER	21310101020001	11	0,00	3.598,45	34.693,42 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100002000I	PIS/COF/CSL REF.	20200518-G.C.M SERV ME	2110101020001	11	0,00	3.836,25	38.529,47 C
00885000100002100I	PIS/COF/CSL REF.	193-DELMAR CLINICA M	2110101020001	11	0,00	10.136,00	48.355,47 C
00885000100002200I	PIS/COF/CSL REF.	943-LB NORTE ASSISTENC	2110101020001	11	0,00	535,50	49.085,17 C
00885000100002300I	PIS/COF/CSL REF.	403-LUMAIL SERVICOS M	2110101020001	11	0,00	180,20	49.215,37 C
00885000100002400I	PIS/COF/CSL REF.	691-BRANCALIAO, CHAVE	2110101020001	11	0,00	4.547,34	53.762,71 C
00885000100002400I	PIS/COF/CSL REF.	694-BRANCALIAO, CHAVE	2110101020001	11	0,00	146,90	53.903,61 C
26/10/2020							
00885000100010000I	PIS/COF/CSL REF.	23237-PLANISA	2110101040001	11	0,00	211,91	54.215,52 C
00885000100012000I	PIS/COF/CSL REF.	72875-MATRIX SISTEMAS	2110101040001	11	0,00	199,52	54.415,04 C
00885000100012000I	PIS/COF/CSL REF.	72874-MATRIX SISTEMAS	2110101040001	11	0,00	62,49	54.477,53 C
30/10/2020							
00885000100000000I	PIS/COF/CSL REF.	6449025-08 - STADNOTT	2110101020001	11	0,00	935,10	55.412,63 C
00885000100001300I	PIS/COF/CSL REF.	6736-ELVERA	2110101040001	11	0,00	139,50	55.552,13 C
00885000100001800I	PIS/COF/CSL REF.	3836-CENTRO OFTALMOLO	2110101060001	11	0,00	35,47	55.587,60 C
00885000100001800I	PIS/COF/CSL REF.	4834-NUTRITHERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	55.619,76 C
00885000100002000I	PIS/COF/CSL REF.	4837-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	55.647,70 C
00885000100002100I	PIS/COF/CSL REF.	4841-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	55.673,65 C
00885000100002300I	PIS/COF/CSL REF.	4846-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	55.706,09 C
00885000100002300I	PIS/COF/CSL REF.	4846-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	55.732,04 C
00885000100002400I	PIS/COF/CSL REF.	4847-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	55.764,48 C
00885000100002500I	PIS/COF/CSL REF.	4849-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	55.796,92 C
00885000100002600I	PIS/COF/CSL REF.	4851-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	55.829,36 C
00885000100002700I	PIS/COF/CSL REF.	4852-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	55.861,80 C
00885000100002800I	PIS/COF/CSL REF.	4853-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	38,92	55.900,72 C
00885000100002900I	PIS/COF/CSL REF.	4855-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	38,92	55.939,64 C
00885000100003000I	PIS/COF/CSL REF.	4856-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	55.972,08 C
00885000100003100I	PIS/COF/CSL REF.	4857-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	56.004,52 C
00885000100003200I	PIS/COF/CSL REF.	4859-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	56.036,96 C
00885000100003300I	PIS/COF/CSL REF.	4860-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	6,50	56.043,46 C
00885000100003400I	PIS/COF/CSL REF.	4861-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	56.075,90 C
00885000100003500I	PIS/COF/CSL REF.	4862-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	38,58	56.114,48 C
00885000100003600I	PIS/COF/CSL REF.	4863-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	45,42	56.160,24 C
00885000100003700I	PIS/COF/CSL REF.	4865-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	56.192,68 C
00885000100003800I	PIS/COF/CSL REF.	4866-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	51,88	56.244,57 C
00885000100003900I	PIS/COF/CSL REF.	4867-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	45,42	56.289,99 C
00885000100004000I	PIS/COF/CSL REF.	4868-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	56.315,94 C
00885000100004100I	PIS/COF/CSL REF.	4869-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	38,92	56.354,86 C
00885000100004200I	PIS/COF/CSL REF.	4871-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	38,92	56.393,78 C
00885000100004300I	PIS/COF/CSL REF.	4872-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	56.426,22 C
00885000100004400I	PIS/COF/CSL REF.	4874-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	38,92	56.465,14 C
00885000100004500I	PIS/COF/CSL REF.	4875-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	25,95	56.491,09 C
00885000100004600I	PIS/COF/CSL REF.	4876-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	56.523,53 C
00885000100004700I	PIS/COF/CSL REF.	4878-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	56.555,97 C
00885000100004800I	PIS/COF/CSL REF.	4879-NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	32,44	56.588,41 C
Totais da Conta -->					41.369,91	56.588,41	56.588,41 C

CONTA	DESCRICAO		
21401010I	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS		
CONTA - 2140101010003	- IRRF A RECOLHER-PJ	SALDO ANTERIOR:	17.523,70 C
02/10/2020			
00881000100000400I	REF. IRRF NF. 23237 - PLANISA	11	0,00	100,42	17.624,12 C
00881000100000600I	REF. IRRF NF. 3836 - CENTRO OFTALMOLOGI	11	0,00	8,90	17.633,02 C
00881000100000700I	REF. IRRF NF. 716 - HJB SERVICOS MEDICO	11	0,00	117,40	17.750,42 C
05/10/2020					
00881000100000900I	REF. IRRF NF. 696 - BRANCALIAO, CHAVES	11	0,00	45,45	17.795,87 C
06/10/2020					
00881000100000300I	REF. IRRF NF. 8117 - HOSPITAL DO CORACA	11	0,00	691,39	18.486,66 C
00881000100000400I	REF. IRRF NF. 8118 - HOSPITAL DO CORACA	11	0,00	288,80	18.675,46 C
11/10/2020					
00881000100000100I	REF. IRRF NF. 1 - KAIKE LEIZE DIAS DOS	11	0,00	15,75	18.691,21 C
00881000100000000I	PGTO. TX 000001107 - UBIAG	11102010100025	11	17.534,26	0,00	1.156,95 C
13/10/2020					
00881000100001400I	REF. IRRF NF. 4881 - NUTRITERAPICA	11	0,00	12,56	1.169,51 C
00881000100002500I	REF. IRRF NF. 4882 - NUTRITERAPICA	11	0,00	2,09	1.171,60 C
00881000100002800I	REF. IRRF NF. 4884 - NUTRITERAPICA	11	0,00	10,46	1.182,06 C
00881000100002700I	REF. IRRF NF. 4885 - NUTRITERAPICA	11	0,00	10,46	1.192,52 C
00881000100002600I	REF. IRRF NF. 4886 - NUTRITERAPICA	11	0,00	10,46	1.202,98 C
00881000100003000I	REF. IRRF NF. 4887 - NUTRITERAPICA	11	0,00	10,46	1.213,44 C
00881000100003000I	REF. IRRF NF. 4890 - NUTRITERAPICA	11	0,00	8,37	1.221,81 C
00881000100003100I	REF. IRRF NF. 4898 - NUTRITERAPICA	11	0,00	12,56	1.234,37 C
00881000100003200I	REF. IRRF NF. 4899 - NUTRITERAPICA	11	0,00	14,65	1.249,02 C
00881000100003300I	REF. IRRF NF. 4900 - NUTRITERAPICA	11	0,00	12,56	1.261,58 C
00881000100003400I	REF. IRRF NF. 4904 - NUTRITERAPICA	11	0,00	16,74	1.278,32 C
00881000100003500I	REF. IRRF NF. 4905 - NUTRITERAPICA	11	0,00	16,74	1.295,06 C
00881000100003600I	REF. IRRF NF. 4906 - NUTRITERAPICA	11	0,00	12,56	1.307,62 C
00881000100003700I	REF. IRRF NF. 4907 - NUTRITERAPICA	11	0,00	16,74	1.324,36 C
00881000100003800I	REF. IRRF NF. 4911 - NUTRITERAPICA	11	0,00	16,74	1.341,10 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881000100002900I	REF. IRRF NF. 4915 - NUTRITERAPICA		11	0,00	16,74	1.267,84 C
00881000100004000I	REF. IRRF NF. 4917 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	1.306,21 C
30/10/2020						
00881005310000020001	REF. IRRF NF. 338 - LAILA A SOUSA ZERV.		11	0,00	345,00	7.711,71 C
23/10/2020						
00881001010000060001	REF. IRRF NF. 4912 - NUTRITERAPICA		11	0,00	10,46	1.721,67 C
00881001010000070001	REF. IRRF NF. 4910 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	1.730,04 C
26/10/2020						
00881000100001400I	REF. IRRF NF. 72874 - MATRIX SISTEMAS I		11	0,00	20,16	1.750,20 C
00881000100001500I	REF. IRRF NF. 72875 - MATRIX SISTEMAS I		11	0,00	64,37	1.814,57 C
27/10/2020						
00881000100001000I	REF. IRRF NF. 102 - JM CLINICAS ASSOC		11	0,00	1.346,75	4.161,32 C
00881000100000200I	REF. IRRF NF. 1748 - INST BRASILEIRO DE		11	0,00	180,00	4.341,32 C
00881000100000300I	REF. IRRF NF. 20201585 - GALOX		11	0,00	168,75	4.510,07 C
00881000100001200I	REF. IRRF NF. 351774 - EDWARDS LAB CONT		11	0,00	45,08	4.555,15 C
00881000100001400I	REF. IRRF NF. 4788 - ALEMA		11	0,00	45,00	4.600,15 C
00881000100001500I	REF. IRRF NF. 4923 - NUTRITERAPICA		11	0,00	14,45	4.614,60 C
00881000100001600I	REF. IRRF NF. 4925 - NUTRITERAPICA		11	0,00	10,46	4.625,26 C
00881000100001700I	REF. IRRF NF. 4928 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	4.633,63 C
00881000100001800I	REF. IRRF NF. 4935 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	4.642,00 C
00881000100001900I	REF. IRRF NF. 4936 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	4.650,37 C
00881000100000300I	REF. IRRF NF. 5510 - SL ENDODONTIA ASSP		11	0,00	160,00	4.810,37 C
00881000100001800I	REF. IRRF NF. 65508 - STERAC		11	0,00	12,09	4.822,46 C
00881000100002000I	REF. IRRF NF. 789 - BRANCALHAO, CLEVES		11	0,00	1.466,89	6.289,35 C
26/10/2020						
00881000100000800I	REF. IRRF NF. 1684 - CELL SERV MEDICOS		11	0,00	1.233,23	7.522,58 C
00881000100000300I	REF. IRRF NF. 175 - QUALIMED ASSESSORIA		11	0,00	155,00	7.677,58 C
00881000100000500I	REF. IRRF NF. 360 - WANTER E MAYEO		11	0,00	65,00	7.742,58 C
00881000100000900I	REF. IRRF NF. 430 - LIBASIL SERVICOS MED		11	0,00	62,00	7.804,58 C
00881000100001000I	REF. IRRF NF. 4943 - NUTRITERAPICA		11	0,00	3,00	7.804,97 C
00881000100001200I	REF. IRRF NF. 4948 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	7.813,04 C
00881000100001300I	REF. IRRF NF. 4945 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	7.821,41 C
00881000100001400I	REF. IRRF NF. 4946 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,19	7.827,60 C
00881000100001500I	REF. IRRF NF. 4953 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,19	7.833,79 C
00881000100001700I	REF. IRRF NF. 636 - SMIL		11	0,00	2.611,30	9.443,09 C
00881000100002000I	REF. IRRF NF. 960 - LE NORTE ASSISTENCIA		11	0,00	474,48	9.968,09 C
28/10/2020						
00881000100001900I	REF. IRRF NF. 23 - ACCHE DIABETES CARE		11	0,00	1.575,00	11.543,09 C
00881000100001800I	REF. IRRF NF. 86 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11	0,00	2.760,00	14.303,09 C
00881000100002300I	REF. IRRF NF. 128 - NORTEDIAGNOSTICOS L		11	0,00	675,00	14.978,09 C
00881000100002400I	REF. IRRF NF. 2020268 - ECO SISTEMAS		11	0,00	352,50	15.330,59 C
00881000100002500I	REF. IRRF NF. 2020329 - S.C.M SERV MEDI		11	0,00	720,00	16.050,59 C
30/10/2020						
00881000100000700I	REF. IRRF NF. 4958 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,19	16.056,78 C
00881000100000800I	REF. IRRF NF. 4960 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,19	16.062,97 C
00881000100001300I	REF. IRRF NF. 674205 - DB - DIAGNOSTICO		11	0,00	283,67	16.346,64 C
00881000100001400I	REF. IRRF NF. 13473 - RESERVE GESTAO A		11	0,00	29,51	16.376,15 C
Totais da Conta ***				17.534,28	16.382,11	16.376,15 C

CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 214010101000S	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	3.060,59 C	
11/10/2020						
00885000100000900I	PGTO. INS 99699 - INSS	111020101002S	11	192,97	0,00	2.867,62 C
00885000100000600I	PGTO. INS 2020236 - INSS	111020101002S	11	2.385,00	0,00	382,62 C
00885000100000700I	PGTO. INS 17378 - INSS	111020101002S	11	382,62	0,00	0,00
27/10/2020						
00881000100002100I	REF. INSS NF. 65508 - STERAC		11	0,00	192,97	192,97 C
23/10/2020						
00881000100000200I	REF. INSS NF. 2020268 - ECO SISTEMAS		11	0,00	2.385,00	2.717,97 C
30/10/2020						
00881000100001400I	REF. INSS NF. 13473 - RESERVE GESTAO A		11	0,00	324,62	3.042,59 C
Totais da Conta ***				3.060,59	3.042,59	3.042,59 C

CONTA	DESCRICAO					
216010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 216010101000S	- RECIBO REDE COMPARTILHADA-2020 EXT			SALDO ANTERIOR:	165.000,00 C	
06/10/2020						
00881000100000700I	RECIBO REDE 9/2020 - INSS - DESP ADM	111020101002S	11	165.000,00	0,00	0,00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	D/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/10/2020						
60085000102000700001	VLR REF.MOI 10/2020 - 3N0DE - SEDE ADM	4113101080034	11	0,00	165.000,00	165.000,00 C
T o t a l s d a C o n t a ==>				165.000,00	165.000,00	165.000,00 C

CONTA	DESCRICAO				
221030300	- RECEITAS DIFERIDAS				
CONTA - 221030300001	- RECEITAS DIFERIDAS		SALDO ANTERIOR:	3.073.655,45 C	
31/10/2020					
60000100100003001	REF. RECEITA DIFERIDA 10/2020	4113201020006	11	10.362,61	0,00	3.060.242,82 C
T o t a l s d a C o n t a ==>				10.362,61	0,00	3.060.242,82 C

CONTA	DESCRICAO				
221036104	- OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE				
CONTA - 221036104002	- CONTRATO DESFA-INVESTIMENTOS		SALDO ANTERIOR:	146.207,13 D	
01/10/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	146.207,13 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	146.207,13 D

CONTA	DESCRICAO				
231010101	- PATRIMONIO SOCIAL				
CONTA - 231010101001	- PATRIMONIO SOCIAL		SALDO ANTERIOR:	3.168.925,00 C	
01/10/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	3.168.925,00 C
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.168.925,00 C

CONTA	DESCRICAO				
231010101	- PATRIMONIO SOCIAL				
CONTA - 231010101004	- AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR		SALDO ANTERIOR:	5.007,13 C	
01/10/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	5.007,13 C
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	5.007,13 C

CONTA	DESCRICAO				
231020102	- DEPENDENCIA ENVIA PARA MEDE				
CONTA - 231020102002	- CSA - REGER		SALDO ANTERIOR:	37.038,84 C	
01/10/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	37.038,84 C
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	37.038,84 C

CONTA	DESCRICAO					
281010101	- RETENCAO FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 281010101001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL		SALDO ANTERIOR:		0,00	
31/10/2020						
00000100100005001	REF. ISENCAO COTA PATRONAL INSS 10/2020	4810101010001	11	0,00	264.133,44	264.133,44 C
00000100100005002	REF. ISENCAO SEGURIDA INSS 10/2020	4810101010001	11	264.133,44	0,00	0,00
T o t a l s d a C o n t a ==>				264.133,44	264.133,44	0,00

CONTA	DESCRICAO					
281010101	- RETENCAO FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 281010101003	- COFINS - RETENCAO FISCAL		SALDO ANTERIOR:		0,00	
31/10/2020						
00000100100005003	REF. ISENCAO COFINS S/RECEITA 10/2020	4810101010003	11	0,00	99.000,00	99.000,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
000001001000005004	REF. ISENCAO UNIFRIDA COFINS 10/2020	3810101010003	11	99.000,00	0,00	0,00
Totais da Conta ==>						
				99.000,00	99.000,00	0,00

CONTA DESCRICAO
291910101 - COMPENSACAO - SAUDE

CONTA - 3810101010001 - BENS EM COMODATO SALDO ANTERIOR: 156.133,97 C

01/10/2020

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	156.133,97 C
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	156.133,97 C

CONTA DESCRICAO
311010106 - RECEITAS COM SUS - CUSTEIO

CONTA - 3110101050018 - CONTRATO JEAN BITAR 2/2016 SALDO ANTERIOR: 25.700.000,00 C

01/10/2020

008850001000001001	VLA REG.NF 26431 TESPA - JEAN BITTA R	1120101010012	11	0,00	3.300.000,00	33.000.000,00 C
Totais da Conta ==>						
				0,00	3.300.000,00	33.000.000,00 C

CONTA DESCRICAO
311020103 - RECEITAS DIVERSAS

CONTA - 3110201030008 - RECEITAS-DEMAIS CT DESTAO SALDO ANTERIOR: 111.225,35 C

31/10/2020

000001001000063001	REF. RECEITA DIFERIDA 10/2020	2210301020001	11	0,00	12.362,63	123.587,98 C
Totais da Conta ==>						
				0,00	12.362,63	123.587,98 C

CONTA DESCRICAO
311020106 - RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 3110201050001 - DESCONTOS OBTIDOS SALDO ANTERIOR: 1.658,38 C

02/10/2020

008850001000056002	DESCONTO PDTO.NF 2362 - PRO MED E	2110101040001	11	0,00	1.245,00	2.903,38 C
Totais da Conta ==>						
				0,00	1.245,00	2.903,38 C

CONTA DESCRICAO
311020105 - RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 3110201050002 - RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS SALDO ANTERIOR: 90.525,76 C

01/10/2020

008850001000053001	REF. - INSSN SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	68,62	90.594,38 C
008850001000054001	REF.201001 - INSSN SJB - RENUN CONTA+	1110201010025	11	0,00	0,15	90.594,53 C
008850001000057001	REF. - INSSN SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	220,86	90.815,39 C
008850001000058001	REF. - INSSN SJB - RENUN CONTA+	1110201010027	11	0,00	0,03	90.815,36 C

02/10/2020

008850001000071001	REF. - INSSN SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	68,63	90.883,99 C
008850001000072001	REF.201002 - INSSN SJB - RENUN CONTA+	1110201010025	11	0,00	0,30	90.884,29 C
008850001000075001	REF. - INSSN SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	220,87	91.105,16 C

03/10/2020

008850001000078001	REF. - INSSN SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	68,80	91.169,96 C
008850001000021001	REF. - INSSN SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	220,82	91.390,78 C

06/10/2020

008850001000027001	REF. - INSSN SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	11,47	91.402,25 C
008850001000028001	REF.201004 - INSSN SJB - RENUN CONTA+	1110201010025	11	0,00	1,19	91.403,44 C
008850001000033001	REF. - INSSN SJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	220,89	91.624,33 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
07/10/2020						
00885001000016001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	242,26	91.868,59 C
00885001000015001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	330,93	92.087,31 C
00885001000014001	REF.301007 - INSS HJB - RENDA CONTA+	1110201010029	11	0,00	0,05	92.087,56 C
08/10/2020						
00885001000033001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	227,01	92.314,57 C
00885001000034001	REF.301008 - INSS HJB - RENDA CONTA+	1110201010029	11	0,00	0,02	92.314,59 C
00885001000035001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	325,54	92.640,13 C
09/10/2020						
00885001000034001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	227,06	92.767,19 C
00885001000045001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	225,63	92.992,76 C
13/10/2020						
00885001000014001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	203,95	93.196,71 C
00885001000015001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	230,97	93.427,68 C
00885001000016001	REF.301013 - INSS HJB - RENDA CONTA+	1110201010029	11	0,00	0,06	93.427,74 C
14/10/2020						
00885001000014001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	203,95	93.631,69 C
00885001000015001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	231,03	93.862,72 C
15/10/2020						
00885001000024001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	203,97	94.066,69 C
00885001000025001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	231,04	94.297,73 C
00885001000026001	REF.301015 - INSS HJB - RENDA CONTA+	1110201010029	11	0,00	0,21	94.297,94 C
16/10/2020						
00885001000023001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	196,31	94.494,25 C
00885001000024001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	231,02	94.725,27 C
00885001000025001	REF.301016 - INSS HJB - RENDA CONTA+	1110201010029	11	0,00	0,00	94.725,27 C
19/10/2020						
00885001000030001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	196,64	94.921,91 C
00885001000031001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	231,04	95.152,95 C
20/10/2020						
00885001000002001	REF. - BARBARA - RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	188,63	95.341,58 C
00885001000003001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	231,09	95.572,67 C
21/10/2020						
00885001000042001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	122,45	95.695,12 C
00885001000043001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	231,11	95.926,23 C
00885001000044001	REF.301021 - INSS HJB - RENDA CONTA+	1110201010029	11	0,00	0,18	95.926,41 C
22/10/2020						
00885001000007001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	122,46	96.048,87 C
00885001000008001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	231,12	96.279,99 C
00885001000009001	REF.326011 - INSS HJB - TARIFA FOLHA	1110201010029	11	0,00	0,03	96.280,02 C
23/10/2020						
00885001000037001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	122,47	96.402,49 C
00885001000038001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	231,10	96.633,59 C
26/10/2020						
00885001000001001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	114,58	96.748,17 C
00885001000002001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	231,15	96.979,32 C
27/10/2020						
00885001000038001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	114,80	97.094,12 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	I/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000110000335001	REF. - BARBARA - RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	1110301810032	11	0,00	231,22	95.325,54 C
28/10/2020						
00885000110000322001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810059	11	0,00	107,08	97.432,62 C
00885000110000322001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810032	11	0,00	231,13	97.663,75 C
28/10/2020						
00885000110000501001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810059	11	0,00	99,40	97.763,16 C
00885000110000533001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810032	11	0,00	231,22	97.994,38 C
30/10/2020						
00885000110000650001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810059	11	0,00	91,71	98.086,09 C
00885000110000650001	REF. - INSS HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810032	11	0,00	231,20	98.317,29 C
00885000110000648001	REF.201030 - INSS HJB - REMUN CONTA/	1110201810025	11	0,00	1,22	98.318,51 C
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	7.792,75	98.318,51 C

CONTA	DESCRICAO
311030101	- RECEITAS FINANCEIRAS
CONTA - 311020180000	- (-) INSS S/RENDIMENTOS

SALDO ANTERIOR: 14.073,33 D

02/10/2020						
00885000110000648001	REF.240546 - BARBARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810029	11	10,31	0,00	14.083,64 D
05/10/2020						
00885000110000150001	REF.240801 - BARBARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810029	11	230,87	0,00	14.314,51 D
07/10/2020						
00885000110000702001	REF.240886 - BARBARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810029	11	66,72	0,00	14.381,23 D
00885000110000818001	REF.240887 - BARBARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810029	11	8,01	0,00	14.389,24 D
09/10/2020						
00885000110000828001	REF.241238 - BARBARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810029	11	1,03	0,00	14.386,29 D
00885000110000909001	REF.241333 - BARBARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810029	11	0,51	0,00	14.386,00 D
13/10/2020						
00885000110000918001	REF.241778 - BARBARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810029	11	2,11	0,00	14.389,91 D
15/10/2020						
00885000110000928001	REF.242037 - BARBARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810029	11	6,09	0,00	14.396,00 D
20/10/2020						
00885000110000838001	REF.242114 - BARBARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810029	11	62,97	0,00	14.458,97 D
22/10/2020						
00885000110000330001	REF.242593 - INSS HJB - IR S/REND APLIC ACAO FINANCEIRA	1110301810029	11	11,44	0,00	14.470,41 D
27/10/2020						
00885000110000332001	REF.242833 - BARBARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810029	11	16,97	0,00	14.487,38 D
28/10/2020						
00885000110000920001	REF.242936 - BARBARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301810029	11	19,22	0,00	14.507,00 D
29/10/2020						
00885000110000930001	REF.243074 - BARBARA - RENDIMENTO S/ APL ICACAO FINANCEIRA	1110301810029	11	21,43	0,00	14.528,33 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				488,90	0,00	14.528,33 D

CONTA	DESCRICAO
381010101	- PROVISAO FISCAL - CONTRIBUICOES
CONTA - 381010110001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL

SALDO ANTERIOR: 2.276.010,65 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/10/2020						
00008101000005002	REF. ISENCAO QUOTA/CIA DESE 10/2020	2810101010001	11	0,00	254.233,44	7.538.249,89 C
Totais da Conta ==>				0,00	254.233,44	7.538.249,89 C

CONTA	DESCRICAO		
28101010	- GERENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES		
CONTA - 2810101010003	- COFINS - GERENCIA FISCAL	SALDO ANTERIOR:	891.000,00 C
31/10/2020			
00000101000000004	REF. ISENCAO DESPESISA COFINS 10/2020	2810101010003	11	0,00	99.000,00	990.000,00 C
Totais da Conta ==>				0,00	99.000,00	990.000,00 C

CONTA	DESCRICAO		
41101010	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS		
CONTA - 4110101010001	- SALARIOS E ORDENADOS	SALDO ANTERIOR:	7.071.069,49 D
31/10/2020			
00895000100000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 10/2020	2130101010001	11	738.541,48	0,00	7.809.611,17 D
00895000100000001002	SALARIOS A PAGAR REF: 10/2020	2130101010001	11	8.843,38	0,00	7.818.454,55 D
00895000100000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 10/2020	2130101010001	11	54.584,02	0,00	7.873.140,57 D
00895000100000001005	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 10/2020	2130101010001	11	1.220,01	0,00	7.874.361,58 D
00895000100000001011	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 10/2020	2130101010001	11	0,00	13.407,33	7.847.954,25 D
00895000100000001019	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 10/2020	2130101010001	11	0,00	907,54	7.847.046,72 D
00895000100000001028	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 10/2020	2130101010001	11	0,00	2.196,12	7.844.850,60 D
00895000100000001031	DIF RS HRS ANTERIOR REF: 10/2020	2130101010001	11	16,83	0,00	7.844.867,43 D
00895000100000001037	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 10/2020	2130101010001	11	0,00	838,46	7.844.028,97 D
00895000100000001034	SALARIO A PAGAR REF: 10/2020	2130101010001	11	2.708,53	0,00	7.846.737,50 D
00895000100000001035	DESC AVISO PREVIO REF: 10/2020	2130101010001	11	0,00	2.081,98	7.844.655,52 D
00895000100000001044	SALARIOS A PAGAR CFE FOL.REF. REF: 10/2020	2130101010001	11	16,83	0,00	7.844.672,35 D
Totais da Conta ==>				806.034,28	18.761,42	7.844.327,00 D

CONTA	DESCRICAO		
41101010	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS		
CONTA - 4110103010004	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES	SALDO ANTERIOR:	241.191,26 D
06/10/2020			
00885000100000004001	POTO. TOL 000001497 - POTE RESCISAO	1110201010005	11	3.875,85	0,00	262.474,10 D
00885000100000004001	POTO. TOL 000001455 - POTE RESCISAO	1110201010005	11	2.949,51	0,00	265.423,61 D
00885000100000004001	POTO. TOL 000001503 - POTE RESCISAO	1110201010005	11	736,77	0,00	266.159,38 D
00885000100000007001	POTO. TOL 000001500 - POTE RESCISAO	1110201010005	11	7.653,97	0,00	264.313,35 D
21/10/2020						
00885000100000008001	POTO. TOL 000001541 - POTE RESCISAO	1110201010005	11	5.356,24	0,00	270.769,58 D
31/10/2020						
00889000100000001031	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 10/2020	2130101010001	11	17.181,83	0,00	287.896,42 D
Totais da Conta ==>				42.709,34	0,00	287.896,42 D

CONTA	DESCRICAO		
41101010	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS		
CONTA - 4110104010000	- GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS	SALDO ANTERIOR:	9.168,33 D
31/10/2020			
00889000100000001031	AJUDA DE CUSTO CFE FOL. REF: 10/2020	2130101010003	11	0,00	8.831,58	336,75 D
Totais da Conta ==>				0,00	8.831,58	336,75 D

CONTA	DESCRICAO		
41101010	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS		
CONTA - 4110101010006	- VALE TRANSPORTE	SALDO ANTERIOR:	182.360,89 D
30/10/2020			
00885000100000001001	VLR REF.FOL 4179914 - PASSE FACIL	2130101010001	11	90.759,39	0,00	273.120,28 D
00885000100000002001	VLR REF.FOL 4179906 - PASSE FACIL	2130101010001	11	127,23	0,00	273.247,23 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/10/2020						
00889000100000001014	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 10/2020	2130101010001	11	0,00	17.834,99	105.458,30 D
Totais da Conta ==>						
				30.806,42	17.834,99	105.458,30 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010014 - AUXILIO FUNERAL SALDO ANTERIOR: 1.246,78 D

01/10/2020

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	1.246,78 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	1.246,78 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010015 - RATEIO DESPESAS PESSOAL - CSA SALDO ANTERIOR: 115.448,53 D

01/10/2020

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	115.448,53 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	115.448,53 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010018 - (-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB. SALDO ANTERIOR: 25.999,11 C

30/10/2020

00889000100000720001	VLR REF.NOC 15/20B CIIR - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	914,99	26.914,09 C
00889000100000750001	VLR REF.NOC 15-20B SGT - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	154,93	27.069,02 C
00889000100000780001	VLR REF.NOC 15/2020B SRM - REEM LAB	1120101040011	11	0,00	274,82	27.343,84 C
00889000100000810001	VLR REF.NOC 15-2020B SRPL - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	2.718,01	30.061,65 C
Totais da Conta ==>						
				0,00	4.062,54	30.061,65 C

CONTA DESCRICAO
411010102 - ENCARGOS TRABALHISTAS

CONTA - 4110101020001 - FGTS SALDO ANTERIOR: 670.350,83 D

31/10/2020

00889000100000001016	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 10/2020	2130101020002	11	69.282,46	0,00	639.634,29 D
00889000100000001021	BR.FGTS FERIAS REF: 10/2020	2130101030002	11	0,00	6.468,11	633.165,18 D
Totais da Conta ==>						
				69.282,46	6.468,11	633.165,18 D

CONTA DESCRICAO
411010102 - ENCARGOS TRABALHISTAS

CONTA - 4110101020003 - RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA SALDO ANTERIOR: 9.554,27 D

01/10/2020

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	9.554,27 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	9.554,27 D

CONTA DESCRICAO
411010103 - PROVISAO

CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO SALDO ANTERIOR: 683.836,77 D

31/10/2020

00889000100000001018	PROVISAO 13O SAL. REF: 10/2020	2130101030001	11	72.696,28	0,00	756.533,05 D
Totais da Conta ==>						
				72.696,28	0,00	756.533,05 D

CONTA DESCRICAO
411010103 - PROVISAO

CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS SALDO ANTERIOR: 912.132,29 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/10/2020						
00689001010000031017	PROVISAO DE FERIAS REF: 10/2020	2130101030004	11	98.477,39	0,00	1.557.659,59 D
T o t a i s d a C o n t a ***				98.477,39	0,00	1.557.659,59 D

CONTA 411010106 - PROVISAO

CONTA - 411010106001 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL — SALDO ANTERIOR: 104.870,19 D

31/10/2020

00689001010000031018	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2020	2130101030005	11	6.315,47	0,00	111.185,66 D
00689001010000031020	FGTS PROV.13O SAL REF: 10/2020	2130101030002	11	5.816,91	0,00	117.002,57 D
00689001010000031043	FGTS A RECOLHER C/C VOL. REF: 10/2020	2130101030002	11	0,00	937,59	116.114,98 D
00689001010000031044	FGTS PROV.FERIAS REF: 10/2020	2130101030005	11	0,00	521,42	115.593,48 D
T o t a i s d a C o n t a ***				12.132,38	1.459,01	115.593,48 D

CONTA 411010107 - PROVISAO

CONTA - 411010107001 - SALDO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-FOLHA — SALDO ANTERIOR: 37.439,65 D

01/10/2020

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	37.439,65 D
T o t a i s d a C o n t a ***				0,00	0,00	37.439,65 D

CONTA 411010108 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 411010108002 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA — SALDO ANTERIOR: 10.777.736,10 D

9/10/2020						
00000100100000001606	ESTORNO PROVISAO BRANCALEAO	2110101020003	11	0,00	3.030,00	10.774.706,10 D
00000100100000001608	ESTORNO PROVISAO HJA	2110101020003	11	0,00	7.840,00	10.766.866,10 D
00000100100000001612	ESTORNO PROVISAO O F R	2110101020003	11	0,00	63.700,00	10.704.166,10 D
02/10/2020						
00681000100000003002	REF.NF. 168 - SAUDE CENTER		11	14.630,00	0,00	10.140.766,10 D
00681000100000007003	REF.NF. 746 - HJA SERVICOS MEDICOS		11	7.840,00	0,00	10.748.606,10 D
05/10/2020						
00681000100000009003	REF.NF. 484 - BRANCALEAO, CHAVES		11	3.030,00	0,00	10.751.636,10 D
06/10/2020						
00681000100000003003	REF.NF. 6117 - HOSPITAL DO CORACAO		11	39.426,00	0,00	10.791.062,10 D
00681000100000004003	REF.NF. 6118 - HOSPITAL DO CORACAO		11	19.120,00	0,00	10.810.182,10 D
19/10/2020						
00681000100000040002	REF.NF. 409 - OPM SERVICOS		11	40.700,00	0,00	10.850.882,10 D
20/10/2020						
00681000100000020003	REF.NF. 338 - LELIS & SOUSA SERV.		11	23.680,00	0,00	10.873.982,10 D
27/10/2020						
00681000100000010004	REF.NF. 162 - JB CLINICOS RIOOO		11	166.460,00	0,00	11.040.332,10 D
00681000100000020003	REF.NF. 700 - BRANCALEAO, CHAVES		11	97.792,40	0,00	11.138.124,50 D
28/10/2020						
00681000100000020003	REF.NF. 1584 - CYLL SERV MEDICOS		11	82.215,00	0,00	11.210.339,50 D
00681000100000030003	REF.NF. 175 - QUALIMED ASSESSORIA		11	13.000,00	0,00	11.223.339,50 D
00681000100000060003	REF.NF. 340 - BAUTER E MAYER		12	3.000,00	0,00	11.226.339,50 D
00681000100000090003	REF.NF. 632 - LUAGIL SERVICOS MEDI		12	2.800,00	0,00	11.229.139,50 D
00681000100000170003	REF.NF. 636 - SMIL		12	192.420,00	0,00	11.384.559,50 D
00681000100000200003	REF.NF. 960 - LS NORTE ASSISTENCIA		11	7.000,00	0,00	11.371.559,50 D
29/10/2020						
00681000100000100003	REF.NF. 33 - ROCHE DIABETES CARE		11	105.000,00	0,00	11.476.559,50 D
00681000100000180003	REF.NF. 86 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11	184.000,00	0,00	11.660.559,50 D
00681000100000220003	REF.NF. 129 - NUNTECHAMBITIOUS LT		11	45.000,00	0,00	11.705.559,50 D
00681000100000250004	REF.NF. 0575529 - S.C.M SERV MEDICOS		11	48.000,00	0,00	11.753.559,50 D
30/10/2020						
00681000100000020003	REF.NF. 168 - CLINICA DERMOCLIN		11	5.000,00	0,00	11.758.559,50 D
00681000100000130003	REF.NF. 674200 - DB - DIAGNOSTICOS		11	18.871,53	0,00	11.777.431,03 D
31/10/2020						
00000100100000004001	PROVISAO IPC HJA	2110101020003	11	7.840,00	0,00	11.785.271,03 D
00000100100000004002	PROVISAO IPC BRANCALEAO	2110101020003	11	928,00	0,00	11.786.199,03 D
00000100100000004011	PROVISAI IPC S O S SERV HEMATERAPIA	2110101040003	11	51.996,00	0,00	11.837.195,03 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				1.111.032,93	51.570,00	11.837.199,93 D

CONTA DESCRICAO
4115101041 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4115101040001 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA SALDO ANTERIOR: 1.310.183,43 D

01/10/2020

000001101000001007	ESTORNO PROVISAO CENTRO OFTALMOLOGICO	2110101020002	11	0,00	665,00	1.309.443,43 D
000001101000001013	ESTORNO PROVISAO NPG	2110101040003	11	0,00	2.505,00	1.306.943,43 D
02/10/2020						
000810201000004005	REF.NF. 33237 - PLANISA		11	6.707,71	0,00	1.313.651,14 D
000810201000004003	REF.NF. 9836 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	660,00	0,00	1.314.311,14 D
06/10/2020						
000810601000001002	REF.NF. 4341 - BJB		11	1.475,48	0,00	1.315.786,62 D
000810601000002005	REF.NF. 4340 - BJB		11	2.090,68	0,00	1.317.886,30 D
08/10/2020						
000810801000012002	REF.NF. 2361 - CALMAN BRASIL LTDA		11	3.232,52	0,00	1.320.118,78 D
14/10/2020						
000811401000010001	REF.NF. 2909716 - TOTVS S/A		11	3.479,77	0,00	1.323.598,55 D
000811401000010002	REF.NF. 7335 - GALHARDI INFORMATICA		11	506,38	0,00	1.324.104,93 D
000811401000011004	VLR REF.FT 1230 - GALHARDI INFORMATICA	2110101040001	11	676,36	0,00	1.324.781,29 D
13/10/2020						
000811301000001001	REF.NF. 1 - MAINA LEITE DIAS CIA		11	1.000,00	0,00	1.325.781,29 D
19/10/2020						
000811901000014002	REF.NF. 20201425 - LUNIS CONSULTORIA E		11	146,76	0,00	1.325.928,05 D
000811901000043002	REF.NF. 7356 - GALHARDI INFORMATICA		11	4.640,80	0,00	1.330.568,85 D
20/10/2020						
000812001000001002	REF.NF. 16408 - CEMETRA		11	3.160,00	0,00	1.333.728,85 D
22/10/2020						
000812201000031002	REF.NF. 2020188 - AGUA BONITA SANEAMENT		11	598,14	0,00	1.334.326,99 D
000812201000033002	REF.NF. 30 - TEKNARE TECHNOLOGY C		11	587,84	0,00	1.334.914,83 D
26/10/2020						
000812601000037002	REF.NF. 16832 - CONVEIRO COSTA		11	40,00	0,00	1.334.954,83 D
000812601000013002	REF.NF. 260 - CARLOS AP		11	2.880,00	0,00	1.337.834,83 D
000812601000012003	REF.NF. 619 - WAN CONSULTORIA		11	2.560,00	0,00	1.340.394,83 D
000812601000013002	REF.NF. 4852 - MEITHE MARTINS		11	537,00	0,00	1.340.931,83 D
000812601000014003	REF.NF. 72874 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	1.314,39	0,00	1.342.246,22 D
000812601000015003	REF.NF. 72875 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	6.251,22	0,00	1.348.497,44 D
27/10/2020						
000812701000002003	REF.NF. 1768 - DEBT BRASILEIRO SEGU		11	12.000,00	0,00	1.360.497,44 D
000812701000003002	REF.NF. 196872 - BIONEXO		11	206,62	0,00	1.360.704,06 D
000812701000004002	REF.NF. 199337 - BIONEXO		11	3.516,66	0,00	1.364.220,72 D
000812701000005003	REF.NF. 199336 - BIONEXO		11	361,00	0,00	1.364.581,72 D
000812701000006003	REF.NF. 20201089 - SALVE		11	11.200,00	0,00	1.375.781,72 D
000812701000007002	REF.NF. 20201148 - SALVE		11	4.940,00	0,00	1.380.721,72 D
000812701000008003	REF.NF. 20210398 - INTEXACT DEVELOPMENT		11	4.813,53	0,00	1.385.535,25 D
000812701000009002	REF.NF. 202045 - MOISANO DE OLIVEIRA		11	5.000,00	0,00	1.390.535,25 D
000812701000011002	REF.NF. 1257326 - CIEE ITAIM BIBI SHO		11	1.710,00	0,00	1.392.245,25 D
000812701000012003	REF.NF. 111774 - CONTROL LAB CONTROLE		11	1.055,31	0,00	1.393.300,56 D
000812701000013002	REF.NF. 16364 - INTERESTEDDE DO BRAS		11	876,47	0,00	1.394.177,03 D
28/10/2020						
000812801000037002	REF.NF. 194 - CASA DAS JUNTAS		11	1.911,46	0,00	1.396.087,49 D
000812801000016002	REF.NF. 5871 - TOTAL BRS		11	1.337,00	0,00	1.397.424,49 D
000812801000014002	REF.NF. 55 - LUIZ MARCIO DOS SANT		11	150,00	0,00	1.397.574,49 D
29/10/2020						
000812901000006002	REF.NF. 20202456 - LUNIS CONSULTORIA E		11	597,36	0,00	1.398.171,85 D
000812901000024005	REF.NF. 2020284 - BIO SISTEMAS		11	23.500,00	0,00	1.421.671,85 D
30/10/2020						
000813001000010002	REF.NF. 1403 - USNET SOLUTAO E PROD		11	1.000,00	0,00	1.422.671,85 D
31/10/2020						
000831001000004005	PROVISAO IFC CENTRO OFTALMOLOGICO	2110101020002	11	460,00	0,00	1.423.131,85 D
000831001000004007	PROVISAO IFC DAFRA	2110101040003	11	94,25	0,00	1.423.226,10 D
Totais da Conta ==>				116.282,80	2.169,00	1.423.226,10 D

CONTA DESCRICAO
4115101041 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4115101040004 - CONTRATO DE MANUTENCAO SALDO ANTERIOR: 289.196,25 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/10/2020						
00000100100000100	ESTORNO PROVISAO ELEVADORES OK	2110101040003	11	0,00	2.443,63	286.752,62 D
02/10/2020						
00881000100000800	REF.NF. 8520 - ELEVADORES OK		11	2.443,63	0,00	288.196,25 D
27/10/2020						
00881000100000100	REF.NF. 202056 - LAVATERI MANUTENCAO		11	1.500,00	0,00	294.696,25 D
00881000100000200	REF.NF. 5510 - SL ENGENHARIA EDUP.		11	16.000,00	0,00	310.696,25 D
00881000100000210	REF.NF. 60508 - STEMAC		11	1.208,83	0,00	311.905,08 D
28/10/2020						
00881000100000400	REF.NF. 2104 - ANTONIO C M ARAUJO		11	2.525,00	0,00	314.420,08 D
00881000100000600	REF.NF. 302 - CASA DAS JUNTAS		11	5.885,00	0,00	320.295,08 D
31/10/2020						
00000100100000402	PROVISAO CPC ELEVADORES	2110101040003	11	2.443,63	0,00	322.668,91 D
Totais de Conta ==>						
				30.916,29	2.443,63	322.668,91 D

CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040007	- CONTRATO DE LAVANDERIA			SALDO ANTERIOR:	199.378,00 D	
02/10/2020						
00881000100000500	REF.NF. 2684 - LAVANDERIA RIO VERDE		11	24.649,74	0,00	224.027,76 D
Totais de Conta ==>						
				24.649,74	0,00	224.027,76 D

CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040009	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS			SALDO ANTERIOR:	31.647,77 D	
30/10/2020						
00881000100000400	REF.NF. 19472 - PRESERVE GESTAO AMBI		11	2.951,13	0,00	34.598,87 D
Totais de Conta ==>						
				2.951,13	0,00	34.598,87 D

CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040011	- CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA			SALDO ANTERIOR:	212.837,15 D	
01/10/2020						
00000100100000100	ESTORNO PROVISAO F & F PROD SERV	2110101040003	11	0,00	33.929,16	176.957,99 D
02/10/2020						
00881000100000200	REF.NF. 1530 - F&F PROD E SERV SAUD		11	33.929,16	0,00	213.837,15 D
31/10/2020						
00000100100000401	PROVISAO CPC F & F PROD. SERV	2110101040003	11	20.663,36	0,00	234.500,49 D
Totais de Conta ==>						
				54.592,50	33.929,16	234.500,49 D

CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040011	- RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS PJ-CSA			SALDO ANTERIOR:	27.911,37 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	27.911,37 D
Totais de Conta ==>						
				0,00	0,00	27.911,37 D

CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101040001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	1.120.879,62 D	
31/10/2020						
00000100100000200	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 132020	2110101010001	11	185.042,44	0,00	1.305.922,06 D
Totais de Conta ==>						
				185.042,44	0,00	1.305.922,06 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060002	- MAT DE USO DO PACIENTE REEMB			SALDO ANTERIOR:	626.156,65 D	
31/10/2020						
000001001000002001	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 10/2020	1130101010002	11	114.319,80	0,00	740.476,25 D
Totais da Conta ==>						
				114.319,80	0,00	740.476,25 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060003	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	209.914,85 D	
31/10/2020						
000001001000002002	CONSUMO DE DIETA - 10/2020	1130101010014	11	38.336,55	0,00	248.251,30 D
Totais da Conta ==>						
				38.336,55	0,00	248.251,30 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060004	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	166.825,73 D	
31/10/2020						
000001001000002023	CONSUMO GASES MEDICINAIS 10/2020	1130101010012	11	16.026,47	0,00	182.852,20 D
Totais da Conta ==>						
				16.026,47	0,00	182.852,20 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060005	- MATERIAIS RADIOLOGICOS			SALDO ANTERIOR:	7.365,61 D	
31/10/2020						
000001001000002005	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 10/2020	1130101010010	11	366,74	0,00	7.736,25 D
Totais da Conta ==>						
				366,74	0,00	7.736,25 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060006	- OPME - ORTEGES PROTEGES			SALDO ANTERIOR:	97.892,98 D	
31/10/2020						
000001001000002017	CONSUMO DE OPME 10/2020	1130101010009	11	10.632,36	0,00	108.525,34 D
Totais da Conta ==>						
				10.632,36	0,00	108.525,34 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060007	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	33.826,66 D	
31/10/2020						
000001001000002003	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 10/2020	1130101010018	11	6.931,35	0,00	40.758,01 D
Totais da Conta ==>						
				6.931,35	0,00	40.758,01 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060009	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	696.452,79 D	
31/10/2020						
000001001000002007	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 10/2020	1130101010013	11	85.358,90	0,00	781.811,69 D
Totais da Conta ==>						
				85.358,90	0,00	781.811,69 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101040013	- (-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	151.682,88 C	
30/10/2020						
00885000100000078001	VLR REF.MOI 10/20C CITR - REEMB LAB	1130101040011	11	0,00	573,87	152.253,85 C
00885000100000078001	VLR REF.MOI 10-20C HGT - REEMB LAB	1130101040011	11	0,00	669,98	152.923,83 C
00885000100000078001	VLR REF.MOI 10/2010C HRM - REEM LAB	1130101040011	11	0,00	1.409,42	154.333,25 C
00885000100000078001	VLR REF.MOI 10-2020C HRSL - REEMB LAB	1130101040011	11	0,00	11.647,98	165.981,23 C
Totais da Conta ==>				0,00	14.299,25	165.981,23 C

CONTA	DESCRICAO
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070001	- MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB
31/10/2020	
00000100100000002018	CONSUMO DE MATERIAS HOSPITALAES 10/2020
Totais da Conta ==>	

				SALDO ANTERIOR:	655.553,77 D	
00000100100000002018	CONSUMO DE MATERIAS HOSPITALAES 10/2020	1130101010002	11	106.506,44	0,00	760.038,21 D
Totais da Conta ==>				106.506,44	0,00	760.038,21 D

CONTA	DESCRICAO
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070002	- GENEROS ALIMENTICIOS
31/10/2020	
00000100100000002011	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 10/2020
Totais da Conta ==>	

				SALDO ANTERIOR:	374.742,74 D	
00000100100000002011	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 10/2020	1130101010003	11	42.688,13	0,00	417.430,87 D
Totais da Conta ==>				42.688,13	0,00	417.430,87 D

CONTA	DESCRICAO
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070003	- IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE
31/10/2020	
00000100100000002012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 10/2020
00000100100000002020	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 10/2020
Totais da Conta ==>	

				SALDO ANTERIOR:	354.914,53 D	
00000100100000002012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 10/2020	1130101010006	11	14.198,84	0,00	369.113,39 D
00000100100000002020	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 10/2020	1130101010016	11	108,94	0,00	369.221,85 D
Totais da Conta ==>				14.307,93	0,00	369.221,85 D

CONTA	DESCRICAO
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070004	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS
31/10/2020	
00000100100000002009	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 10/2020
00000100100000002014	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 10/2020
Totais da Conta ==>	

				SALDO ANTERIOR:	283.125,56 D	
00000100100000002009	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 10/2020	1130101010021	11	5.395,56	0,00	288.521,12 D
00000100100000002014	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 10/2020	1130101010004	11	23.360,77	0,00	311.881,89 D
Totais da Conta ==>				28.756,33	0,00	311.881,89 D

CONTA	DESCRICAO
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070004	- MATERIAIS DE MANUTENCAO
31/10/2020	
00000100100000002013	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 10/2020
00000100100000002019	CONSUMO DE ENGENHARIACLINICA 10/2020
Totais da Conta ==>	

				SALDO ANTERIOR:	208.180,70 D	
00000100100000002013	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 10/2020	1130101010008	11	17.434,38	0,00	225.994,08 D
00000100100000002019	CONSUMO DE ENGENHARIACLINICA 10/2020	1130101010008	11	1.546,98	0,00	227.184,85 D
Totais da Conta ==>				18.934,35	0,00	227.184,85 D

CONTA	DESCRICAO
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070004	- ESMOVAL
01/10/2020	
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO
Totais da Conta ==>	

				SALDO ANTERIOR:	49.922,80 D	
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	49.922,80 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	49.922,80 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070007	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	106.141,55 D	
31/10/2020						
00000100100004 2021	CONSUMO DESMT 10/2020	1130101010011	11	5.880,97	0,00	111.222,52 D
Totais da Conta ==>						
				5.880,97	0,00	111.222,52 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070008	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP			SALDO ANTERIOR:	30.033,58 D	
31/10/2020						
00000100100004 2015	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 10/2020	1130101010017	11	3.859,90	0,00	33.893,48 D
Totais da Conta ==>						
				3.859,90	0,00	33.893,48 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002	- ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:	565.155,27 D	
31/10/2020						
00685000100000 1001	VLR REF.FT 10/2020 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	11	60.713,27	0,00	625.868,54 D
Totais da Conta ==>						
				60.713,27	0,00	625.868,54 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	8.675,88 D	
01/10/2020						
00000100100003 1003	ESCRNO PROVISAO OI	2110101040003	11	0,00	480,67	6.193,89 D
02/10/2020						
00685000100000 1001	VLR REF.FT 10/2020A - CLARO - BELEM	2110101040002	11	227,13	0,00	6.421,12 D
00685000100000 1001	VLR REF.NF 2012897 - OI	2110101040002	11	480,67	0,00	6.301,79 D
31/10/2020						
00000100100004 012	PROVISAO CPC OI	2110101040003	11	480,67	0,00	7.382,46 D
Totais da Conta ==>						
				1.188,67	480,67	7.382,46 D
CONTA	DESCRICAO					
411010109	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080004	- AGUA E ESGOTO			SALDO ANTERIOR:	161.254,03 D	
31/10/2020						
00000100100004 023	PROVISAO CPC COSANPA	2110101040003	11	16.224,32	0,00	177.478,35 D
Totais da Conta ==>						
				16.224,32	0,00	177.478,35 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080006	- FRETES E CARRETOS			SALDO ANTERIOR:	1.107,74 D	
23/10/2020						
00685000100003 3001	REF.DACTE 57 - COLLOC - FRETE VIDEOGASTR DESOPTS	1110101010010	11	253,76	0,00	1.361,50 D
Totais da Conta ==>						
				253,76	0,00	1.361,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:	26.526,52 D	
02/10/2020						
00685000100000 2001	VLR REF.FT 10/2020B - CLARO - BELEM	2110101040002	11	816,95	0,00	27.343,47 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000003001	VLR REF.FT 10/2020C - CLARO - BELEM	2110101040002	11	54,12	0,00	27.337,55 D
14/10/2020						
008850001000000001	VLR REF.FT 1306973 - GAM	2110101040001	11	2.090,34	0,00	29.493,93 D
Totais da Conta ==>						
				2.967,41	0,00	29.493,93 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008	- CORREIOS			SALDO ANTERIOR:	2.678,87 D	
13/10/2020						
008850001000008001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - ENVIO MENSAL DOSSIMETRO	1110101010010	11	116,10	0,00	2.794,97 D
008850001000007001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - 12° TERMO ADITIVO HOSPITAL JEAN RITAR	1110101010010	11	87,50	0,00	2.882,47 D
008850001000008001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - 3° TERMO ADITIVO CONTROLLAB	1110101010010	11	10,30	0,00	2.892,77 D
23/10/2020						
008850001000032001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - 3° TERMO ADITIVO ROCHE	1110101010010	11	87,50	0,00	2.980,27 D
Totais da Conta ==>						
				301,40	0,00	2.980,27 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	114.227,54 D	
31/10/2020						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	1250101020002	11	714,17	0,00	114.941,71 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	1250101020005	11	230,57	0,00	115.275,28 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	1250101020008	11	1.874,90	0,00	117.150,18 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	1250101020007	11	2.543,07	0,00	119.693,25 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	1250101020006	11	563,67	0,00	120.256,92 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	1250101020001	11	4.225,56	0,00	124.482,48 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	1250101020004	11	2.079,84	0,00	126.562,32 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	1250101020009	11	361,43	0,00	126.923,75 D
Totais da Conta ==>						
				12.696,21	0,00	126.923,75 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011	- AMORTIZACAO			SALDO ANTERIOR:	42.010,41 D	
31/10/2020						
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 10/2020	1250101020001	11	6.890,04	0,00	48.900,47 D
Totais da Conta ==>						
				6.890,04	0,00	48.900,47 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080013	- CURSOS E CONGRESSOS			SALDO ANTERIOR:	360,00 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	360,00 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	360,00 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080015	- SEGUROS			SALDO ANTERIOR:	6.409,94 D	
31/10/2020						
008001001000001002	REF. SEGURO 05/12 OUTUBRO/2020	1140101010001	11	620,53	0,00	7.030,47 D
Totais da Conta ==>						
				620,53	0,00	7.030,47 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101080018	- VIAGENS E HOSPEDAGENS			SALDO ANTERIOR:	21.650,56 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	21.650,56 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	21.650,56 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018	- CONDUCOES E TAXI			SALDO ANTERIOR:	42.352,04 D	
08/10/2020						
004810001000004002	REF.NF. 183 - JOAO C NERY LOBATO		11	1.453,61	0,00	44.305,65 D
14/10/2020						
004810001000021002	REF.NF. 183 - JOAO C NERY LOBATO		11	639,57	0,00	44.445,22 D
004850001000010001	REF.RECIBO - COOPERDOCA - DIESEL GERADOR	1110101010010	11	20,00	0,00	44.445,22 D
19/10/2020						
004810001000012002	REF.NF. 184 - JOAO C NERY LOBATO		11	739,78	0,00	45.405,00 D
26/10/2020						
004810001000010002	REF.NF. 185 - JOAO C NERY LOBATO		11	894,44	0,00	46.299,44 D
Totais da Conta ==>						
				4.047,40	0,00	46.299,44 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES			SALDO ANTERIOR:	9.000,00 D	
26/10/2020						
004810001000038002	REF.NF. 424 - V. SANTOS SERVICOS A		11	3.000,00	0,00	12.000,00 D
Totais da Conta ==>						
				3.000,00	0,00	12.000,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080024	- LANCHES E REFEICOES			SALDO ANTERIOR:	547,67 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	547,67 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	547,67 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080026	- OUTRAS DESPESAS			SALDO ANTERIOR:	529,33 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	529,33 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	529,33 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080027	- CONFRATERNIZACOES E EVENTOS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
23/10/2020						
004850001000034001	REF.SAUPE 172692 - MENARI COMERCIO ETNEL I - GRUPO DE HUMANIZACAO - IMAGEM PERSONINA	1110101010010	11	80,75	0,00	80,75 D
004850001000035001	REF.SAUPE 376384 - HALLISAY IMPORTADORA - GRUPO DE HUMANIZACAO - IMAGEM PERSONINA	1110101010010	11	27,50	0,00	118,25 D
Totais da Conta ==>						
				118,25	0,00	118,25 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101080029	- COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS			SALDO ANTERIOR:	30,00 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	30,00 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	30,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080031	- DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)			SALDO ANTERIOR:	238,76 D	
23/10/2020						
00088000100000140001	REF.OS 86710 - 1º OFICIO DE NOTAS - CART ORIO - AUTENTICACAO DE CONTRATO DE TRABA LHO	1110101010010	11	25,40	0,00	264,16 D
Totais da Conta ==>						
				25,40	0,00	264,16 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080032	- COPIAS E REPRODUCOES			SALDO ANTERIOR:	64,80 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	64,80 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	64,80 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	309.278,76 D	
23/10/2020						
00088000100000010001	VLR REF.FT 79825 - MOITRE MARTINS	2110101010001	11	1.408,38	0,00	310.687,18 D
27/10/2020						
00081000100001400 3	REF.NF. 4789 - ALFEMA		11	3.000,00	0,00	313.687,18 D
28/10/2020						
00085000100000001001	VLR REF.FT 2343 - PNO MED E COMERCIO	2110101040001	11	1.743,00	0,00	315.430,18 D
00085000100000002001	VLR REF.FT 2344 - PNO MED E COMERCIO	2110101040001	11	2.285,25	0,00	317.715,43 D
30/10/2020						
00081000100000300 2	REF.NF. 186 - F CARDOSO		11	8.350,00	0,00	326.065,43 D
00085000100000001001	VLR REF.FT 37 - PLENITUDE - ASSISTEN	2110101040001	11	5.000,00	0,00	331.065,43 D
00085000100000002001	VLR REF.FT 38 - PLENITUDE - ASSISTEN	2110101040001	11	6.000,00	0,00	336.065,43 D
00085000100000003001	VLR REF.FT 4 - V & A REPRESENTACOES	2110101040001	11	3.800,00	0,00	339.865,43 D
31/10/2020						
00000100100000400 4	PROVISAO CPC BIOMEDICA	2110101040003	11	3.500,00	0,00	343.365,43 D
Totais da Conta ==>						
				34.086,44	0,00	343.365,43 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE			SALDO ANTERIOR:	1.391.988,71 D	
30/10/2020						
00085000100000700001	VLR REF.BOI 15/2020 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	11	165.000,00	0,00	1.556.988,71 D
Totais da Conta ==>						
				165.000,00	0,00	1.556.988,71 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080038	- RATEIO DESPESAS GERAIS - CSA			SALDO ANTERIOR:	35.355,83 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	35.355,83 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	35.355,83 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108004	- (-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	34.827,17 C	
30/10/2020						
00885000126007100	VLR REF.NOI 10/20A CIIR - REEMB LAB	112010(040011	11	0,00	287,90	35.115,07 C
00885000126007400	VLR REF.NOI 10-20A HGT - REEMB LAB	112010(040011	11	0,00	263,35	35.378,42 C
00885000126007700	VLR REF.NOI 10/2020A HAB - REEM LAB	112010(040011	11	0,00	241,52	35.619,94 C
00885000126008000	VLR REF.NOI 10-2020A HAPL - REEMB LAB	112010(040011	11	0,00	1.958,50	39.578,44 C
T o t a i s d a C o n t a ***				0,00	4.751,27	39.578,44 C
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 411010110000	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:	4.681,57 D	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	4.681,57 D
T o t a i s d a C o n t a ***				0,00	0,00	4.681,57 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 411010110000	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	2.042,00 D	
06/10/2020						
00885000100302600	REF.DAM - PREFEITURA DE BELEM - SEM MOVIMENTO COMP 09-2020	111020101002S	11	23,80	0,00	2.265,87 D
08/10/2020						
00885000100300100	VLR REF.BOL 3631 - CONS REG NUTRICIONIS	211010106000S1	11	56,31	0,00	2.322,18 D
13/10/2020						
00886000100300900	REF.OS 83177 - 1º OFICIO- CARTORIO - 12º TERMO ADITIVO JEAN RITAS	111010101001P	11	19,06	0,00	2.341,23 D
T o t a i s d a C o n t a ***				79,21	0,00	2.341,23 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	17.272,58 D	
01/10/2020						
00885000100005500	REF. - BANPARA - MANUT CONTA ATIVA PJ	111020101002T	11	48,00	0,00	17.320,58 D
00885000100005400	REF.11020 - BANPARA - MANUT CONTA ATIVA PJ	111020101002S	11	48,00	0,00	17.368,58 D
02/10/2020						
00885000100006700	REF.21020 - INSS S/R - TED PESSOAL	111020101002S	11	51,00	0,00	17.419,58 D
05/10/2020						
00885000100001400	REF.51020 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101002S	11	51,00	0,00	17.471,08 D
07/10/2020						
00885000100000500	REF.61020 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101002S	11	20,00	0,00	17.491,58 D
08/10/2020						
00885000100003200	REF.91020 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101002S	11	12,00	0,00	17.503,58 D
00885000100003300	REF.91020 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101002S	11	72,10	0,00	17.575,78 D
13/10/2020						
00885000100001700	REF.131020 - BANPARA - TARIFA FOLHA ED	111020101002S	11	3,00	0,00	17.578,78 D
00885000100001800	REF.131020 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101002S	11	30,50	0,00	17.609,28 D
19/10/2020						
00885000100007700	REF.191020 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101002S	11	61,80	0,00	17.671,08 D
21/10/2020						
00885000100004800	REF.121020 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101002S	11	3,00	0,00	17.674,08 D
22/10/2020						
00885000100003600	REF.221020 - BANPARA - 221020	111020101002S	11	20,40	0,00	17.694,48 D
23/10/2020						
00885000100002900	REF.231020 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101002S	11	41,10	0,00	17.735,28 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
24/10/2020						
008850001000003001	REF.201020 - BANPARA - SALUTE TARIFA FI II	1110201010025	11	78,90	0,00	17.811,18 D
01/10/2020						
008850001000027001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	6,00	0,00	17.817,18 D
008850001000028001	REF.271020 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	35,90	0,00	17.888,08 D
28/10/2020						
008850001000015001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	78,00	0,00	17.936,08 D
008850001000016001	REF.201020 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	61,00	0,00	17.967,68 D
30/10/2020						
008850001000064001	REF.301020 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	35,90	0,00	18.018,78 D
Totais da Conta ==>						
				746,70	0,00	18.018,78 D

CONTA	DESCRICAO
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010005 - IOF SALDO ANTERIOR: 5.385,05 D

02/10/2020						
008850001000049001	REF.260546 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	4,56	0,00	5.394,39 D
01/10/2020						
008850001000014001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	981,00	0,00	6.380,39 D
07/10/2020						
008850001000004001	REF.240887 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	3,66	0,00	6.384,05 D
09/10/2020						
008850001000029001	REF.241336 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	41,54	0,00	6.425,59 D
008850001000031001	REF.241339 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	20,77	0,00	6.446,36 D
15/10/2020						
008850001000030001	REF.241778 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	32,31	0,00	6.478,67 D
19/10/2020						
008850001000029001	REF.242033 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	34,47	0,00	6.513,14 D
20/10/2020						
008850001000007001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010029	11	215,60	0,00	6.628,74 D
23/10/2020						
008850001000031001	REF.242533 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	39,71	0,00	6.668,45 D
27/10/2020						
008850001000033001	REF.242833 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	32,32	0,00	6.930,77 D
28/10/2020						
008850001000021001	REF.242936 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	20,01	0,00	6.930,78 D
29/10/2020						
008850001000031001	REF.243074 - BANPARA - IOF	1110301010029	11	28,32	0,00	6.959,10 D
Totais da Conta ==>						
				1.984,05	0,00	6.959,10 D

CONTA	DESCRICAO
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010007 - MULTAS SALDO ANTERIOR: 1.917,80 D

02/10/2020						
008850001000005002	MULTA RGTO.NF 1567 - DRAMEMONDAS E	1110201010025	11	0,91	0,00	1.918,71 D
Totais da Conta ==>						
				0,91	0,00	1.918,71 D

CONTA	DESCRICAO
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUIDORES

CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL SALDO ANTERIOR: 2.276.016,45 D

31/10/2020						
000001001000005001	REF. ISENCAO COTA PATRONAL INSS 10/2020	2810101010001	11	254.233,44	0,00	2.530.249,89 D
Totais da Conta ==>						
				254.233,44	0,00	2.530.249,89 D

CONTA	DESCRICAO
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUIDORES

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4813101010003	- COFINS - RENUNCIA FISCAL			SALDO ANTERIOR:	891.000,00 D	
31/10/2020						
000001011000005003	REF. ISENCAO COFINS S/RECEITA 10/2020	3813101010003	11	99.000,00	0,00	990.000,00 D
Totais da Conta ==>				99.000,00	0,00	990.000,00 D

CONTA	DESCRICAO
511010101	- RESULTADO DO EXERCICIO

CONTA - 5110101010001	- CONTAS DE RESULTADO			SALDO ANTERIOR:	887.483,11 C	
01/10/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	887.483,11 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	887.483,11 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – OUTUBRO/2020

FLUXO DE CAIXA

BANPARÁ C/C : 416858-5	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Saldo Inicial	**524.764,82**		
1.1. Entradas			
1.01 - Contrato de Gestão SESPA	6.600.000,00		
1.02 - Laboratório HJB	24.496,84		
1.03 - Outras entradas	-		
Movimentação	**R$ 6.624.496,84**		
2.2 Entradas Não Operacionais			
2.01 - Remunerações Bancárias	3,68		
2.02 - Doações e Subvenções	-		
2.03 - Transferências	-		
2.04 - Resgates	2.710.479,96		
2.05 - Devolução Bancária	-		
2.06 - Outras entradas	-		
Movimentação	**R$ 2.710.483,64**	**R$ -**	
Movimentação Total	**R$ 9.334.980,48**	**R$ -**	
3. Saídas			
3.01 - Pessoal Próprio	691.854,08		
3.02 - Benefício Funcionário	30.956,40		
3.03 - Férias	96.451,53		
3.04 - Rescisões	80.951,14		
3.05 - Pensão	1.435,16		
3.06 - Encargos Sociais	254.817,42		
3.07 - Tarifas	1.580,20		
3.08 - Provisão - 433338-1	130.709,55		
3.09 - Aplicação	5.000.000,00		
3.10 - Cheque	1.301,30		
3.11 - Serviços de Terceiros - P. Jurídica	631.145,01		
3.12 - Serviços de Terceiros - P. Física	-		
3.13 - Honorários Médicos - P. Jurídica	836.041,54		
3.14 - Honorários Médicos - P. Física	-		
3.15 - Gases Medicinais	19.064,08		
3.16 - Material e Medicamento	500.888,76		
3.17 - Gêneros Alimentícios	50.288,03		
3.18 - Telefonia Fixa	480,67		
3.19 - Água	16.715,78		
3.20 - Energia	77.919,56		
3.21 - Locação	42.320,22		
3.22 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC	165.000,00		
3.23 - Outras saídas	-		
Movimentação Total	**R$ 8.629.920,43**	**R$ -**	
Saldo disponível	**R$ 1.229.824,87**	**R$ -**	**-**

SALDOS BANPARÁ

CONTAS	NÚMERO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
CUSTEIO - APLICAÇÃO	416858-5	R$ 3.191.158,05		
CUSTEIO - CONTA CORRENTE	416858-5	R$ 1.229.824,87		
TOTAL - CUSTEIO		**R$ 4.421.982,92**		
PROVISÃO - APLICAÇÃO	433338-1	R$ 3.033.975,17		
PROVISÃO - CONTA CORRENTE	433338-1	R$ 210,26		
TOTAL - PROVISÃO		**R$ 3.034.185,43**		
INVESTIMENTO - APLICAÇÃO	434721-8	R$ -		
INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE	434721-8	R$ 427,74		
TOTAL - INVESTIMENTO		**R$ 427,74**		
TOTAL GLOBAL		**R$ 7.456.596,09**		

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	**FOLHA DE PAGAMENTO – OUTUBRO/2020**
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO
	PLANILHA DE LANÇAMENTO

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202010 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2020-31/10/2020 Dt Pagto: 01/11/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8714,00	673.655,42	00	401	INSS	0,00	68.049,76	00	T01	BAS.INSS LIMIT	603.804,67
029	DSR HE./CUT.AD	729,72	8.843,37	00	402	INSS FERIAS	0,00	6.986,46	00	T02	BAS.INSS ACIMA	63.536,09
038	INSALUB MEDIA	33905,00	38.300,83	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	1.304,88	00	T03	BAS.INSS 13LIM	14.402,14
039	DIF HS MES ANT	2,00	16,93	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	208,02	00	T07	BAS.INSS OUTRA	29.036,78
040	ANUENIO	8436,00	7.838,22	00	420	IMP.RENDA	1697,50	30.414,79	00	T15	INSS OUTRAS EM	2.804,51
050	AUX.MATERNIDAD	49,00	2.374,11	00	422	IR FERIAS	265,00	3.083,49	00	T25	BASE IR SALARI	732.461,63
051	AUX.DOENCA	125,00	7.837,17	00	423	IR 13o SALARIO	30,00	283,93	00	T27	BASE IR FERIAS	72.897,11
054	SALARIO FAMILI	11,00	536,82	00	441	ATRASOS	652,03	6.034,46	00	T28	BASE IR 13o	13.097,26
057	MEDIA AUX MATE	49,00	90,13	00	443	FALTAS	284,68	4.416,83	00	T29	BASE IR MES AN	736.428,10
058	ATS MATERNIDAD	49,00	29,56	00	448	DESCONTO DSR	151,99	2.026,95	00	T32	BASE IRRF FER	80.926,96
067	INSAL FERIAS I	21,24	376,20	00	446	FALTA 1/2 FERI	0,41	10,50	00	T36	DESC.IR MES AN	31.058,52
068	INSAL FERIAS P	23,48	400,58	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	835,46	00	T41	ATS MES	8.948,77
069	INSAL FERIAS A	3,36	52,26	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	69.613,63	00	T42	ADIC DE INSAL	48.725,93
072	INSAL.MAXIMA	840,00	3.704,76	00	471	FER.PAGAS MES	29,00	56,59	00	T45	BASE FGTS	866.326,38
074	ADIC.NOTURNO 2	8330,17	16.729,96	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	57.342,83	00	T46	BASE FGTS 13o	2.734,38
099	INSAL AVISO FR	100,00	836,00	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	2.159,12	00	T47	BASE FGTS RESC	20.520,93
100	INSUF.SALDO	0,00	3.221,01	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	2.001,98	00	T50	FGTS	89.306,13
105	REEMB.ATRASO	0,00	1.997,03	00	530	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.047,39	00	T56	FGTS 13o SALAR	218,74
106	REEMB.FALTAS	0,00	428,37	00	535	P. ALIMENTICIA	25,00	42,29	00	T57	FGTS DEPOSITAD	90.274,36
108	REEMB FALTAS 1	0,00	16,93	00	551	CONTRIB.ASSIS/	42,00	585,61	00	T59	FGTS QUITACAO	1.641,64
109	INSAL 13. RESC	41,60	714,09	00	561	VALE TRANSPORT	0,00	17.088,19	00	T60	FGTS ARTIGO 22	20.131,79
110	HORA EXTRA 50%	807,96	16.247,20	00	591	SAIDA ANTECIPA	75,20	904,93	00	T61	FGTS 13o RESCI	937,58
115	HORA EXTRA 100	571,89	12.674,45	00	827	PAGAMENTO EFET	0,00	8.351,58	00	T75	BASE FGTS 13 R	11.720,02
120	H.E 100% M.A	11,00	146,73	00						T77	BASE FIS EMPRE	884.384,78
121	REEMB.DSR	0,00	428,37	00						815	INSS EMPRESA	176.320,59
130	INSAL 13. AVIS	3,36	52,26	00						816	TERCEIROS	51.133,02
137	ATS FERIAS IND	33,96	80,65	00						817	ACID.TRABALHO	24.825,91
138	ATS FERIAS PRO	17,36	54,06	00						820	VL AFAST DOEN	12.111,99
139	ATS FERIAS S A	5,60	15,01	00						821	VL AFAST ACID	1.490,72
140	H.E INTERJ 50%	6,61	186,93	00						826	FIS EMPRESA	8.843,83
143	ATS AVISO PREV	195,00	240,83	00						930	DED.INSS SALAR	68.049,76
144	ATS 13° RESCIS	45,60	134,13	00						931	DED.INSS FERIA	7.568,23
147	ATS 13. AVISO	5,60	15,01	00						932	DED.INSS 13o	1.304,88
200	FERIAS	732,00	68.491,36	00						933	DED.DEP.IR	23.609,16
201	1/3 FERIAS	0,00	19.691,40	00						934	DED.DEP.FERIAS	947,95
204	MED.FER.VALOR	732,00	3.414,39	00						936	DED.DEP.13 SAL	568,77
205	MED.FER.HORAS	732,00	2.219,65	00						950	BASE SALARIO M	825.742,75
211	FERIAS M.SEG.	22,00	1.527,34	00						999	LIQUIDO A RECE	657.416,60
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	540,36	00								
215	MED.VAL.M.SEG.	22,00	8,49	00								
216	MED.HOR.M.SEG.	22,00	35,34	00								
242	ATS FERIAS MES	703,00	698,23	00								
243	ATS FERIAS MES	22,00	20,81	00								
250	INSAL.FERIAS M	0,00	4.249,29	00								
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,90	00								

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202010 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2020-31/10/2020 Dt Pagto: 05/11/2020

300 SALDO SALARIO	76,00	7.675,65	00					
303 AVISO PREVIO I	195,00	16.940,65	00					
305 MED.AV.PREVIO	195,00	240,38	00					
306 13o SAL.RESCIS	56,84	12.182,66	00					
307 13o SAL.A.PREV	5,60	1.075,96	00					
308 MED.13o.RESCIS	56,84	266,68	00					
309 MED.13o.AV.PRE	5,60	13,61	00					
320 FERIAS INDENIS	33,36	8.264,30	00					
321 FERIAS PROPORC	31,60	5.657,73	00					
322 FERIAS AV.PREV	5,60	1.075,96	00					
323 MED.FER.VENCID	33,36	656,31	00					
324 MED.FER.PROPOR	28,48	198,96	00					
325 MED.FER.A.PREV	5,60	16,54	00					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	3.061,49	00					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	386,59	00					
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.103,78	00					
378 DEVOL DESC IND	0,00	155,93	00					
A29 SOBREAVISO	364,29	2.708,93	00					
TOTAIS ->	64862,08	841.493,27		3141,81	284.076,67	SALARIO LIQ.	657.416,60	

Sit.Normal: 00292 Admitidos: 00004 Afastados: 00011 Demitidos:00008
Ferias: 00027 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00338

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202010 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2020-31/10/2020 Dt Pagto: 05/11/2020

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	8716,00	673.453,48	00
029	DSR HR./DOT.AD	726,72	8.843,37	00
038	INSALUB MEDIA	33305,00	38.300,03	00
039	DIF RS MES ANT	2,00	16,93	00
040	ANUENIO	6434,00	7.838,22	00
050	AUX.MATERNIDAD	49,00	2.374,11	00
051	AUX.DOENCA	125,00	7.837,17	00
054	SALARIO FAMILI	11,00	534,82	00
057	MEDIA AUX MATE	49,00	90,13	00
058	ATS MATERNIDAD	49,00	29,84	00
067	INSAL FERIAS I	21,24	376,20	00
068	INSAL FERIAS P	23,48	400,58	00
069	INSAL FERIAS A	3,36	52,26	00
072	INSAL.MAXIMA	840,00	3.704,76	00
074	ADIC.NOTURNO 2	8330,17	16.729,96	00
099	INSAL AVISO FR	120,00	836,00	00
100	INSUF.SALDO	0,00	3.221,01	00
103	REEMB.ATRASO	0,00	1.997,03	00
106	REEMB.FALTAS	0,00	426,37	00
108	REEMB FALTAS 1	0,00	16,93	00
109	INSAL 13. RESC	41,60	714,09	00
110	HORA EXTRA 50%	807,96	18.267,20	00
115	HORA EXTRA 100	571,89	12.674,45	00
120	H.E 100% N.A	11,00	146,73	00
121	REEMB.DSR	0,00	628,37	00
130	INSAL 13. AVIS	3,36	92,26	00
137	ATS FERIAS IND	33,36	90,65	00
138	ATS FERIAS PRO	17,36	54,06	00
139	ATS FERIAS S A	5,60	15,01	00
140	H.E INTERJ 50%	8,61	188,93	00
143	ATS AVISO PREV	185,00	240,83	00
144	ATS 13° RESCIS	45,60	134,13	00
147	ATS 13. AVISO	5,60	15,01	00
200	FERIAS	733,00	68.491,96	00
201	1/3 FERIAS	0,00	19.891,40	00
204	MED.FER.VALOR	733,00	3.414,39	00
205	MED.FER.HORAS	733,00	2.219,65	00
211	FERIAS M.SEG.	22,00	1.527,34	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	540,36	00
215	MED.VAL.M.SEG.	22,00	8,49	00
216	MED.HOR.M.SEG.	22,00	35,34	00
242	ATS FERIAS MES	703,00	699,23	00
243	ATS FERIAS MES	22,00	36,81	00
250	INSAL.FERIAS M	0,00	4.249,29	00
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,90	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	69.049,76	00
402	INSS FERIAS	0,00	6.986,66	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	1.304,68	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	206,02	00
420	IMP.RENDA	1697,50	30.414,79	00
422	IR FERIAS	265,00	3.083,49	00
423	IR 13o SALARIO	30,00	283,93	00
441	ATRASOS	452,03	6.034,46	00
443	FALTAS	284,68	4.416,83	00
445	DESCONTO DSR	151,99	2.020,95	00
446	FALTA 1/3 FERI	0,41	10,00	00
450	DESC.INS.SALDO	0,00	830,46	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	69.813,63	00
471	FER.PAGAS MES	29,00	58,59	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	57.342,83	00
493	MULTA CONT.EXP	0,00	2.199,12	00
494	DESC AVISO PRE	30,00	2.001,98	00
530	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.347,38	00
535	P. ALIMENTICIA	25,00	42,29	00
551	CONTRIB.ASSIS/	42,00	585,61	00
561	VALE TRANSPORT	0,00	17.588,19	00
591	SAIDA ANTECIPA	79,20	984,93	00
837	PAGAMENTO EFET	0,00	8.551,58	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	803.604,67
702	BAS.INSS ACIMA	63.596,09
703	BAS.INSS 13LIM	14.402,14
707	BAS.INSS OUTRA	29.038,78
715	INSS OUTRAS EM	3.804,51
725	BASE IR SALARI	733.461,61
727	BASE IR FERIAS	72.897,12
728	BASE IR 13o	13.097,24
729	BASE IR MES AN	736.428,10
732	BASE IRRF FER	80.926,96
738	DESC.IR MES AN	31.058,51
741	ATS MES	8.946,77
742	ADIC DE INSAL	48.728,91
745	BASE FGTS	666.326,39
746	BASE FGTS 13o	2.736,39
747	BASE FGTS RESC	20.525,90
755	FGTS	69.306,13
756	FGTS 13o SALAR	316,74
757	FGTS DEPOSITAD	50.274,36
758	FGTS QUITACAO	1.641,64
760	FGTS ANTIGO 22	20.131,79
761	FGTS 13o RESCI	937,59
775	BASE FGTS 13 R	11.725,02
777	BASE FIS EMPRE	804.384,78
815	INSS EMPRESA	176.320,59
816	TERCEIROS	51.133,02
817	ACID.TRABALHO	24.625,91
820	VL AFAST DOEN	12.111,93
821	VL AFAST ACID	1.480,72
826	FIS EMPRESA	8.643,83
930	DED.INSS SALAR	68.049,76
931	DED.INSS FERIA	7.986,23
932	DED.INSS 13o	1.304,68
933	DED.DEP.IR	33.589,16
934	DED.DEP.FERIAS	947,95
936	DED.DEP.13 SAL	569,77
990	BASE SALARIO M	825.742,75
995	LIQUIDO A RECE	657.416,60

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202010 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2020-31/10/2020 Dt Pagto: 03/11/2020

300 SALDO SALARIO	76,00	7.675,65 00						
303 AVISO PREVIO I	195,00	16.940,65 00						
305 MED.AV.PREVIO	195,00	240,38 00						
306 13o SAL.RESCIS	58,84	12.182,66 00						
307 13o SAL.A.PREV	5,60	1.070,99 00						
308 MED.13o.RESCIS	58,84	266,68 00						
309 MED.13o.AV.PRE	5,60	13,61 00						
320 FERIAS INDENIS	33,36	8.264,30 00						
321 FERIAS PROPORC	31,60	5.657,73 00						
322 FERIAS AV.PREV	5,60	1.078,96 00						
323 MED.FER.VENCID	33,36	456,31 00						
324 MED.FER.PROPOR	28,48	198,58 00						
325 MED.FER.A.PREV	5,60	18,54 00						
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	3.042,49 00						
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	386,53 00						
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.103,78 00						
379 DEVOL DESC IND	0,00	155,93 00						
A29 SOBREAVISO	384,29	2.709,53 00						
TOTAIS ->	84862,08	941.493,27		3141,81	284.076,67		SALARIO LIQ.	637.416,60

Sit.Normal: 00292 Admitidos: 00004 Afastados: 00011 Demitidos:00008
Ferias: 00027 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00338

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202010 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2020-31/10/2020 Dt Pagto: 05/11/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	240,00	4.180,00	00	401	INSS	0,00	289,99	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.867,13
029	DSR HE./CUT.AD	0,38	2,01	00	441	ATRASOS	2,12	11,08	00	725	BASE IR SALARI	3.577,14
105	REEMB.ATRASO	0,00	1,68	00	443	FALTAS	32,00	167,20	00	729	BASE IR MES AN	3.795,02
110	HORA EXTRA 50%	1,33	10,43	00	445	DESCONTO ISS	28,00	146,30	00	745	BASE FGTS	3.867,13
					561	VALE TRANSPORT	0,00	250,80	00	765	FGTS	77,35
					591	SAIDA ANTECIPA	0,50	2,61	00	777	BASE FIS EMPRE	4.178,75
										815	INSS EMPRESA	773,43
										816	TERCEIROS	224,33
										817	ACID.TRABALHO	104,93
										826	FIS EMPRESA	41,78
										830	DED.INSS SALAR	289,99
										850	BASE SALARIO M	4.180,00
										999	LIQUIDO A RECE	3.326,34
TOTAIS ->		241,71	4.194,32				62,62	867,98			SALARIO LIQ.	3.326,34

Sit.Normal: 00008 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 102010 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2020-31/10/2020 Dt Pagto: 01/11/2020

Empresa: INDSH

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	FC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	FC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	240,00	4.160,00	00	401	INSS	0,00	288,99	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.867,13
029	DSR HE./CUT.AD	0,38	2,01	00	441	ATRASOS	2,12	11,08	00	725	BASE IR SALARI	3.577,14
105	REEMB.ATRASO	0,00	1,88	00	443	FALTAS	32,00	167,20	00	729	BASE IR MES AN	3.795,02
110	HORA EXTRA 50%	1,33	10,43	00	445	DESCONTO DSR	28,00	146,30	00	745	BASE FGTS	3.867,13
					561	VALE TRANSPORT	0,00	230,60	00	755	FGTS	77,33
					881	SAIDA ANTECIPA	0,50	2,61	00	777	BASE PIS EMPRE	4.178,75
										815	INSS EMPRESA	773,43
										816	TERCEIROS	224,30
										817	ACID.TRABALHO	108,90
										826	PIS EMPRESA	41,78
										930	DED.INSS SALAR	289,99
										990	BASE SALARIO M	4.160,00
										999	LIQUIDO A RECE	3.326,34
TOTAIS ->		241,71	6.196,32				62,62	867,98			SALARIO LIQ.	3.326,34

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00003 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00003 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202010 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2020-31/10/2020 Dt Pagto: 03/11/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	6956,00	577.835,42	00	401	INSS	0,00	68.339,75	00	701	BAS.INSS LIMIT	807.471,80
029	DSR HR./CUT.AD	730,10	8.845,38	00	402	INSS FERIAS	0,00	6.986,46	00	702	BAS.INSS ACIMA	83.596,09
038	INSALUB MEDIA	33505,00	38.300,03	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	1.304,88	00	703	BAS.INSS 13LIM	14.402,18
039	DIF HS MES ANT	2,00	16,93	00	406	INSS FER.N.SEG	0,00	206,02	00	707	BAS.INSS OUTRA	29.038,78
040	ANUENIO	6434,00	7.839,22	00	420	IMP.RENDA	1697,30	30.414,75	00	710	INSS OUTRAS EM	2.604,52
050	AUX.MATERNIDAD	49,00	2.374,11	00	422	IR FERIAS	265,00	3.083,49	00	725	BASE IR SALARI	736.038,77
051	AUX.DOENCA	125,00	7.837,17	00	423	IR 13o SALARIO	30,00	283,93	00	727	BASE IR FERIAS	72.697,12
054	SALARIO FAMILI	11,00	534,82	00	441	ATRASOS	456,15	6.065,54	00	728	BASE IR 13o	13.097,26
057	MEDIA AUX MATE	49,00	90,13	00	443	FALTAS	316,68	4.364,03	00	729	BASE IR MES AN	749.283,13
058	ATS MATERNIDAD	49,00	20,36	00	445	DESCONTO DSR	179,99	2.167,25	00	730	BASE IRRF FER	88.926,96
067	INSAL FERIAS I	21,24	376,20	00	446	FALTA 1/2 FERI	0,41	10,50	00	736	DESC.IR MES AN	31.059,52
068	INSAL FERIAS P	23,48	400,38	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	830,46	00	741	ATS MES	8.945,77
069	INSAL FERIAS A	3,36	52,26	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	69.813,63	00	742	ADIC DE INSAL	48.729,99
072	INSAL.MAXIMA	840,00	3.704,76	00	471	FER.PAGAS MES	29,00	56,59	00	745	BASE FGTS	870.185,51
074	ADIC.NOTURNO I	8530,17	16.729,96	00	480	LIQ.PAGO RESCI	0,00	97.362,83	00	746	BASE FGTS 13o	2.736,38
099	INSAL AVISO PR	120,00	836,00	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	2.198,13	00	747	BASE FGTS RESC	20.523,90
100	INSUF.SALDO	0,00	3.221,91	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	2.601,98	00	755	FGTS	69.383,46
105	REEMB.ATESADO	0,00	1.998,91	00	530	PENS.ALIMENTIC	99,00	1.347,39	00	756	FGTS 13o SALAR	219,74
106	REEMB.FALTAS	0,00	428,37	00	535	P. ALIMENTICIA	25,00	42,29	00	757	FGTS DEPOSITAD	50.274,36
108	REEMB FALTAS 1	0,00	16,93	00	551	CONTRIB.ASSIS/	42,00	385,61	00	759	FGTS QUITACAO	1.641,64
109	INSAL 13. RESC	61,60	714,09	00	561	VALE TRANSPORT	0,00	17.838,99	00	760	FGTS ARTIGO 22	20.131,79
110	HORA EXTRA 50%	809,29	16.257,63	00	591	SAIDA ANTECIPA	79,70	907,04	00	761	FGTS 13o RESCI	937,59
115	HORA EXTRA 100	691,89	13.674,45	00	827	PAGAMENTO EFET	0,00	8.551,58	00	775	BASE FGTS 13 R	11.723,02
120	H.E 150% M.A	11,00	146,73	00						777	BASE PIS EMPRE	888.563,53
121	REEMB.DSR	0,00	428,37	00						815	INSS EMPRESA	177.094,02
130	INSAL 13. AVIS	3,36	52,26	00						816	TERCEIROS	91.397,33
137	ATS FERIAS IND	33,36	90,66	00						817	ACID.TRABALHO	24.936,81
138	ATS FERIAS PRO	17,36	34,06	00						820	VL AFAST DOEN	12.111,95
139	ATS FERIAS S A	5,60	15,01	00						821	VL AFAST ACID	1.480,72
140	H.E INTERJ 50%	8,61	186,93	00						826	FIS EMPRESA	8.689,41
143	ATS AVISO PREV	199,00	248,83	00						830	DED.INSS SALAR	68.339,75
144	ATS 13° RESCIS	45,60	134,13	00						831	DED.INSS FERIA	7.968,23
147	ATS 13. AVISO	5,60	15,01	00						832	DED.INSS 13o	1.304,88
200	FERIAS	733,00	48.491,56	00						833	DED.DEP.IR	23.309,16
201	1/3 FERIAS	0,00	19.691,40	00						834	DED.DEP.FERIAS	947,95
204	MED.FER.VALOR	733,00	3.414,39	00						836	DED.DEP.13 SAL	569,77
205	MED.FER.HORAS	733,00	2.219,65	00						960	BASE SALARIO M	829.922,75
211	FERIAS M.SEG.	22,00	1.527,54	00						999	LIQUIDO A RECE	660.742,94
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	540,36	00								
215	MED.VAL.M.SEG.	22,00	8,49	00								
216	MED.HOR.M.SEG.	22,00	35,34	00								
242	ATS FERIAS MES	703,00	695,23	00								
243	ATS FERIAS MES	22,00	28,81	00								
250	INSAL.FERIAS M	0,00	4.249,29	00								
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,90	00								

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202010 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2020-31/10/2020 Dt Pagto: 05/11/2020

309 SALDO SALARIO	76,00	7.675,65	00					
309 AVISO PREVIO I	185,00	16.940,65	00					
305 MED.AV.PREVIO	185,00	240,38	00					
306 13o SAL.RESCIS	58,94	12.182,66	00					
307 13o SAL.A.PREV	5,60	1.075,96	00					
308 MED.13o.RESCIS	58,94	266,68	00					
309 MED.13o.AV.PRE	5,60	13,61	00					
320 FERIAS INDENIS	33,36	8.264,30	00					
321 FERIAS PROPORC	31,60	5.657,73	00					
322 FERIAS AV.PREV	5,60	1.075,96	00					
323 MED.FER.VENCID	33,36	456,31	00					
324 MED.FER.PROPOR	28,48	198,98	00					
325 MED.FER.A.PREV	5,60	16,34	00					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	3.062,49	00					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	386,59	00					
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.103,78	00					
378 DSVOL DESC IND	0,00	155,93	00					
A29 SOBREAVISO	384,29	2.706,53	00					
TOTAIS ->	65103,79	945.687,59			3204,43	284.944,65	SALARIO LIQ.	660.742,94

Sit.Normal: 00300 Admitidos: 00004 Afastados: 00011 Demitidos:00008
Ferias: 00037 Transferidos:00003 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00346

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202010 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2020-31/10/2020 Dt Pagto: 05/11/2020

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	SD
020	SALARIO	8936,00	877.635,42	00	
029	DSR HE./CUT.AD	730,10	8.845,38	00	
038	INSALUB MEDIA	33505,00	38.300,03	00	
039	DIF HS MES ANT	2,00	16,93	00	
040	ANUENIO	6434,00	7.839,22	00	
050	AUX.MATERNIDAD	49,00	2.374,11	00	
051	AUX.DOENCA	125,00	7.837,17	00	
054	SALARIO FAMILI	11,00	534,82	00	
057	MEDIA AUX MATE	49,00	90,13	00	
058	ATS MATERNIDAD	49,00	20,36	00	
067	INSAL FERIAS I	21,24	376,20	00	
068	INSAL FERIAS P	23,48	400,98	00	
069	INSAL FERIAS A	3,36	52,26	00	
072	INSAL.MAXIMA	840,00	3.704,76	00	
074	ADIC.NOTURNO 3	8330,17	16.729,96	00	
099	INSAL AVISO PR	120,00	836,00	00	
102	INSUF.SALDO	0,00	3.221,01	00	
105	REEMB.ATRASO	0,00	1.998,91	00	
106	REEMB.FALTAS	0,00	428,37	00	
108	REEMB FALTAS 1	0,00	16,93	00	
109	INSAL 13. RESC	41,68	714,09	00	
110	HORA EXTRA 50%	809,29	16.257,63	00	
118	HORA EXTRA 100	671,89	12.674,45	00	
120	H.E 100% M.A	11,00	146,73	00	
121	REEMB.DSR	0,00	428,37	00	
130	INSAL 13. AVIS	3,36	52,26	00	
137	ATS FERIAS IND	33,96	80,65	00	
138	ATS FERIAS PRO	17,36	54,06	00	
139	ATS FERIAS S A	5,60	15,01	00	
140	H.E INTERJ 50%	8,61	186,93	00	
143	ATS AVISO PREV	195,00	240,83	00	
144	ATS 13° RESCIS	45,60	134,13	00	
147	ATS 13. AVISO	5,60	15,01	00	
200	FERIAS	733,00	48.491,56	00	
201	1/3 FERIAS	0,00	16.681,40	00	
204	MED.FER.VALOR	733,00	3.414,39	00	
205	MED.FER.HORAS	733,00	2.213,65	00	
211	FERIAS M.REG.	22,00	1.527,54	00	
212	1/3 FER.M.REG.	0,00	540,36	00	
215	MED.VAL.M.REG.	22,00	8,49	00	
216	MED.HOR.M.REG.	22,00	33,34	00	
242	ATS FERIAS MES	703,00	699,23	00	
243	ATS FERIAS MES	33,00	26,61	00	
250	INSAL.FERIAS M	1,00	4.243,29	00	
251	INSAL.FERIAS M	1,00	22,90	00	

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	SD
401	INSS	0,00	88.339,75	00	
402	INSS FERIAS	0,00	6.986,46	00	
403	INSS 13o SALAR	0,00	1.304,88	00	
406	INSS FER.M.REG	0,00	206,02	00	
420	IMP.RENDA	1497,98	30.414,79	00	
422	IR FERIAS	165,00	3.083,49	00	
423	IR 13o SALARIO	30,00	283,93	00	
441	ATRASOS	454,15	6.065,94	00	
443	FALTAS	316,68	4.264,03	00	
445	DESCONTO DSR	179,99	3.167,35	00	
446	FALTA 1/2 PERI	0,41	10,50	00	
460	DESC.INS.SALDO	0,00	830,46	00	
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	69.813,63	00	
471	FER.PAGAS MES	29,00	56,59	00	
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	17.342,83	00	
493	MULTA CONT.EXP	0,00	2.199,12	00	
494	DESC AVISO PRE	30,00	2.001,96	00	
530	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.347,39	00	
535	P. ALIMENTICIA	25,00	42,29	00	
551	CONTRIB.ASSIS/	42,00	585,61	00	
561	VALE TRANSPORT	0,00	17.838,99	00	
591	SAIDA ANTECIPA	79,79	907,24	00	
827	PAGAMENTO EFET	0,00	8.151,58	00	

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	807.471,88
702	BAS.INSS ACIMA	83.596,09
703	BAS.INSS 13LIM	14.402,24
707	BAS.INSS OUTRA	29.036,78
715	INSS OUTRAS EM	2.804,52
725	BASE IR SALARI	736.036,77
727	BASE IR FERIAS	72.897,12
728	BASE IR 13o	13.087,26
729	BASE IR MES AN	740.223,12
732	BASE IRRF FER	88.926,96
736	DESC.IR MES AN	31.056,52
741	ATS MES	8.945,77
742	ADIC DE INSAL	48.729,93
745	BASE FGTS	870.193,51
746	BASE FGTS 13o	2.736,36
747	BASE FGTS RESC	20.320,93
755	FGTS	69.383,49
756	FGTS 13o SALAR	218,74
757	FGTS DEPOSITAD	50.276,36
759	FGTS QUITACAO	1.641,64
760	FGTS ARTIGO 22	20.131,79
761	FGTS 13o RESCI	937,59
775	BASE FGTS 13 R	11.720,02
777	BASE PIS EMPRE	868.563,53
815	INSS EMPRESA	177.096,02
816	TERCEIROS	51.387,33
817	ACID.TRABALHO	24.936,81
820	VL AFAST DOEN	12.111,95
821	VL AFAST ACID	1.483,72
826	FIS EMPRESA	8.883,61
930	DED.INSS SALAR	88.338,75
931	DED.INSS FERIA	7.968,23
932	DED.INSS 13o	1.304,88
933	DED.DEP.IR	23.909,16
934	DED.DEP.FERIAS	947,95
936	DED.DEP.13 SAL	568,77
950	BASE SALARIO M	829.922,75
999	LIQUIDO A RECE	660.742,96

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 102010 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/10/2020-31/10/2020 Dt Pagto: 05/11/2020

308 SALDO SALARIO	76,00	7.675,65	00					
303 AVISO PREVIO I	195,00	16.940,65	00					
305 MED.AV.PREVIO	195,00	240,38	00					
306 13o SAL.RESCIS	56,84	12.182,66	00					
307 13o SAL.A.PREV	5,60	1.075,96	00					
308 MED.13o.RESCIS	56,84	266,68	00					
309 MED.13o.AV.PRE	5,60	13,61	00					
320 FERIAS INDENIZ	33,36	8.264,30	00					
321 FERIAS PROPORC	31,60	3.657,73	00					
322 FERIAS AV.PREV	5,60	1.075,96	00					
323 MED.FER.VENCID	33,36	456,31	00					
324 MED.FER.PROPOR	28,48	198,88	00					
325 MED.FER.A.PREV	5,60	16,54	00					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	3.042,49	00					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	386,59	00					
331 1/3 FERIAS VEN	0,00	2.103,78	00					
379 DEVOL DESC IND	0,00	155,93	00					
A29 SOBREAVISO	384,29	2.708,83	00					
TOTAIS ->	85103,79	945.687,59		3204,43	284.944,65	SALARIO LIQ.	660.742,94	

Sit.Normal: 00300 Admitidos: 00004 Afastados: 00011 Demitidos:00008
Ferias: 00027 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00346

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

3	ENCARGOS - OUTUBRO/2020
	FGTS
	INSS
	PIS
	IRRF FOLHA
	CONTRIB. CONFEDERATIVA, ASSISTENCIAL E SINDICAL

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637375965781805837
Data da Operação	06/10/2020 15:59
Código de Barras	85850000717-1 00940179201-7 00764505082-0 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 71.700,94 (Setenta e Um Mil e Setecentos Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMP 09-2020
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375967818998494

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:34

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 08:43:02

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	896.261,79	330	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
71.700,94	0,00	71.700,94

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

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

858500007171 009401792017 007645050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 08:43:02

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	896.261,79	330	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
71.700,94	0,00	71.700,94

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

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

858500007171 009401792017 007645050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637375965781805837
Data da Operação	06/10/2020 16:00
Código de Barras	85810000000-5 82050179201-0 00764505002-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 82,05 (Oitenta e Dois Reais e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMP 09-2020 (COMPLEMENTAR)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375968334467396

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:35

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 08:43:02

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	4.102,68	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
82,05	0,00	82,05

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

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

858100000005 820501792010 007645050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 08:43:02

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	4.102,68	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
82,05	0,00	82,05

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

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

858100000005 820501792010 007645050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)000006745540924963740080584889781 8
Data da Operação	04/11/2020 10:05
Código de Barras	85860000695-9 24860179201-4 10764605082-0 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 69.524,86 (Sessenta e Nove Mil e Quinhentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	03/11/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMP 10-2020
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400811685627964

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/10/2020 - 11:30:37

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	869.060,76	326	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	10/2020	07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
69.524,86	0,00	69.524,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

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

858600006959 249601792014 107646050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/10/2020 - 11:30:37

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	869.060,76	326	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	10/2020	07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
69.524,86	0,00	69.524,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

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

858600006959 249601792014 107646050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SERVIDORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
UNIFESPA

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092495374008058468978l8
Data da Operação	04/11/2020 10:06
Código de Barras	85890000000-0 77340179201-3 10754605002-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 77,34 (Setenta e Sete Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	03/11/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMP 10-2020 (COMPLEMENTAR)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400811947034769

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/10/2020 - 11:30:37

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	3.867,13	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	10/2020	07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
77,34	0,00	77,34

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

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

858900000000 773401792013 107646050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/10/2020 - 11:30:37

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	3.867,13	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	10/2020	07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
77,34	0,00	77,34

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

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

858900000000 773401792013 107646050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:13
Código do Pagamento	2305
Competência	09/2020
Identificador	234538300-0157-5
Valor do INSS	R$ 75.791,91 (Setenta e Cinco Mil e Setecentos e Noventa e Um Reais e Noventa e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 75.791,91 (Setenta e Cinco Mil e Setecentos e Noventa e Um Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	INSS FOPAG COMP 09-2020
Autenticação	637383716488629863

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:30

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 06/10/2020 HORA: 08:43:02

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	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	75.791,91
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	75.791,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007671 | 919102702304 | 523453830006 | 157520200993

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 06/10/2020 HORA: 08:43:02

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	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	75.791,91
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	75.791,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007671 | 919102702304 | 523453830006 | 157520200993





Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129027936374027459892550I9
Data da Operação	06/11/2020 15:59
Código do Pagamento	2305
Competência	10/2020
Identificador	234536306-0157-5
Valor do INSS	R$ 73.602,47 (Setenta e Três Mil e Seiscentos e Dois Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 73.602,47 (Setenta e Três Mil e Seiscentos e Dois Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição	INSS FOPAG COMP 10-2020
Autenticação	637402751921609831

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 30/10/2020 HORA: 11:30:37

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	10/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	73.602,47
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	73.602,47

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800007363 | 0247027023O4 | 523453830006 | 157520201094

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 30/10/2020 HORA: 11:30:37

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	10/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	73.602,47
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	73.602,47

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800007363 | 0247027023O4 | 523453830006 | 157520201094



Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:14
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2020
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 2020236 ECO-EMPRESA COMP 09-2020
Autenticação	637383717108162744

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:32

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	09/2020
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 / ENDERECO
CNPJ 39.185.269/0001-25
ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA
R PRESIDENTE BACKER 148 ANDAR 13
ICARAI
NITEROI RJ
CEP 24220-045

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2020

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

1ªVia-INSS -2ªVia 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	09/2020
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 148 ANDAR 13
ICARAI
NITEROI RJ
CEP 24220-045

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2020

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

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
09.10.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:14
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2020
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 342,62 (Trezentos e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 342,62 (Trezentos e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF 59609 PRESERVE
Autenticação	637383716733942699

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:31

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	09/2020
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
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		6 - VALOR DO INSS	342,62
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2020	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	342,62
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia 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	09/2020
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
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		6 - VALOR DO INSS	342,62
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2020	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	342,62
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
08.10.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637383712191746722
Data da Operação	15/10/2020 15:15
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2020
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF 17978 STEMAC COMP 09-2020
Autenticação	637383717351131550

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:33

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	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	132,97
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,97

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2020

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	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	132,97
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,97

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2020

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
08.10.2020

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374027459892550I9
Data da Operação	06/11/2020 16:00
Código do Pagamento	2631
Competência	10/2020
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 NF 2020266 COMP 10-2020
Autenticação	637402752326454328

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	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
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		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2020	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

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	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
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		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2020	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 013815/O-3
06.11.2020

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	574.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363740274598925S019
Data da Operação	06/11/2020 15:59
Código do Pagamento	2631
Competência	10/2020
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 324,62 (Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 324,62 (Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Descrição	INSS NF 19473 COMP 10-2020
Autenticação	637402752125985255

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 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
TV SEG TRAV., COLÔNIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	10/2020
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	324,62
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	324,62

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/11/2020

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

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
TV SEG TRAV., COLÔNIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	10/2020
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	324,62
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	324,62

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/11/2020

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
06-11-2020

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:00
Código do Pagamento	2631
Competência	10/2020
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	INSS NF 60508 COMP 10-2020
Autenticação	637402752514579729

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 92.753.268/0016-07
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
BR-101 KM-209 S/N
PRAIA COMPRIDA
SAO JOSE SC
CEP 88103-480

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	10/2020
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	132,97
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,97

12 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/11/2020

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

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631
4 - COMPETÊNCIA 10/2020
5 - IDENTIFICADOR 92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS 132,97
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00
11 - TOTAL 132,97

12 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/11/2020

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
06.11.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:16
Período de Apuração	30/09/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/10/2020
Valor principal	R$ 34.558,49 (Trinta e Quatro Mil e Quinhentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 34.558,49 (Trinta e Quatro Mil e Quinhentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Descrição	IRPJ FOPAG COMP 09-2020
Autenticação	637383717753944653

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:34

Aprovado pela INRFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário informado: BELEM - PA NÃO RECEBER COM RASURAS	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07	VALOR PRINCIPAL	34.558,49
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	34.558,49
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.71.0427 06/10/2020 10:44:34

85630000345-1 58490064029-8 41234538300-1 00105610274-0



Aprovado pela INRFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário informado: BELEM - PA NÃO RECEBER COM RASURAS	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07	VALOR PRINCIPAL	34.558,49
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	34.558,49
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.71.0427 06/10/2020 10:44:34

85630000345-1 58490064029-8 41234538300-1 00105610274-0



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 15:53
Período de Apuração	31/10/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	0561 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/11/2020
Valor principal	R$ 35.704,38 (Trinta e Cinco Mil e Setecentos e Quatro Reais e Trinta e Oito Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 35.704,38 (Trinta e Cinco Mil e Setecentos e Quatro Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	IRPJ FOPAG COMP 10-2020
Autenticação	637402748228633937

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	35.704,38
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	35.704,38

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESEMVOLVIMENTO SOC

DARF válido para pagamento até 20/11/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.61.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000357-8 04380064032-8 51234538300-8 00105610305-2

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	35.704,38
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	35.704,38

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESEMVOLVIMENTO SOC

DARF válido para pagamento até 20/11/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.61.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000357-8 04380064032-8 51234538300-8 00105610305-2

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

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Sorraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INOSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373837121191746722
Data da Operação	15/10/2020 15:18
Período de Apuração	30/09/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/10/2020
Valor principal	R$ 17.534,26 (Dezessete Mil e Quinhentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Seis Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 17.534,26 (Dezessete Mil e Quinhentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Seis Centavos)
Descrição	IRPJ SOBRE NFS COMP 09-2020
Autenticação	637383719103010018

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:36

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	17.534,26
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	17.534,26

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

REF. IRPJ 092020

DARF válido para pagamento até 20/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000175-5 34260064029-2 41234536300-1 00117080274-6

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	17.534,26
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	17.534,26

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

REF. IRPJ 092020

DARF válido para pagamento até 20/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000175-5 34260064029-2 41234536300-1 00117080274-6

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
08.10.2020

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374027459892550I9
Data da Operação	06/11/2020 15:58
Período de Apuração	31/10/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/11/2020
Valor principal	R$ 16.382,11 (Dezesseis Mil e Trezentos e Oitenta e Dois Reais e Onze Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 16.382,11 (Dezesseis Mil e Trezentos e Oitenta e Dois Reais e Onze Centavos)
Descrição	IRPJ SOBRE NFS COMP 10-2020
Autenticação	637402751644890735

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.382,11
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	16.382,11

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

REF. IRPJ 102020

DARF válido para pagamento até 20/11/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000163-4 82110064032-4 51234538300-8 00117080305-8

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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.382,11
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	16.382,11

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

REF. IRPJ 102020

DARF válido para pagamento até 20/11/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000163-4 82110064032-4 51234538300-8 00117080305-8

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
06.11.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373759657818058 37
Data da Operação	06/10/2020 16:00
Código de Barras	81780000106-4 95420511202-0 01013920010-8 70014218201-8
Valor do pagamento	R$ 10.695,42 (Dez Mil e Seiscentos e Noventa e Cinco Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 09-2020
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375968576967783

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:37

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000106-4 95420511202-0 01013920010-8 70014218201-8

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	06/10/2020	200107001421820

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
13/10/2020

Total a Pagar
R$ 10.695,42

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO	267.782-1	09/2020	10.695,42	0,00	-	-	-	-	10.695,42

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 09/2020
DFMS N: 200113001132085

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000106-4 95420511202-0 01013920010-8 70014218201-8

CPF / CNPJ 23.453.830/0015-75 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2677821 | Data Emissão 06/10/2020 | Nº Documento 200107001421820

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento 13/10/2020

Total a Pagar R$ 10.695,42

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
06.10.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373759657818058 37
Data da Operação	06/10/2020 16:02
Código de Barras	81710000000-6 23850511202-5 01013920010-8 70014218111-9
Valor do pagamento	R$ 23,85 (Vinte e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SEM MOVIMENTO COMP 09-2020
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375969396813065

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:38

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81710000000-6 23850511202-5 01013920010-8 70014218111-9

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	06/10/2020	200107001421811

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
10/10/2020

Total a Pagar
R$ 23,85

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
TAXA SEM MOVIMENTO	267.762-1	09/2020	23,85	0,00	-	-	-	-	23,85

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 09/2020
DFMS Nº 200113001132085

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81710000000-6 23850511202-5 01013920010-8 70014218111-9

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	06/10/2020	200107001421811

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
10/10/2020

Total a Pagar
R$ 23,85

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
06-10-2020

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000000941299279363740187698021219O
Data da Operação	05/11/2020 16:07
Código de Barras	81780000029-8 79740511202-1 01110920010-2 70015994321-1
Valor do pagamento	R$ 2.979,74 (Dois Mil e Novecentos e Setenta e Nove Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	05/11/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 10-2020
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401892872742951

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000029-8 79740511202-1 01110920010-2 70015994321-1

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	04/11/2020	200107001599432

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento

10/11/2020

Total a Pagar

R$ 2.979,74

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Hora	Multa Mora	Multa Penal	Atualização	Total
ISS RETIDO	287.793-1	10/2020	2.979,74	0,00	-	-	-	-	2.979,74

Informações adicionais
Gerado a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 10/2020
DFMS N: 200113001294875

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000029-8 79740511202-1 01110920010-2 70015994321-1

CPF / CNPJ 23.453.830/0015-75 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2677821 | Data Emissão 04/11/2020 | Nº Documento 200107001599432

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento 10/11/2020

Total a Pagar R$ 2.979,74

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 16:08
Código de Barras	81750000000-2 23850511202-5 01110920010-2 70015994241-1
Valor do pagamento	R$ 23,85 (Vinte e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	05/11/2020
Convênio	PNB/SEFIN.
Descrição	ISS SEM MOVIMENTO COMP 10-2020
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401893154617831

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81750000000-2 23850511202-5 01110920010-2 70015994241-1

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677621	04/11/2020	200107001599424

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento

10/11/2020

Total a Pagar

R$ 23,85

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
TAXA SEM MOVIMENTO	267.783-1	10/2020	23,85	0,00	-	-	-	-	23,85

Informações adicionais
Gerado a partir de NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 10/2020
DFMS N: 200113001294875

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81750000000-2 23850511202-5 01110920010-2 70015994241-1

CPF / CNPJ 23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2677621

Data Emissão 04/11/2020

Nº Documento 200107001599424

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento 10/11/2020

Total a Pagar R$ 23,85

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBI00000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:17
Periodo de Apuração	30/09/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/10/2020
Valor principal	R$ 41.369,91 (Quarenta e Um Mil e Trezentos e Sessenta e Nove Reais e Noventa e Um Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 41.369,91 (Quarenta e Um Mil e Trezentos e Sessenta e Nove Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	PCC COMP 09-2020
Autenticação	637383718728634197

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:36

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
REF. PCC 09/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	41.369,91
DARF válido para pagamento até 20/10/2020	
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	41.369,91

85600000413-0 69910064029-0 41234538300-1 00159520274-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 — 2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
REF. PCC 09/2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	41.369,91
DARF válido para pagamento até 20/10/2020	
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	41.369,91

85600000413-0 69910064029-0 41234538300-1 00159520274-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
08.10.2020

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129027936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 15:52
Período de Apuração	31/10/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/11/2020
Valor principal	R$ 56.588,41 (Cinquenta e Seis Mil e Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Quarenta e Um Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 56.588,41 (Cinquenta e Seis Mil e Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Quarenta e Um Centavos)
Descrição	PCC COMP 10-2020
Autenticação	637402747909573090

Aprovada pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH -HJB	
REF. PCC 102020	
DARF válido para pagamento até 20/11/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.59.70.0427 - opção 1 - GLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	56.588,41
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	56.588,41

85690000565-8 88410064032-2 51234538300-8 00159520305-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovada pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE
INDSH -HJB

REF. PCC 102020

DARF válido para pagamento até 20/11/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.59.70.0427 - opção 1 - GLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA 5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
06 DATA DE VENCIMENTO 20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL 56.588,41
08 VALOR DA MULTA 0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00
10 VALOR TOTAL 56.588,41

85690000565-8 88410064032-2 51234538300-8 00159520305-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Vivi Vasconcelos Costa
Contadora
CRC/PA 013813/O-3
06-11-2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785562398406 61
Data da Operação	09/10/2020 15:55
Código de Barras	10490914635700010004000000587394584070000058561
Descrição	SINTHOSP COMP 09-2020
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20201008068979391 49
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	09/10/2020 15:55:35
Valor Nominal	585,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 585,61 (Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378557535155708

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:19

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				04.569.224/0001-78		0022/091485-7
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
08/10/2020	00000005719	DM	01	08/10/2020		14/00000000000005873-6
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

REF SETEMBRO

FINANCEIRO-H...
09 10 2020

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			13/10/2020	585,61

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Este quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00000.587394 5 84070000058561

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					13/10/2020
Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP				04.569.224/0001-78	0022/091485-7
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/10/2020	00000005719	DM	NÃO	08/10/2020	14/00000000000005873-0
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$			585,61

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
REF 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**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

4	**PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS – OUTUBRO/2020**
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

Data Base: 31/10/2020

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	353288,75	56818,36	136704,89	546822,00	156477,80	43745,03	5467,51	752512,34
Faltas	No Mes	39794,45	5921,79	15238,66	60955,10	13937,39	3896,38	487,00	79275,85
Saldo	Atual	334851,70	51145,20	128664,91	514661,81	147274,91	41172,28	5145,97	708254,97
Valor Baixa	Ferias	49977,20	10471,79	20216,36	80665,35	23140,28	6469,11	808,64	111283,28
	Rescis	5264,30	523,16	3062,48	12249,94	0,00	0,00	0,00	12249,94
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	338005,28	53761,24	129922,14	519688,66	148712,42	41422,85	5195,28	715019,22
Faltas	No Mes	21959,63	4082,75	8680,81	34723,19	7085,93	1957,89	247,62	44014,63
Saldo	Atual	351231,22	57106,56	136112,58	544450,36	155798,35	43380,74	5442,91	749072,36
Valor Baixa	Rescis	6733,69	737,43	2490,37	9961,49	0,00	0,00	0,00	9961,49
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	689304,03	110579,60	266627,03	1066510,66	305190,22	85187,88	10662,80	1467531,56
Faltas	No Mes	61754,08	10004,54	23919,47	95678,29	21023,32	5854,25	734,62	123290,48
Saldo	Atual	686082,92	108251,76	264777,49	1059113,17	303073,26	84553,02	10588,68	1457327,33
Valor Baixa	Ferias	49977,20	10471,79	20216,36	80665,35	23140,28	6469,11	808,64	111283,28
	Rescis	14997,99	1660,59	5552,85	22211,43	0,00	0,00	0,00	22211,43
No Mes-Baixa		-3221,11	-2327,84	-1849,34	-7398,49	-2116,96	-614,86	-73,92	-10204,23

##########

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	353288,75	56818,36	136704,89	546822,00	156477,80	43745,03	5467,51	752512,34
Faltas	No Mes	39794,45	5921,79	15238,66	60955,10	13937,39	3896,38	487,00	79275,85
Saldo	Atual	334851,70	51145,20	128664,91	514661,81	147274,91	41172,28	5145,97	708254,97
Valor Baixa	Ferias	49977,20	10471,79	20216,36	80665,35	23140,28	6469,11	808,64	111283,28
	Rescis	5264,30	523,16	3062,48	12249,94	0,00	0,00	0,00	12249,94
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	338005,28	53761,24	129922,14	519688,66	148712,42	41422,85	5195,28	715019,22
Faltas	No Mes	21959,63	4082,75	8680,81	34723,19	7085,93	1957,89	247,62	44014,63
Saldo	Atual	351231,22	57106,56	136112,58	544450,36	155798,35	43380,74	5442,91	749072,36
Valor Baixa	Rescis	6733,69	737,43	2490,37	9961,49	0,00	0,00	0,00	9961,49
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	689304,03	110579,60	266627,03	1066510,66	305190,22	85187,88	10662,80	1467531,56
Faltas	No Mes	61754,08	10004,54	23919,47	95678,29	21023,32	5854,25	734,62	123290,48
Saldo	Atual	686082,92	108251,76	264777,49	1059113,17	303073,26	84553,02	10588,68	1457327,33
Valor Baixa	Ferias	49977,20	10471,79	20216,36	80665,35	23140,28	6469,11	808,64	111283,28
	Rescis	14997,99	1660,59	5552,85	22211,43	0,00	0,00	0,00	22211,43
No Mes-Baixa		-3221,11	-2327,84	-1849,34	-7398,49	-2116,96	-614,86	-73,92	-10204,23

Data Base: 31/10/2020

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	511541,18	78876,71	0,00	390417,89	168952,32	47095,15	5902,51	812367,87
13o	No Mes	63114,87	9730,55	0,00	72845,42	20848,32	5806,63	728,42	100225,79
	Atual	561397,43	87411,48	0,00	648808,91	189681,40	51745,45	6486,41	892702,17
Valor Baixa	Rescis	13258,62	1195,76	0,00	14454,40	4136,24	1156,33	144,52	19891,49

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	511541,18	78876,71	0,00	390417,89	168952,32	47095,15	5902,51	812367,87
13o	No Mes	63114,87	9730,55	0,00	72845,42	20848,32	5806,63	728,42	100225,79
	Atual	561397,43	87411,48	0,00	648808,91	189681,40	51745,45	6486,41	892702,17
Valor Baixa	Rescis	13258,62	1195,78	0,00	14454,40	4136,24	1156,33	144,52	19891,49

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

5	**OUTROS – OUTUBRO/2020**
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

6	SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – OUTUBRO/2020
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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

7	**MATERIAIS – OUTUBRO/2020**
7.1	Comprovantes de Pagamentos

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 01/10/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimental 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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737140079751O750
Data da Operação	01/10/2020 09:18
Código de Barras	03399461543790000000300437501018783950000052827
Descrição	ALTAMED NF 4083
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020090902265580552
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	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/10/2020 09:17:42
Valor Nominal	528,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 528,27 (Quinhentos e Vinte e Oito Reais e Vinte e Sete Centavos)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371406936428519

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 08:19

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.004.083 SÉRIE : 1
____/____/____		

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50

CURUCAMBA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133460446
CEP: 67144160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.004.083
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0921 5814 4580 0182 5500 1000 0040 8310 0503 9029

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	315200027063263 - 01/09/2020 11:29:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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	01/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		11:27:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00003802-1	V.Orig.: 528,27	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 528,27
001	01/10/2020	528,27				

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	528,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				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
1	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 TOTAL C/IMPOSTOS
00002378	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MM X100M BL LT: 191115-KMK-HR02 Val: 11/24	48089000	0 60	5403	BL	1,0000	157,5700	157,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000476	PROPE SOLDADO DESC BCO PC C/100UN LT: 20-DM02961420 Val: 01/23	63079010	0 60	5403	UN	2.000,0000	0,1700	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001488	SONDA FOLEY N.10 2 VIAS 3-5ML CX C/10UN LT: 198133 Val: 02/24	90183021	0 60	5403	UN	10,0000	3,0700	30,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00003802-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
12/09/2020

Linikeyce Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.09.20 HORA 15:50

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
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 ID-10957488.1 093-BOLETO BANCARIO SANTANDER. Banco: SANTANDER, Agencia: 4463 C/C : 13002169-5 *Dados Bancarios: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 4463 / C/C: 13002169-5* Venda: 0006-RANIERI LOBATO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	{B}0000009412992793637371485273925863
Data da Operação	01/10/2020 11:35
Código de Barras	23792195009130247025610000725407583950000272970
Descrição	CLEAN E PACK NF 6468
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020090406204574461
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	01/10/2020 09:50:51
Valor Nominal	2.729,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.729,70 (Dois Mil e Setecentos e Vinte e Nove Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371489500496337

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:17

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000006468 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTÁVEIS EIRELI - EPP
TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA -
CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

CHAVE DE ACESSO
1520 0915 1665 5100 0185 5500 1000 0064 6810 0007 7418

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	315200027362265 03/09/2020 08:54:33

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	03/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		03/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		PA		08:54:24

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	2.729,70

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	2.729,70

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.	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
872	TAMPA 100ML S/FURO PCT C/ 50,UND	39235000	0102	5102	PC	200,00	1,70	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
850	SACO PLAST 58X60 35KG AD PC C/100 - ARAKEN	39232190	0102	5102	PC	50,00	29,80	1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282	KIT POTE/TAMPA 250ML C/25UND	39239000	0102	5102	PC	30,00	6,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145	FITA FILME 26X300 MT	39211200	0102	5102	UN	9,00	18,20	163,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
723	GUARDANAPO PAPEL 20X20 MAXFINE PCT C/50	48183000	0102	5102	PC	20,00	0,83	16,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	SACO PLAST 70X100 C/100	39232190	0102	5102	PC	5,00	33,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100	SACO PLAST 45X70 20 KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	17,00	21,90	372,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
IMDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
10/09/20

FINANCEIRO-HJB
11/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 109139296.1 (PARCIAL) - VENC.: 01/10/2020 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000094129927936373714157781645 48
Data da Operação	01/10/2020 09:35
Código de Barras	42297048060005811219400111864120183950000158565
Descrição	F CARDOSO NF 111864
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200902051339773 22
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	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/10/2020 09:34:52
Valor Nominal	1.585,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.585,65 (Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371417149104755

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:02

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: 000.111.864
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.111.864
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 9495 0500 0163 5500 1000 1118 6410 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	315200027060426 - 01/09/2020 11:13:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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	01/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:12:37

FATURA

Num.: 111864 V.Orig.: 1.585,65 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.585,65

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	1.585,65
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	1.585,65

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
16				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00627941	PRALIDA DERC GERIATRICA TAM XG L: (3520)081 F 12/03/2020 V 11/07/2021	96190000	0 41	5102	UN	896	1,31	1.341,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00620254	LIDOCAINA 02% 20 MG ML C VASO 20 ML FA INFILTRACA L: 1909(26) F 01/09/2019 V 01/09/2021	30049053	0 41	5102	FA	75	3,31	245,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
11 09 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/ 09 /20

Linikyer Cardoso
Seta Almoxarifado
HOSPITAL EVANGELICO

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.: 01/10/2020, Valor: 1.585,65 Venc : 01 10 20 BIOMEDG 109914625 1 E 109740138 2 BANCO SAFRA AG : 04803 C C : 906811213 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637371415778164548
Data da Operação	01/10/2020 09:36
Código de Barras	42297048060005811219400111865127183950000436381
Descrição	F CARDOSO NF 111865
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200902041343175 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	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/10/2020 09:36:28
Valor Nominal	4.363,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.363,81 (Quatro Mil e Trezentos e Sessenta e Três Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371418084262899

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:04

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.111.865 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: 9132821344
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.111.865
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1820 0904 9495 0500 0163 5500 1000 1118 6510 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200027061238 - 01/09/2020 11:17:43

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	01/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:16:40

FATURA

Num.: 111865 V.Orig.: 4.363,81 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 4.363,81

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	4.363,81

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	4.363,81

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
00016085	FIBRA PEG CARTRICA UNIVCH 20 ENLOCK C ADPTA BRTI L: 32311119 F:31/08/2019 V:31/01/2021	90183921	0 41	5102	UN	4	400,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90021681	HIDROCOLOIDE 10 CM X 10 CM R.90T010 L: 20011508 F:01/08/2020 V:16/08/2022	30051020	0 41	5102	UN	150	14,60	2.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018100	LAMINA DE VIDRO FOSCA N LAP 26X76+0M C 50 L: 2196030180 F:01/05/2019 V:01/05/2023	70179000	2 41	5102	CX	4	3,31	13,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90023611	LINHA DE SANGUE ARTERIAL BOBI SEM CATABOLHA A011-P L: 19032402 F:29/03/2019 V:31/05/2021	90189099	0 41	5102	UN	33	7,81	257,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026720	LINHA DE SANGUE VENOSA PARA HEMODIALISE 4.1mm C CA L: 19072201 F:26/07/2019 V:31/07/2021	90189099	0 41	5102	UN	30	7,90	237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010712	PAPEL TERMOSSENSIVEL P ECG 58 MM X 30 M BOBLO L: BB-3658181 F:15/10/2018 V:15/10/2020	48025590	0 41	5102	RL	10	6,42	64,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
10/09/20

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.: 01/10/2020, Valor: 4.363,81 Venc : 01 10 20 PEDIDO 109687498 1 BANCO BAIXA AG : 04890 C C : 009811218 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ES N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	FINANCEIRO-HJB 11/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737148527392586J
Data da Operação	01/10/2020 11:36
Código de Barras	00190615637876853360200003682119883950000295500
Descrição	FRESENIUS NF 4978
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020090101117928787
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/09/2020 17:20:34
Valor Nominal	2.955,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.955,00 (Dois Mil e Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371489782684629

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:18

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

N° 000004978
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
5220 0949 3242 2100 2077 5500 1000 0049 7814 6820 6400

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

NATUREZA DA OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda producão estab.destinada a não contribuinte		152200348270151 8 01/09/2020 10:58:19
INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
10.779.033-5		49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	01.09.2020
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
BELEM	91-3249 7790	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 2.955,00 - 01.10.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:6764803 Cliente:0055117442 Filial:0020 Area:TP31 Form:89541866 Pare:55117442 DocRef:5501927137 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.462,80	295,49			2.955,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					2.955,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FAVORITA TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE				01.743.404/0005-61

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA GUARA QUADRA4/5/6 S/N, GALPAO 6	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105286079

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00004	CAIXA			27,075 KG	25,875 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
500140	SUCC SOD METILPRED 500MG PO LI OF SOL INJ	30043210	020	6107	CXA	3,00	555,000000	1.665,00	897,46	106,50	0,00	12	0,0
L:TEPE1867 Q: 3,00CXA V:28.04.2022 MS:1140200630051 Total de tributos = 287,56													
501200	OXACILIL-OXACI SOD500MG PO SOL INJ IM IV	30041019	020	6107	CXA	21,00	90,000000	1.890,00	1.574,94	188,99	0,00	12	0,0
L:TEPC0959 Q: 21,00CXA V:30.03.2022 MS:1140500090039 Total de tributos = 210,29 Total dos Produtos 2.955,00													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 797,85
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 141,35 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
As mercadorias serão ou serão oriundas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-53
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8°, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO
Alíquota do IPI Red. a zero conf. dec. 7660 de 23/12/11
Emissão Própria.
APENSO PEDIDOS 106622497.1 e 1087440138.1

Concedido de Importação (alíquota igual ou igual a 40% (quarenta por cento) Crédito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar/Ambiente, Decreto/Convênio MS n° 1.01402.4

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
15 | 09 | 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
11.09.2020

Linduer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JESAN SSAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637371400797510750
Data da Operação	01/10/2020 09:10
Código de Barras	34191090080055229019997297320000483950000572820
Descrição	GALHARDI NF 7286 COMP 09-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020091107321815620
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	01/10/2020 09:09:56
Valor Nominal	5.728,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.728,20 (Cinco Mil e Setecentos e Vinte e Oito Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371402462826125

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200917y03915427000108

Número da Nota	00007286
Data e Hora da Emissão	17/09/2020 19:25:57
Código de Verificação	AY17-GX2A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
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: **23.453.830/0016-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-080**
Município: **Belém** UF: PA E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 09/2016 - REF. SETEMBRO/2020

Mensalidade atual ajustada - R$ 6.840,80
Retroativo ref. Junho: R$ 295,80
Retroativo ref. Julho: R$ 295,80
Retroativo ref. Agosto: R$ 295,80
Total da parcela de Gestão com vencimento para 01/10 - R$ 5.728,20

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.728,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - 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 de Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 993,84 (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;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 8-60728
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.728,20
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.728,20
Dt. lançamento 15/09/2020

C.C. 010331GO - 1007-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637371485273925863
Data da Operação	01/10/2020 11:37
Código de Barras	34191090083377031164633850220006183950000055281
Descrição	MERCURIO NF 570152
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020091607402101960
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	25/09/2020 17:21:07
Valor Nominal	552,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 552,81 (Quinhentos e Cinquenta e Dois Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371490444091802

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual: 15.300.766-2

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 000.570.152
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 8317 8500 0180 5501 0000 5701 5217 3413 2881

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	315200028898092 16/09/2020 02:44:21
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	16/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	16/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		02:48:52

FATURA/DUPLICATA

001 01/10/20 R$ 552,81		

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	552,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
J V M DOS SANTOS TRANSPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				31.584.530/0001-58
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSVALDO CRUZ	ANANINDEUA			PA	156177323

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	40,890	39,910

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
1427	LINGUICA CALABRESA DALIA 2.5 | 8 PC	16010000	060	5405	KG	20,00	16,69	333,80	0,00	0,00	0
14067	FIGADO CONG ANGLO | 1 CX	02062200	040	5101	KG	19,91	11,00	219,01	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
16/09/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.: Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.: ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001 Lacre(s): 32419 SIF 4554 16/09/2020 02:42 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: 206783 CARRO-02 Pedido: 20124807 Cliente: 9744 Motorista: JOSE RODRIGO SALOMAO PINHEIRO Usuario: Nelson.Silva	FINANCEIRO - HUB 22/09/2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/09/2020,Valor Total: R $552,81, 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 000.570.152 SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637371415778164548
Data da Operação	01/10/2020 10:00
Código de Barras	00190000090145693921200034963173283950000061728
Descrição	NATAN NF 50379
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020090102120331078
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INOSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/10/2020 10:00:21
Valor Nominal	617,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 617,28 (Seiscentos e Dezessete Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371432386634799

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:05

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.050.379
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0503 7910 0086 9340

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
315200027079034 - 2020-09-01T13:29:37-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	01/09/2020
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 01/09/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	PEDIDO CLIENTE:
				HORA DE SAÍDA: 13:26:44

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Veto.	Valor
001	01/10/2020	617,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	102,00	0,00	0,00	617,28

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	617,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		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
01	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
00003779	APARELHO DE BARBEAR DESC(TRICOTOMIA) C/2 LAM. S/L. PC C/BUN + LT. S/L Vol. 01/24 V.Liq.Prod.R$:0,72	82121020	460	5102	UN	24,0000	* 6,7200	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004266	PAPEL P/V PRINTER MP-UPP1198 (FILME PARA ULTRASOM) CX C/SRL LT. 157342 + Vol. 12/22 V.Liq.Prod.R$:60,00	39202090	200	5102	RL	10,0000	* 60,0000	600,00	600,00	102,00	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
11 / 09 / 2020

Alexandre N... Figueiredo
Auxiliar de Enfermaria
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
09/09/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11.
PEDIDO N.109487455.1
LIC. FUNC. 184/2020 / AUT. 11213432 / AUT. 122.4818 / AUT. 9010903 / AUT. 3043588
Vend: 0014-NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00004334-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737148527392586 3
Data da Operação	01/10/2020 11:31
Código de Barras	00190000090302051200400021176177483950000023720
Descrição	PAPELARIA DOS ESTUDANTES NF 99555
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200903051688196 90
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	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/10/2020 11:29:13
Valor Nominal	237,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 237,20 (Duzentos e Trinta e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371487300179477

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:06

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - EPP

TRV PADRE EUTIQUIO, 850 - BELEM
Belem, PA - CEP: 66015000
Fone: 9132710568

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.099.555
SÉRIE: 1
Page 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 2035 7800 0161 5500 1000 0995 5510 0007 1862

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
315200027175319 - 01/09/2020 23:49:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
162913700		11203578000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND			23453830001575	01/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R GERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055000	01/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA		23:53:00

FATURA

Pagamento a prazo
01/10/2020: R$237,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	237,20

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	237,20

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
775451	CANETA ECONOMIC AZUL - COMPACTOR	96081000	0102	5102	UN	300,0000	0,40000	120,00					
346	LIGA 15DG - MAMUTH	40169990	0102	5102	PCT	3,0000	1,70000	5,10					
782563	PASTA CATALOGO C/50 ENVELOPE C/ 04 COLCHETES PRETA REF 122 - ACP	42021210	0102	5102	UN	5,0000	6,20000	31,00					
781601	PASTA EM L A4 0,15 CRISTAL REF 1134A4CR - ACP	42021210	0102	5102	UD	60,0000	0,49000	29,40					
772854	PILHA ALCALINA AAA C/ 2UND REF 82154 - ELGIN	00000000	0102	5102	PAR	16,0000	3,20000	51,20					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Ofir Silar
ICSN

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
07/09/20

FINANCEIRO
04 09 2020

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. OC: 109727845.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927916373714852739258 63
Data da Operação	01/10/2020 11:32
Código de Barras	34191570070002079749440977720008783950000542500
Descrição	RR DIAS NF 5772
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200901041040752 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16782882000124
Razão Social	RR DIAS C V A PAPELARIA LTDA
Nome Fantasia	RR DIAS C V A PAPELARIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS. NACIONAL DE DES. SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/09/2020 17:23:05
Valor Nominal	5.425,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.425,00 (Cinco Mil e Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371487599555294

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:07

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RR DIAS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA

TV APINAGES, 186 SALA B - BATISTA CAMPOS - CEP:66033-170 - BELEM - PA
TEL: (91)3753-8486
igorbarroso_2006@hotmail.com

e-1.1439

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005772 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0916 7828 8200 0124 5500 1000 0057 7210 0005 7737

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA NO ESTADO-5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200027036552 01/09/2020 09:12:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
153835257		16.782.882/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INS. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	01/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	01/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		07:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.425,00	922,25	0,00	0,00	5.425,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RR DIAS LIVRARIA E PAPELARIA E	3 - PROP/REMT		QEY3021	PA	16.782.882/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRV ALMIR ANTE WANDENKOLK,	BELEM	PA	153835257

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	CAIXA C/10	COPIMAX	01-35		

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	PAPEL COPIMAX A4 210mm x 297 mm 75 g/m -500 folhas	48025610	000	5102	UN	350.000	15,50	0,00	5.425,00	5.425,00	922,25	0,00	17,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.09.20 HORA 12:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PONTO DO PAPEL
Val.: aprox. dos tributos 582.303,46 (42,46%) Fonte IBPT
PEDIDO 109727945,1 - Cotacao Normal - SIGMENO
Cotacao HOSPITAL JEAN BITAR SOL 549 MENSAL
VENC.: 01/10/2020 R$ 5.425,00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
11 09 2020

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 01/09/2020 09:12:03

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373714852739258 63
Data da Operação	01/10/2020 11:32
Código de Barras	23793394074000000306741000182307183950000006084
Descrição	SISTEMAS RB QUALITY NF 1309134
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091000299083913
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
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	25/09/2020 17:31:54
Valor Nominal	60,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 60,84 (Sessenta Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371487865649259

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:08

RECEBEMOS DE SIST DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/09/2020 VALOR TOTAL: 60,84 DESTINATARIO: 012542-INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
001.309.134
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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) 2423-6291

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

001.309.134
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0908 1895 8700 0130 5500 1001 3091 3410 0820 2791

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.		135200763539733 01/09/2020 11:31:38
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	01/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 01/10/2020 60,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
60,84	4,26	0,00	0,00	60,84

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	21,44	60,84

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
				6,170	6,170

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
020009	SACO LIXO AZUL 200 C/100 P4	39232910	000	6108	PT	2	30,42	60,84	60,84	4,26	7	21,44

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE: 12542
***** VALOR DIFAL DESTINO: 6,08 *****
Valor DIFAL origem: 0,00
Trib aprox R$: 10,49 Federal, 10,95 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

Alessandra Nunes Figueired
Auxiliar de Expedição
Matrícula 1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/09/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 6,170 P.BRUTO: 6,170 CUBAGEM: 0,01760 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2852-9893 ENT:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA M** PED ID: 109922863.1 PORTADOR: COB BRADESCO NUMERO PEDIDO: 850279 VENDEDOR: 00008 SEU PEDIDO: ORC.514191	FINANCEIRO-HJB 17/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	[B3000000941299279363737148527392586 3
Data da Operação	01/10/2020 11:33
Código de Barras	10494548444200010004200001129998583950000086680
Descrição	SUPERCLEAN NF 17682
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2020091600419574275
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	25/09/2020 17:32:23
Valor Nominal	866,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 866,80 (Oitocentos e Sessenta e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371488301119091

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:10

RECEBI(EMOS) DE SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA - EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS FINS LEGAIS.

DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000.017.682 SÉRIE 1

superclean 2020 Venha fazer parte desta Família.

SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA - EIRELI
CIDADE NOVA 7 WE 79, 09
COQUEIRO - Ananindeua/PA
CEP: 67140200 - FONE: 9132639000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.017.682
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0819 3064 2900 0130 5500 1000 0176 8212 7554 9477

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	315200026942386 - 31/08/2020 17:15:33-03:00

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	31/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055000	31/08/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém		PA	ISENTO	17:14:58

FATURA/DUPLICATAS
001: 01/10/2020 R$866,80;

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	866,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	866,80

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
1976	ESCOVA P/CANTO E AZULEJO (BT2037)-BETTANIN	96039000	0102	5102	UN	10	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4057	FIBRA DE LIMPEZA LEVE (BRANCO) 102X260MM-BRITISH	69053290	0102	5102	UN	50	1,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4305	SACO LIXO 100LTS PCT C/05UND (PRETO)-SACOLMAX	63053900	0102	5102	UN	740	1,05	777,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.09.20 HORA 16:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante do Simples Nacional//HOSPITAL JEAN BITAR vendedor EVENTOS ALVES Trib aprox: Fed R$ 65,00 (7,50%), Est R$ 147,36 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 0ECSSS	FINANCEIRO-H.B 04 09 2020

Sistema emissor: epector.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637371485273925863
Data da Operação	01/10/2020 11:34
Código de Barras	23790026099025400000417039379106483950000368252
Descrição	WHITE MARTINS NF 24960
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091007291745174
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	25/09/2020 17:39:46
Valor Nominal	3.682,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.682,52 (Três Mil e Seiscentos e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	01/10/2020
Autenticação	637371488833463876

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:16

DANFE

White Martins Gases Ind/Nor te Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM
CEP: 66820-000 UF: PA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 24960
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

1520 0934 5979 5100 1323 5500 6000 0249 6018 0405 5367

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
151200827171395 03/09/2020 09:40:14-03:00

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

DATA DE EMISSÃO
03/09/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
SN

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
03/09/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132323800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
09:40:49

FATURA	VENCIMENTO	VALOR
24960		3682,52
001	01/10/2020	3.682,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
3.682,52	626,03	0,00	0,00	0,00	2.727,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
1.164,64	0,00	0,00	0,00	3.682,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JP Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		QGQ1917	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
10,00	GRANEL	W31		1.370,160	1.270,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4000391	Oxigenio Liquido Criomd Bongo	28044000	000	5101	M3	1078,0000	2,4257	2.727,86	3.682,52	626,07	0,00	23,00	0,00

Walter [illegible]
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Alexandre [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
IHOSJB

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
04/09/20

PEDIDO DE COMPRA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE EMISSÃO	VENCIMENTO
3036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDICAO PAGTO : 28DIAS 28 DDL 30 DIAS 60 DIAS FABRICA: REATIVO DOC 30/09/T VEICULO: 3964 BOLA: 3964 VIACESE: 10439 Lote: 4000203 Lote: 4123620047001 (nivel min 4 qtd nivel dispon 120 qtd lote emprest 32 qtd)MCF: JOSE ANTONIO / JOAO PAULO

RESERVADO AO FISCO

FISCALIZADO
11 / 09 / 2020

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Nor te Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 24960 SÉRIE 6

189

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202009 TIPO: EVENTUAL08

30/09/2020 10:47:4

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	23,696.45	37	25	3018527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	14,600.00	1	3960	132233
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1167340100	2,600.00	341	3183	243207
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193692000	7,600.00	1	3880	569992
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0616023600	4,155.50	1	3851	87270
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	32,329.56	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	25,948.92	1	3860	526657
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0130529200	2,520.20	37	14	3020649
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5587	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1640315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,712.43	237	984	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	9,787.43	104	1314	7166
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1660	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	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	6,295.18	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,282.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48	237	279	1067842
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0527616486	2,000.00	33	3412	13055261
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160063900	1,710.00	237	3391	866202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	750.80	37	25	381160
82	CAMINITO SERVIÇOS	CAMINITO	1548937600	1,266.97	237	3109	1881124
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	62,813.80	1	1686	88072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	1	1232	818798
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	106,989.00	237	2372	346772
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191807400	5,500.00	1	1867	661627
192	MOLINARO DE OLIVEIRA	MOLINARO DE OLIVEIRA SERVIÇOS	2754267500	5,000.00	77	1	40006590
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	16,999.75	33	33	130001736

TOTAL DE VALORES: 459,011.26

TOTAL DE CRÉDITOS: 31

TOTAL GERAL DOS VALORES: 459,011.26

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 31

Belém, 30 de setembro 2020

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2020 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 08-2020

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 459.011,26 (quatrocentos e cinquenta e nove mil onze reais e vinte e seis centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] 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 06
Referência: 2020/09
Data Prevista: 01/10/2020
Total de Registros: 31
Total dos Créditos: 459.011,26

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

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).

30/09/2020 17:46:04 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004894 Data e Hora da Emissão 20/08/2020 16:14:50 Código de Verificação BF3C.F016.E1C8.8B36.D146.A1BA.B04E.88A8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA		
CPF / CNPJ:	05.351.445/0001-30	Inscrição	1581831
Endereço:	RUA PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 02 BAIRRO GUAMA CEP 66063-280		
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

SERVIÇO DE LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLAYMOBIL PORTATIL LOCADO
REFERENTE: AGOSTO/2020
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3860-1 C/C 125207-3
DESTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 459/2004, § 10 DO ART. 1º E LEI 10.137/2015.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
NÃO	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 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 20/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 01011160 - 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$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos

Arildo Rita Silva
COREN-PA: 000474827-ENF

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
00002984	20/08/2020 11:46:33	4795.57AF.9A84.4044.E019.F468.FDCD.07FA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA		
CPF / CNPJ:	01.305.292/0001-33	Inscrição	1356418
Endereço:	TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	admfinan@tecmed-pa.com.br	Telefone:	(91) 3264-0077

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 DESINFECÇÃO E LIMPEZA QUIMICA EM OSMOSE REVERSA PORTÁTIL MARCA FRESENIUS COM SUBSTITUIÇÃO DE ELEMENTO FILTRANTE E FORNECIMENTO DE ANALISES MICROBIOLOGICAS E FISICO QUIMICO. FORNECIMENTO DE BOMBA DOSADORA DE CLARO E REPOSIÇÃO DE CLORO.
COMPETÊNCIA : AGOSTO/2020
PARA EFEITO DE INFORMAÇÃO CONFORME LEI Nº12.741/2012, TOTAL DE TRIBUTOS APROX R$ 248,18 (11,25%).
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
AGÊNCIA: 014
C/C:3020644-9
RAZÃO SOCIAL: ANTONIO CM ARAUJO
CNPJ:01.305.292/0001-33

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	2.520,20	2.520,20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.520,20
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.520,20
Dt. lançamento 20/08/2020
C.C. 01011040-3

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 20/08/2020

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$ 2.520,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.520,20		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

SAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Gestor de Projetos

Wanderley Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00003746 Data e Hora da Emissão 01/09/2020 11:54:13 Código de Verificação 6CBC7C64.8802.DAF1.B007.5476.D661.737C	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

COB

Nome / Razão Social:	CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA	Inscrição	1574216
CPF / CNPJ:	03.677.112/0001-70		
Endereço:	TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@oftalmocob.com.br	Telefone:	(91) 3222-4321

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
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

REF. AGOSTO/2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	40	20,00	800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 37,20
IR 1,5 % Valor R$ 12,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 750,80
Dt. lançamento 01/09/2020

C.C. 01011020 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,20	R$ 24,00	R$ 0,00	R$ 12,00	R$ 8,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 800,00	3,00 %	R$ 24,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00001523

Data e Hora da Emissão: 02/09/2020 15:50:34

Código de Verificação: FE88.D6BC.4CA5.B01B.EAD4.D6B5.7326.F9C3

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@globo.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

SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES NO MÊS DE AGOSTO/2020. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: DADOS BANCÁRIOS: BANPARÁ, AGÊNCIA: 011 - BELÉM - CENTRO - C/C 118193-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS EM REMOÇÕES NO MÊS: 08/2020	1	32.329,56	32.329,56

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 32.329,56
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 32.329,56
Dt. lançamento [illegible]
O.C. 01022230 - 100%

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA ___/___/___

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$ 32.329,56

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 32.329,56		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 02/09/2020
Eado

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edilze Pereira da Silva
Ordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000412 Data e Hora da Emissão 27/08/2020 17:25:43 Código de Verificação 0113.D4C7.F455.3084.9282.13D2.125B.5773

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 À 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 NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES.OBS : NOTA FISCAL REFERENTE AO MES AGOSTO 2020 . BANCO 037 BANPARA //AG.021 // CONTA 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 002/2016
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 27/08/2020
CC.01033220-100%

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/08/2020

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	5,00 %	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Joeiza de Oliveira
Assistente de Comunicação
Hospital Jean Bitar/INDSH
Matrícula: 501

RELÁTORIO NUTRITERAPICA COMP AGOSTO - 2020

Tp	No. Título	Data de Emissao	Vencto Real	Total da NF	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NF	4775	03/08/2020	25/09/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4776	03/08/2020	25/09/2020	R$ 418,50	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4777	03/08/2020	25/09/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4779	03/08/2020	25/09/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4781	04/08/2020	25/09/2020	R$ 418,50	R$ 6,28	R$ 2,72	R$ 12,56	R$ 4,19	R$ 392,75
NF	4782	05/08/2020	25/09/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4783	06/08/2020	25/09/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4785	07/08/2020	25/09/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4786	10/08/2020	25/09/2020	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4787	10/08/2020	25/09/2020	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4788	10/08/2020	25/09/2020	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4790	11/08/2020	25/09/2020	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4791	11/08/2020	25/09/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4793	12/08/2020	25/09/2020	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
NF	4796	13/08/2020	25/09/2020	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4798	14/08/2020	25/09/2020	R$ 1.395,00	R$ 20,93	R$ 9,07	R$ 41,85	R$ 13,95	R$ 1.309,20
NF	4801	17/08/2020	25/09/2020	R$ 1.255,50	R$ 18,83	R$ 8,16	R$ 37,67	R$ 12,56	R$ 1.178,28
NF	4802	17/08/2020	25/09/2020	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
NF	4803	17/08/2020	25/09/2020	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4805	18/08/2020	25/09/2020	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
NF	4806	19/08/2020	25/09/2020	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
NF	4808	20/08/2020	25/09/2020	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4810	21/08/2020	25/09/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4815	24/08/2020	25/09/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4817	24/08/2020	25/09/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4820	25/08/2020	25/09/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4821	26/08/2020	25/09/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4823	27/08/2020	25/09/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4827	31/08/2020	25/09/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4828	31/08/2020	25/09/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4829	31/08/2020	25/09/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4830	31/08/2020	25/09/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4816	24/08/2020	28/09/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52

TORAL GLOBAL **R$ 23.696,45**

Luana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
UNOSM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004775 Data e Hora da Emissão 03/08/2020 10:49:24 Código de Verificação 2BBA.CA9F.07AC.C758.F095.18A3.FE01.EA04	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 01/08/20 - PACIENTE: MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 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 Contrato Gestão 002/2016
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 03/08/2020
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:	08/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIPADO
RECEBIDO
Nº ____ Hora ____
03/08/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

Thuany Correia de Pires
Farmacêutica
CRF 1107
03/08/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
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
00004775	03/08/2020 10:51:46	9072.1660.6D1A.8C3A.5846.1B60.83C9.2020

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:	savio@astec.cnt.br	Telefone:	(91) 3259-5136

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:	finaceiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

AUMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2020
DATA: 02/08/20 - PACIENTE: MATEUS DIAS ESPINOLA (03 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 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$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. Isenção 03/08/2020

C.C. 01022220 - 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:	08/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

CARIMBADO
RECEBIDO
HORA
03/08/20

Thiago Coutinho L. Peres
Farmacêutico
CRF TL07
03/08/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004777

Data e Hora da Emissão: 03/08/2020 10:54:21

Código de Verificação: 29CE.0778.7B3F.0AD8.36AA.A2C1.6F11.BFAA

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 03/08/20 - PACIENTE: MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA 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 Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 278,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,93
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,54
Dt. Lançamento 03/08/2020

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:	08/2020
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

Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

03/08/20

01/08/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004779 Data e Hora da Emissão 03/08/2020 15:20:54 Código de Verificação ETAA.CFEF.8B0E.32B5.5DCD.BA5D.82D2.4CC3

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:	savio@astec.cnt.br	Telefone:	(91) 3259-5136

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: 08/2020
DATA: 03/08/20 - PACIENTE: ANTONIA MARLI ANDRADE SEVERINO (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 03/08/2020

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:	08/2020
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

ALMOXARI
RECEB
DIA 07/08/20

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004781 Data e Hora da Emissão 04/08/2020 11:53:12 Código de Verificação A8F1.DC16.B7D3.5345.46F5.5904.95D1.1EFB	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 04/08/20 - PACIENTE: ANTONIA MARLI ANDRADE SEVERINO (01 BOLSA), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 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$ 19,47
IR 1,5 % Valor R$ 6,28
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 392,75
Dt. Tentamento 04/08/2020
FINANCEIRO

B.C. 010 22220 - 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:	08/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/08/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Patrícia Matos
04/08/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004782 Data e Hora da Emissão 05/08/2020 14:59:17 Código de Verificação 8F40.F1F8.0636.05BB.BFB8.25E5.26BE.2C66

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 05/08/20 - PACIENTE: ANTONIA MARLI ANDRADE SEVERINO (02 BOLSAS) E MATEUS DIAS ESPINOLA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301852-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lança [illegible]
C.C. 01022220-100%

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:	08/2020
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 05/08/20
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004783

Data e Hora da Emissão
06/08/2020 11:10:02

Código de Verificação
CA27.CB34.2C2F.0468.4E51.0039.284E.6AB2

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 06/08/20 - PACIENTES: RAIMUNDO RIBEIRO (01 BOLSA)MARIA LUCINEA DA SILVA (01 BOLSA), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS) E ANTONIA MARLI ANDRADE SEVERINO (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301552-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 837,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,61 % Valor R$ 38,47
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. lançamento 06/08/2020
C.C. 010 22220 - 100-1.

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:	08/2020
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	885000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Thuany, 06/08/20

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/08/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Thuany Correira L. Peres
Farmacêutica
CRF 7607

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004785
Data e Hora da Emissão	07/08/2020 14:48:05
Código de Verificação	4148.5966.DD48.7108.2283.50AB.9485.83EC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479068
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 07/08/20 - PACIENTES: RAIMUNDO RIBEIRO (01 BOLSA), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), ANTONIA MARLI ANDRADE SEVERINO (02 BOLSAS) E MARLI LUCINEA DA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 020 CONTA: 301953-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

Telma Conceição
SETOR ADMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/08/20 HORA

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:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	855000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,6 % valor R$ 38,52
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. lançamento 07/08/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 010222220-100-1.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004786
Data e Hora da Emissão	10/08/2020 09:42:53
Código de Verificação	9A0A.5D96.5E98.F156.61AE.D6F6.ECFB.D171

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 06/08/20 - PACIENTE: JOANA GARQUE ESPIRITO SANTO COSTA (01 BOLSA), RAIMUNDO RIBEIRO (01 BOLSA), MARIA LUCINEA DA SILVA (01 BOLSA), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS) E ANTONIA MARLI ANDRADE SEVERINO (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301552-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

Telma Conceição
SETOR FARMÁCIA
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/08/20 HORA

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 0,00	R$ 14,65	R$ 9,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00 %	R$ 29,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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 002/20
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. Pagamento 10/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 010 22220-1007.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Carla Araújo
Gerente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Patrícia Mateus
10/08/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004787

Data e Hora da Emissão
10/08/2020 10:00:14

Código de Verificação
7510.716F.094F.3AA8.A098.FCE8.0056.774E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.226.975/0001-06	Inscrição	1479068
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	savio@astec.cnt.br	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:	financeira.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2020
DATA: 08/08/20 - PACIENTE: JOANA DARQUE ESPIRITO SANTO COSTA (01 BOLSA), RAIMUNDO RIBEIRO (01 BOLSA), MARIA LUCINEA DA SILVA (01 BOLSA), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS) E ANTONIA MARLI ANDRADE SEVERINO (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 201952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/08/20 HORA

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 0,00	R$ 14,65	R$ 9,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00 %	R$ 29,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Nº lançamento 10.10.5[illegible]

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 0102222-10

Patrícia H. dos
10/08/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004788 Data e Hora da Emissão 10/08/2020 14:58:00 Código de Verificação 5BE3.7C00.75DF.7C44.9B63.FE26.03AE.48F4	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 10/08/20 - PACIENTES: ANTONIA MARLI ANDRADE SEVERINO (02 BOLSAS), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), RAIMUNDO RIBEIRO (01 BOLSA), MARIA LUCINEA DA SILVA (01 BOLSA) E JOANA DARQUE DO ESPIRITO SANTO COSTA (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/08/20 HORA

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 0,00	R$ 14,65	R$ 9,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00 %	R$ 29,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 10/08/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220 - 100%

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Patrícia Melo
10/08/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004790 Data e Hora da Emissão 11/08/2020 11:09:41 Código de Verificação 224C.2479.7585.A699.DAE2.F4EA.1F89.2020

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 11/08/20 - PACIENTES:JOANA DARQUE DO ESPIRITO SANTOS COSTA (01 BOLSA), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), ANTONIA MARLI ANDRADE SEVERINO (02 BOLSAS), RAIMUNDO RIBEIRO (01 BOLSA) E MARIA LUCINEA DA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento: 11/08/2020
FINANCEIRO
C.C-01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 0,00	R$ 14,65	R$ 9,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00 %	R$ 29,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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

Thuany, 11/08/20
Thuany Carreira D. Torres
Farmacêutica
CRF 7607

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12/08/20 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Luna Araújo
Analista Financeira
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004791 Data e Hora da Emissão 11/08/2020 15:00:00 Código de Verificação A20A.6E7D.8EE1.D652.8869.6AFE.CDE2.9639

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 11/08/20 - PACIENTE: ANA CLAUDIA GOMES LIMA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 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 002/2016
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 11/08/2020
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:	08/2020
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

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
11/08/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Patrícia Matos
11/08/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004793
Data e Hora da Emissão	12/08/2020 14:45:23
Código de Verificação	EF52.CD99.9076.156D.4F0D.2B1C.1C35.4EE4

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 12/08/20 - PACIENTES: JOANA DARQUE DO ESPIRITO SANTO COSTA (01 BOLSA), RAIMUNDO RIBEIRO (01 BOLSA), MARIA LUCINEA DA SILVA (02 BOLSAS), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), ANA CLAUDIA GOMES LIMA (01 BOLSA), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301902-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	8	139,50	1.116,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.116,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 51,89
IR 1,5 % Valor R$ 16,74
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.047,37
Dt. lançamento 12.08.2020
FINANCEIRO
CC. 01022220-100-1.

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 0,00	R$ 16,74	R$ 11,16

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.116,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.116,00	3,00 %	R$ 33,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 12/08/20 HORA 17:30
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

Fabrícia Mattos
12/08/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004796
Data e Hora da Emissão	13/08/2020 12:01:27
Código de Verificação	C6A1.1AF5.EB94.6EFE.6497.8220.6726.885A

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 13/08/20 - PACIENTES: MARIA LUCINEA DA SILVA (02 BOLSAS), MATEUS DIAS ESPINDULA 02 BOLSAS), JOANA DAROUE DO ESPIRITO SANTO COSTA (01 BOLSA), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA) E ANA CLAUDIA GOMES LIMA (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301982-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 13/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 0102220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 0,00	R$ 14,65	R$ 9,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00 %	R$ 29,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Thuany 13/08/20

Thuany Corrêa
Farmacêutica
CRF T607

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 13/08/20
Celina Conceição
SETOR ALMOXARIFADO HJB

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004798

Data e Hora da Emissão: 14/08/2020 15:05:52

Código de Verificação: 13DF.3840.0480.20F3.886F.D7B7.B47D.B213

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÊRCIO 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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 14/08/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS),JOANA DARQUE DO ESPIRITO SANTO COSTA (02 BOLSAS),DANIEL SILVA AZEVEDO (01 BOLSA), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), ANA CLAUDIA GOMES LIMA (01 BOLSA) E RAIMUNDO RIBEIRO (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	10	139,50	1.395,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.395,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 64,87
IR 1,5 % Valor R$ 20,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.309,20
Dt. lançamento 14/08/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 9,07	R$ 41,85	R$ 0,00	R$ 20,92	R$ 13,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.395,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.395,00	3,00 %	R$ 41,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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 17/08/20 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Patrícia Holmes
14/08/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004801
Data e Hora da Emissão	17/08/2020 15:31:34
Código de Verificação	2E8D.5753.E5D2.8987.3A60.520A.D290.3C81

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 15/08/20 - PACIENTES: DANIEL SILVA AZEVEDO (01 BOLSA), ANA CLAUDIA GOMES LIMA (02 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), JOANA DARQUE DO ESPIRITO SANTO COSTA (01 BOLSA) E RAIMUNDO RIBEIRO (02 BOLSAS).
BANCO: SANPARA AGENCIA: 005 CONTA: 501962-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	9	139,50	1.255,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.255,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 58,39
IR 1,5 % Valor R$ 18,83
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.178,28
Dt. lançamento FINANCEIRO 19/08/2020
C.C. 01022270-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 8,16	R$ 37,66	R$ 0,00	R$ 18,83	R$ 12,56

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.255,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.255,50	3,00 %	R$ 37,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Carneiro
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/08/20 HORA

Dina Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00004802	
Data e Hora da Emissão	
17/08/2020 15:46:36	
Código de Verificação	
2E35.9E71.3F11.E893.2A4F.F0E7.9B31.7697	

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:	savio@astec.cnt.br	Telefone:	(91) 3259-5136

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: 08/2020
DATA: 16/08/20 - PACIENTES: DANIEL SILVA AZEVEDO (01 BOLSA), ANA CLAUDIA GOMES LIMA (02 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), E RAIMUNDO RIBEIRO (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 028 CONTA: 301052-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	8	139,50	1.116,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1116,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 51,89
IR 1,5 % Valor R$ 16,74
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1049,37
Dt. lançamento 19/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 0102222-20 - UCO1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 0,00	R$ 16,74	R$ 11,16

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.116,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.116,00	3,00 %	R$ 33,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/08/20
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004803
Data e Hora da Emissão	17/08/2020 15:59:02
Código de Verificação	ETAD.9B48.1417.AC37.D0B5.1EA1.AD1E.0EE4

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 17/08/20 - PACIENTES: DANIEL SILVA AZEVEDO (01 BOLSA), ANA CLAUDIA GOMES LIMA (03 BOLSAS), MATEUS DIAS ESPINDOLA (03 BOLSAS), JOANA DAROUE DO ESPIRITO SANTO COSTA (01 BOLSA) E RAIMUNDO RIBEIRO (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 3019952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 976,50
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 45,47
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 17/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022220-1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 0,00	R$ 14,65	R$ 9,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00 %	R$ 29,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

UMARIZAL RECEBIDO HORA 14/08/20
Telma Conceição
SERV. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR

Luma Araújo
Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004805

Data e Hora da Emissão: 18/08/2020 15:34:47

Código de Verificação: 8F9A.7097.42B7.5537.B6E9.3272.1303.F3AF

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 18/08/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA), DANIEL SILVA AZEVEDO (01 BOLSA), JOANA DARQUE DO ESPIRITO SANTO COSTA (01 BOLSA), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS) E RAIMUNDO RIBEIRO (01 BOLSA) E ANA CLAUDIA GOMES LIMA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 026 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	8	139,50	1.116,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.116,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 51,89
IR 1,5 % Valor R$ 16,74
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.047,37
Dt. lançamento 18/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022220 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 0,00	R$ 16,74	R$ 11,16

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.116,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.116,00	3,00 %	R$ 33,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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 19/08/20 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004806 Data e Hora da Emissão 19/08/2020 12:18:42 Código de Verificação 9A5B.6E2C.C219.6DCD.28B1.61D5.12D6.3462	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 19/08/20 - PACIENTES: MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), RAIMUNDO RIBEIRO (01 BOLSA), JOANA DARQUE DO ESPIRITO SANTO COSTA (01 BOLSA), DANIEL SILVA AZEVEDO (01 BOLSA), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA) E ANA CLAUDIA GOMES LIMA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 020 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	8	139,50	1.116,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.116,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 51,89
IR 1,5 % Valor R$ 16,74
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.047,37
Dt. lançamento 19/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022220-0007

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4646/PA

19/08

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA
Telma Conceição
SEXOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 0,00	R$ 16,74	R$ 11,16

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.116,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.116,00	3,00 %	R$ 33,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004808 Data e Hora da Emissão 20/08/2020 15:25:16 Código de Verificação 6064.4CB2.E78F.6358.BC8B.7A07.D727.9849

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 66060-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 20/08/20 - PACIENTES: ANA CLAUDIA GOMES LIMA (02 BOLSAS), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (01 BOLSA) E DANIEL SILVA AZEVEDO (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 20/08/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022220-1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 0,00	R$ 14,65	R$ 9,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00 %	R$ 29,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21/08/20
Telma Conceição
SETOR DE ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

20/08/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004810 Data e Hora da Emissão 21/08/2020 12:34:28 Código de Verificação AB0E.8DFA.F4F8.053B.B511.3C82.4E60.2E34	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 21/08/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (01 BOLSA),LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA), DANIEL SILVA AZEVEDO (01 BOLSA) E MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 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 21/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022220-100/.

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:	08/2020
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

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Patrícia Mates
21/08

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004815
Data e Hora da Emissão	24/08/2020 11:30:18
Código de Verificação	63D1.AF1C.60C9.68FF.4752.2068.0B50.3FA6

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 23/08/20 - PACIENTES: MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARÁ AGENCIA: 025 CONTA: 301959-7

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 24/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022220-1001.

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:	08/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Thuany, 24/08/20 Ferreira L. Pereira
CRF 7507

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
24/08/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004816 Data e Hora da Emissão 24/08/2020 11:35:05 Código de Verificação 86E3.91A7.711F.56D0.A671.EA03.3CB3.1B8B	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 24/08/20 - PACIENTES: MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSA) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 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 Contrato Gestão 002/2018
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 24/08/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022220-100%

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:	08/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Thuony Carreira L. Peres
Farmacêutica
CRF 7607

Thuony, 24/08/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
24/08/20

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
00004817	24/08/2020 13:29:23	6DD1.207F.2768.9B69.49FC.DC11.F7EF.E8B2

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:	savio@astec.cnt.br	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	2677521
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeira.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2020
DATA: 22/08/20 - PACIENTES: MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301852-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 24/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 010222-20 - 100%

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:	08/2020
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

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004620
Data e Hora da Emissão	25/08/2020 15:58:08
Código de Verificação	9388.1F7C.A803.5BEA.F0DD.DE06.503A.A6DC

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 25/08/20 - PACIENTES: MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301552-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,15 % Valor R$ 6,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. Lançamento 25/08/2020
FINANCEIRO
Cc-01022220-100-1.

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:	08/2020
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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
Hospital Jean Bitar
25/08/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004821
Data e Hora da Emissão	26/08/2020 10:35:33
Código de Verificação	CCBF.C6D6.1121.6C67.2344.423B.CB4B.5A72

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 26/08/20 - PACIENTES: MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS) LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 029 CONTA: 201952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

ALMUXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.08.20 HORA

Carla Araújo
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:	08/2020
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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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 26/08/20
C.C.010222220-1001.

ALMUXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/08/20 HORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004823 Data e Hora da Emissão 27/08/2020 11:16:37 Código de Verificação C2B6.F7F9.8992.46BE.3770.1B27.1826.86F7	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 27/08/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA), MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 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 27/08/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022220-1001.

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:	08/2020
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 28/08/20 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fabrício Matos
27/08/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004827

Data e Hora da Emissão
31/08/2020 11:35:55

Código de Verificação
208A.9E71.C91B.EA81.8543.ABA1.E090.C729

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 28/08/20 - PACIENTES: MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

31/08

ALMOXARIFADO 31/08/20
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Claudia Araújo
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:	08/2020
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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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 01/09/2020
C.C 01022220 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004828 Data e Hora da Emissão 31/08/2020 11:42:50 Código de Verificação 6490.E082.C008.8873.108D.EB11.FCCD.8757	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 29/08/20 - PACIENTES: MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

31/08

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946/PA

Selma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
31/08/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

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:	08/2020
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$ 697,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 32,44
IR 1,15 % Valor R$ 10,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 654,60
Dt. lançamento 31/08/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01022220-100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004829

Data e Hora da Emissão: 31/08/2020 11:48:16

Código de Verificação: 425A.2F0B.550C.D7DC.A2B4.BDCC.3036.14C5

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 30/08/20 - PACIENTES: MATEUS DIAS ESPINDULA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301552-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

31/08
Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4948/PA
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
31/08/20

Lana Araújo
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:	08/2020
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$ 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 31/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022220 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004830

Data e Hora da Emissão
31/08/2020 11:52:31

Código de Verificação
CE30.7B3A.8B01.7615.9F45.D220.83A2.683A

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:	savio@astec.cnt.br	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: 08/2020
DATA: 31/08/20 - PACIENTES: MATEUS DIAS ESPINDULA (01 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301562-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

31/08
Leonardo Silva Pelma Conceição
FARMACÊUTICO
CRF 19451/SP
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL Jean Bitar
31/08/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

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:	08/2020
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$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. Iaiço/Parcela 08/2020
C.C. 01022220-1001

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 02/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637372262764352977
Data da Operação	02/10/2020 09:26
Código de Barras	03399461543790000000300508801016683980000960000
Descrição	ALTAMED NF 4139
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200909002663918 42
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	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:25:48
Valor Nominal	9.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.600,00 (Nove Mil e Seiscentos Reais)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372276084066001

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 17:13

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.004.139 SÉRIE: 1
___/___/___		

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133469440
CEP: 67140263

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.139
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0041 3910 0003 8670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200027559631 - 04/09/2020 11:44:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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	04/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		11:42:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00003867-1	V.Orig.: 9.600,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 9.600,00
001	04/10/2020	9.600,00				

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	9.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				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
2	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
0000055	MEROPENEM 1G PO SOL INJ GEN CX C/10FA LT: 002000 Val: 05/22	30042099	0 60	5403	FA	400,0000	24,0000	9.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedi: 0306-RANIERI LOBATO
Fatura: 00003867-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN SILVA

Alexandre Nunes Aguiar
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Silva
INDSH

DIA ___ HORA ___
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 11/09/20
HORA
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

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
IGMO pago antec. ANT.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/16 (5-11022347#8.) 033-BOLETO BANCARIO SANTANDER, Banco: SANTANDER, Agencia: 6663 C/C: 13002169-5 *Dados Bancarios: Banco Santander / Altamed D M Ltda / Nº: 6663 / C/C: 13002169-5*	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373722626764352977
Data da Operação	02/10/2020 09:27
Código de Barras	00190000090224534900200009162173883990000289125
Descrição	BIOMEDICA BELEM NF 18359
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020090804240355190
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	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
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	02/10/2020 09:27:01
Valor Nominal	2.891,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.891,25 (Dois Mil e Oitocentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372276395785327

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 17:14

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BEL ..M DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO 2498 GUAMA

Belém PA

Cep: 66.060-100

Fone/Fax: (091)3330678

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.018.359
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 9389 2000 0171 5500 1000 0183 5919 9027 7482

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.200.027.556.009 04/09/2020 11:25:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	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	04/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	04/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136	PA	11:25:18

FATURA

0x0099
09/10/2020
2.891,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.891,25	491,51	0,00	0,00	2.891,25

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	2.891,25

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
128	UN			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
937086	DIRUI EQ HEMTON E AGAR 145 MM PAR. 01 FAB. 13/10/2019 VAL. 13/10/2020 LOTE 1006205409 QTD. 128 VLR. 1.721,250 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	UN	128,0000	13,5000	1.721,25	1.721,25	292,61	0,00	17,00	0,00
000029	FLUID PACK - LBE HYBRID II 96 RE (300 TESTES) PAR. 01 FAB. 07/08/2019 VAL. 19/09/2020 LOTE 701241 QTD. 3 VLR. 1.170,000 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	UN	3,0000	390,0000	1.170,00	1.170,00	198,90	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04/09/20 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

SAC : 0800 095 1400
Trib aprox R$: 144,82 Federal e 346,75 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br: D11D7F
REFERENTE A IO 10076281 BIONEXO

FINANCEIRO
11 09 2020

Andréia Silva Fernandes
CRF-PA 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
04/09/2020

Cliente: 23453.830/0015-75 INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH

Ecosistem Sistemas - Fone: (41) 3...

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373722627643529 77
Data da Operação	02/10/2020 09:28
Código de Barras	23790601029025400000432000107709483990000377600
Descrição	BIOMEDICAL NF 125576
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091004289300422
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	51943645000107
Razão Social	BIOMEDICAL
Nome Fantasia	BIOMEDICAL
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	02/10/2020 09:28:45
Valor Nominal	3.776,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.776,00 (Três Mil e Setecentos e Setenta e Seis Reais)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372277407037291

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 17:15

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL	VALOR NOTA R$ 3.776,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	Nº: 000.125.576 SÉRIE: 1

biomedical

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1580 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedicalind.br www.cpirter.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.125.576
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0981 9436 4800 0107 5500 1000 1255 7610 0444 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 PROD PROP NAO CONTRIBUIN	135200777985537 - 04/09/2020 12:38:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	04/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	04/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		12:38:51

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/10/2020	3.776,00

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	3.776,00

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	611,71	3.776,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENC EXPRESSAS S/A	0 - Rem.				95.591.723/0038-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av Marginal Dir do Tiete, 2500 V JAGUARA	SAO PAULO	SP	108254280116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			6,350	4,330

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
[illegible]	Cateter para subclavia duplo lumen para hemodialise, 11.5Fr x 20cm com acessorios BW L: 36068A QT: 3 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No PCI:A646 69FD-E861-4D01-BE87-2D5509B48D83	90183928	3	40	6107	UN	3	82,000000	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,97
CTDDBNW	Cateter para Subclavia DAL CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BNW R.C.P.M: 0703040150 L: 35994 QT: 55 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No PCI:9F39 847B-94BC-457D-A322-DA2812589F55	90183928	3	40	6107	UN	55	62,000000	3.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,42
[illegible]	Cateter para subclavia para hemodialise TR, 11.5Fr x 20cm com acessorios BW L: 36142C QT: 1 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No PCI:B91F 6060-E083-4C66-970A-4C1F12530789	90183928	3	40	6107	UN	1	120,000000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,44

Ciente/Carimbo Técnico
Aux. de Almoxarifado
Hospital Universitário - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 12:30
17.09.20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO PEDIDO: 100443 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 100097480. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 155,59 (4,20%) Estadual: R$ 453,19 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO ICMS 1/99 ENDOSSADO PELO CONVENIO ICMS No 133 de 05/07/19.	FINANCEIRO - HUJB 22/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373722627643529 77
Data da Operação	02/10/2020 09:10
Código de Barras	00190000090260786200600006460174283960000060000
Descrição	BIOSAUDE NF 34802
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020090204137536354
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2668300000179
Razão Social	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2668300000179
Razão Social	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:10:04
Valor Nominal	600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372266209202927

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:48

BIOSAUDE

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 427 - Vila Real 31
Umarizal - Belém - PA - CEP: 66060-110
Tel: 91 3222-3740 Fax: 91 3241-1150
e-mail: biosaude@biosaudenet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: 001 Nº: 000.034.802

Folha: 1/1

Protocolo / Data Hora de Autorização
315200027190122 - 02/09/2020 08:35:17

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso Nº-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
152012915		02.668.300/0001-79	15-20/09-02.668.300/0001-79-55-001-000.034.802-194.534.958-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0013-75		02/09/20

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055000	02/09/2020

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Bancária
Dp 034802/01
R$ 600,00
Vcto 02/10/2020

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	600,00

Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	3,90	600,00	18,00

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 do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
417	Fio Guia 0,35 x 260 J Ampliata S. SOFT Boston Lt: 0024808217 Fab: 06/12/2019 Val: 05/12/2022 Serials: 0417-00835 Trib. aprox. Federal R$ 12,60 e Estadual R$ 31,00 - Fonte IBPT (20.1.8)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	1,00	300,0000	300,00	0,00	0,00	0,00
									0,00	0,00	0,00
417	Fio Guia 0,35 x 260 J Ampliata S. SOFT Boston Lt: 0025015680 Fab: 09/01/2020 Val: 08/01/2023 Serials: 0417-00859 Trib. aprox. Federal R$ 12,60 e Estadual R$ 31,00 - Fonte IBPT (20.1.8)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	1,00	300,0000	300,00	0,00	0,00	0,00
									0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
07/09/20

FINANCEIRO-INDSH
04:09:2020

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 40: produto isento da tributação de ICMS. Isencao de PIS / COFINS conf. Portaria 4o do art 10 da lei 10147/2000, alterada pela Lei no 10548, de 13 de Novembro de 2002.
Operacao nao beneficiada com isencao do icms nos termos do convenio ICMS 26/03
em funcao do ICMS ser ZERO
VENDA DIRETA
Tributos aprox: R$ 35,10 Federal e R$ 101,00 Estadual. Fonte: IBPT
ORDEM DE COMPRA 1868 / 2020-0

Reservado ao Fisco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637372262764352977
Data da Operação	02/10/2020 09:10
Código de Barras	00190000090260786200500006461172183960000040000
Descrição	BIOSAUDE NF 34803
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092105500431072
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2668300000179
Razão Social	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2668300000179
Razão Social	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:10:33
Valor Nominal	400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372266462484668

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:49

BIOSAÚDE

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 437 - Vila Real 51
Umarizal - Belém - PA - CEP: 66050-210
Tel: 91 3225-3740 Fax: 91 3241-1150
e-mail: biosaude@biosaudenet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: 001 Nº: 000.034.803

Folha: 1/1

Protocolo / Data Hora de Autorização
315200027195139 - 02/09/2020 09:01:58

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	15-20/09-02.668.300/0001-79-55-001-000.034.803-111.714.437-9

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		02/09/20

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055000	02/09/2020

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Bancária
Dp 034803/01
R$ 400,00
Vcto 02/10/2020

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	400,00

Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	2,60	400,00	12,00

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 do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
420	Fio Guia V18 0,018x300cm Control Wire Boston Lt: 0024549625 Fab: 05/10/2019 Val: 5/9/10/2021 Serie/n: 0420-00373 Trib. aprox. Federal R$ 16,80 e Estadual R$ 68,00 - Fonte IBPT (20.1.B)	9018.39.39	740	5.102	Unidade	1,00	400,0000	400,00	0,00	0,00	0,00
									0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
02/09/20

FINANCEIRO-HAS
04/09/2020

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 40: produto isento de tributacao de ICMS. Isencao de PIS / COFINS conf. Paragr. Ao do art 1o da lei 10147/2000, alterada pela Lei no 10548, de 13 de Novembro de 2002.
Operacao nao beneficiada com isencao do Icms nos termos do convenio ICMS 26/03
em funcao do ICMS ser ZERO
VENDA DIRETA
ORDEM DE COMPRA 1867/2020-0
Tributos aprox R$ 16,80 Federal e R$ 68,00 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637372262764352977
Data da Operação	02/10/2020 09:08
Código de Barras	34191090080043161293690005070009383960000337887
Descrição	BLB ELETRONICA NF 4316
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020090401189817209
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 DES SOC HUM INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:08:44
Valor Nominal	3.378,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.378,87 (Três Mil e Trezentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372265433888661

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004316

Data e Hora da Emissão
03/09/2020 11:34:29

Código de Verificação
C42C.2291.A7A0.429E.E69D.133D.5C85.F282

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 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 EM UM RESPIRADOR ADULTO E INFANTIL MODELO I3S Nº DE SÉRIE:20150603240, MARCA INTERMED COM EMISSÃO DE CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSERTO.	1	3.378,87	3.378,87

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.378,87
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.378,87
Dt. Tam[illegible] 03/09/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 24/09/2020

C C-01022100 - 1007.

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$ 3.378,87

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.378,87		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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:	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:	Simples Nacional

JOSÉ FARIAS
SUPRIDADOS HOSPITALAR LTDA

MANUTENÇÃO CORRETIVA CONCLUÍDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373722627643529 77
Data da Operação	02/10/2020 09:11
Código de Barras	34191090081489763293284509500009983960000150750
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 19130
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020090306164487915
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:11:16
Valor Nominal	1.507,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.507,50 (Um Mil e Quinhentos e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372266928422912

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:50

elfa

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
CONCEIÇÃO
ANANINDEUA/PA
Fone: 31962820

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
Nº. 000019130
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0921 8950 2000 0148 5500 1000 0191 3011 0011 0907

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

Low Cruz presunto
Alcon

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151200272190032 02/09/2020 10:21:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
154771422		21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.800/0001-73	02/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA INDEPENDENCIA (PIMENTEL Sn)	UMARIZAL		66055-000	02/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9137958890	PA		10:19:00

FATURA

001 02/10/2020 1.507,50									

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	1.507,50

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	1.507,50

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	CX			5,200	4,300

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	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
2134666	TRANSAMIN CX C/10 AMP 5ML LOTE: 9120422 VAL: 31/01/22 MARCA NIKK	30049099	500	5403	CX	100,00	16,7500	1.507,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
01/09/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 151200272190032
- DUBRINFO-SIO:1093401DR ENTREGA 01/09/2020 Pre Pedido=472111 Pedido=11 + ICMS pago antecipado art 207, Anexo I do RICMS/PA e Regime Especial 04030918 de 03/06/2015 e - Produtos Refrigerados (quando for o caso): Medicamentos Controlados e Antibióticos (se este possuir de forma ou dar clisteres, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar 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: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

11 09 2020

FAVOR CONFERIR A NOTA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637372262764352977
Data da Operação	02/10/2020 09:33
Código de Barras	34191121840807805293651369170009183980000247505
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1243544C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020080604619059656
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
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	02/10/2020 09:33:06
Valor Nominal	2.475,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	Rs 2.475,05 (Dois Mil e Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372280161418300

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 17:48

NF-e
Nº. 1243544
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 114520960

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1243544
SÉRIE 4

FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0861 4180 4200 0131 5500 4001 2435 4413 6031 2590

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
135200666193546 05/08/2020 16:19:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CNPJ
61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112022119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
05/08/2020

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
1243544/001	04/09/2020	2.402,26	1243544/002	19/09/2020	2.402,26	1243544/003	04/10/2020	2475,05			

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
6.839,57	399,75	0,00	0,00	7.271,04

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	8,53	7.279,57

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
41,00	VOLUMES	CIRURGICA		124,320	117,229

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
815389	AP. BARBEAR DESC. CONFORT 2 C/ LAMINAS C/24 UNI. [Lote:0, Validade:2020-07, Quantidade:2]	82119400	500	6108	PT	2	11,3611111	22,72	22,72	0,00	2,72	0,00	0,00	7,00	0,00
10101	COL. DENTAL ADULTO 2LT P/ [illegible] C/ MEDIDAS [Lote:20210, Validade:03/2022, Quantidade:20	9021 9090	500	6108	PT	20	22,50	450,00	0,00	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5013	BOLSA TERMO VEDADO C/ FIXE COLETA S/ FILTRO 30X60C WB TEX [Lote:73582, Validade:20 11/28, Quantidade	3924 9000	900	6108	PC	60	2,99	179,40	179,40	0,00	12,56	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64,484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Rep.: 280 - MICHELET ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped. Cliente: 1682315 Rom.: 06509 | N-Ped: 1682315 EXP: | Transp.: 46509 - FEDEX TNT | Obs.: Dt: 10661219 - 10661119 | Soc. Cliente 39111 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Fone: Isento conforme art. inc. EC 87/2015 Valor ICMS Part. na UF Destino: 762,98]

RESERVADO AO FISCO

Selma Conceição
SETOR [illegible]
HOSPITAL JEAN [illegible]

20/05/2020

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C MAT CIR HOSP LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANT ANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141570500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 124344 - FL 2/2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0861 4180 4200 0131 5500 4001 2435 4413 6031 2590

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
135200666193546 05/08/2020 16:19:25

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. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST.	VALOR IPI	VALOR ICMS ST.		ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
A1000	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10CM ALGICARE CASE 1 | Lote: C83509, Validade: 15/06/23, Quantidade: 40	30051090	500	6108	UN	40	17,00	680,12	680,12	0,00	68,01	0,00	0,00	7,80	0,00
GSV1403	SERINGA DOSADORA ORAL 5ML PT CODO WILTEX MEDICAL | Lote: 2301005, Validade: 11/05/23, Quantidade: 3	90183119	100	6108	PT	3	23,883	51,77	51,77	0,00	2,81	0,00	0,00	4,80	0,00
BX-001 (40) A1521	DIFUSOR 2 VIAS CIRCULAR ADULTO WILTEX | Lote: 2019013, Validade: 14/09/23, Quantidade: 210 ESPARADRAPO 10X4,5M PROCTER | Lote: 2181034, Validade: 28/04/23, Quantidade: 16 ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X20 ALGICARE CASE 1 | Lote: A66618, Validade: 30/10/23, Quantidade: 70	90183179 30051010 30051090	100 000 000	6108 6108 6108	PC RL UN	210 16 10	0,66 3,24 142,83	231,00 206,64 1.414,30	231,00 206,64 1.414,30	0,00 0,00 0,00	9,24 14,47 197,84	0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00	4,80 7,80 7,80	0,00 0,00 0,00
10.518	SERINGA DESC. 3VIAS, 100ML, 16 SR | Lote: E083, Validade: 28/05/25, Quantidade: 3500 | Lote: E462, Validade: 28/05/25, Quantidade: 500	90183179	200	6108	PC	9000	0,2442	2.197,80	2.197,80	0,00	37,52	0,00	0,00	4,80	0,00
WS 370-60A	SONDA (GELCO/OLIVECRONA) 3VIAS WELLEAD | Lote: 0 Quantidade: 1	90183099	100	6108	PC	1	5,97853148	41,85	45,20	0,00	1,80	0,00	3,35	4,80	8,00
112.31.491	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 SOL WELL LEAD | Lote: 0910120044, Validade: 28/07/24, Quantidade: 10	90183021	600	6108	PC	10	2,10	21,00	21,00	0,00	1,40	0,00	0,00	7,80	0,00
LP000010 - 112.11.611	SONDA URETRAL PVC PR16 FOYOMED | Lote: FY1910048, Validade: 28/10/24, Quantidade: 60 SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 16 SIL WELL LEAD | Lote: 1805310006, Validade: 28/04/24, Quantidade: 40	90183021 90183021	600 600	6108 6108	PC PC	60 40	0,50 2,975	30,00 119,00	30,00 119,00	0,00 0,00	2,00 8,33	0,00 0,00	0,00 0,00	7,80 7,80	0,00 0,00
LP040016 - LP040020 - 0100BCB MDL3125	SONDA GASTRICA LEVINE 16FR FOYOMED | Lote: FY1910061, Validade: 28/10/24, Quantidade: 80 SONDA GASTRICA LEVINE 20FR FOYOMED | Lote: FY1905040, Validade: 28/10/24, Quantidade: 20 SONDA ENC CAN. 8 babyl COMPLE | Lote: 2002180, Validade: 16/02/25, Quantidade: 10 AGLHP 9535 (2VIAS) CX/100 WILTEX | Lote: 180105, Validade: 28/06/23, Quantidade: 50	90183919 90183919 90183919 90183219	600 600 100 100	6108 6108 6108 6108	PC PC PC CX	80 20 10 10	0,966875 1,6875 3,304 9,481	77,35 33,75 33,04 94,81	77,35 33,75 33,04 94,81	0,00 0,00 0,00 0,00	5,42 1,52 1,52 2,84	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	7,80 7,80 4,80 4,80	0,00 0,00 0,00 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637372262764352977
Data da Operação	02/10/2020 09:35
Código de Barras	23793394079025200003095000002006883980000479336
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1254687A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020090805250367756
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	02/10/2020 09:34:24
Valor Nominal	4.793,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.793,36 (Quatro Mil e Setecentos e Noventa e Três Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372281187357295

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:20

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141528500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1254687 - FL 1 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2546 8712 6289 0195

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
135200779827184 04/09/2020 20:26:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	04/09/2020
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
1254687/001	04/10/2020	4.793,36	1254687/002	19/10/2020	4.793,36	1254687/003	03/11/2020	4.938,61			

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
11.687,40	605,61	0,00	0,00	14.367,59

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	157,74	14.525,33

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
42,00	VOLUMES	CIRURGICA		168,109	157,192

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
5010009	TELA INDSG. CIRURGICA 15X15 INTRACORP VENKURI | Lote:T22203, Validade:28/01/23, Quantidade:20	30061000	040	6108	PC	20	34,23521339 13	707,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010017	TELA INDSG. CIRURGICA 7,5X15 INTRACORP VENKURI | Lote:T22428, Validade:07/04/23, Quantidade:21	30061000	040	6108	PC	21	20,12328009 32	845,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10901021	BOLSA COLOST PLAST 30ML/M PED/MEDSONDA | Lote:34317, Validade:28/04/24, Quantidade:40	39069110	000	6108	PT	40	4,50	180,00	180,00	0,00	32,40	0,00	0,00	18,00	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

Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1693275 Rota: 46509 | N Ped: 1693275 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 109687498 | Cod Cliente:39111 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjb@indsh.org.br| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.381,24 |

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
11/09/20

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
22/09/2020

251

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANT'ANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1254687 – FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2546 8712 6289 0195

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		135200779827184 04/09/2020 20:26:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11105	CATETER IV PERIF.SEG.CAG.20GX33MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:8518115, Validade:28/0 9/24, Quantidade:1000	90183929	060	6108	PC	1.000	1,68	1.680,00	1.680,00	0,00	67,20	0,00	0,00	4,00	0,00
11109	CATETER IV PERIF.SEG.CAG.24GX19MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:8518115, Validade:28/ 1/24, Quantidade:100	90183929	060	6108	PC	100	1,31	131,00	131,00	6,00	7,50	0,00	0,00	4,00	0,00
10106	CDL URINA ADULTO 2L T PT/100 3P MEDICAL | Lote:0006/47, Validade:31/08/22, Quantidade:30	90219080	060	6108	PT	30	21,90	657,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3015	BOLSA URINA FECHADO C/ DESP. COLETA S/ FILTRO 2000ML. WILTEX |Lote:78308I, Validade:28/ 01/25, Quantidade:90	39269090	060	6108	PC	90	2,99	269,10	269,10	0,00	18,84	0,00	0,00	7,00	0,00
A1020	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X20 ALGICARE CASEX |Lote:A01520, Validade:26/05/23, Quanti dade:10	30051090	060	6108	UN	10	17,401	174,01	174,01	0,00	12,19	0,00	0,00	7,00	0,00
315.166.723	SCALP CANULA 21G INTRAV. SAFER. |Lote:191106, Validade:01/01/24, Quantidade:600	90183929	100	6108	PC	600	0,16	96,00	96,00	0,00	3,83	0,00	0,00	4,00	0,00
05Y1405	SERINGA DOSADORA ORAL 5ML PT C/100 WILTEX MEDICAL | Lote:2003/105, Validade:04/01/25, Quantidade:2	90183119	100	6108	FT	2	25,885	51,77	51,77	0,00	2,07	0,00	0,00	4,00	0,00
11106	CATETER IV PERIF.SEG.CAG.22GX25MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:3006715, Validade:28/ 2/25, Quantidade:400	90183929	100	6108	PC	400	1,68	672,00	672,00	0,00	26,88	0,00	0,00	4,00	0,00
EX-001	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP ADULTO WILTEX | Lote:2019/015, Validade:14/09/24, Quantidade:50	90183930	100	6108	PC	50	0,64	32,00	32,00	0,00	1,27	0,00	0,00	4,00	0,00
50203-2	FRALDA GERIATRICA GD PERF SLIM MARDAM | Lote:1520/1081, Validade:03/08/23, Quantidade:30	96190030	000	6108	PT	30	8,10	243,00	243,00	0,00	17,01	0,00	0,00	7,00	0,00
10120	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20 CURACTIVE CASEX | Lote:C07820, Validade:06/08/23, Quantidad e:10	30051090	000	6108	UN	10	20,00	200,00	200,00	0,00	14,00	0,00	0,00	7,00	0,00
10152	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X15 CURACTIVE CASEX | Lote:C075/20, Validade:03/08/23, Quantida de:20	30051090	000	6108	UN	20	12,00	240,00	240,00	0,00	16,80	0,00	0,00	7,00	0,00
10010065-2	INVOLUCRO TENCYL OVER 1,00X1,00 40G LEVE FT40 VENKUNI | Lote:T23405, Validade:17/08/23, Quantidade:17	56031240	000	6108	FT	17	51,88598235 29	882,06	882,06	0,00	61,75	0,00	0,00	7,00	0,00
10010131-2	INVOLUCRO TENCYL OVER 0,80X0,80 40G LEVE FT40 VENKUNI | Lote:T22577, Validade:28/05/23, Quantidade:2 | Lote:T23715, Validade:28/05/23, Quantidade:5	56031240	000	6108	FT	7	34,30871428 57	240,14	240,14	0,00	16,81	0,00	0,00	7,00	0,00
A1525	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 15X25 ALGICARE CASEX | Lote:A04619, Validade:30/10/22, Quanti dade:50	30051090	000	6108	UN	50	48,2112	2.410,56	2.410,56	0,00	140,74	0,00	0,00	7,00	0,00
53101	SERINGA DESC. ANEST. EPIDURAL 5CC LUER SLIP UNIEVER UNI503 | Lote:19K012, Validade:28/9 /24, Quantidade:40	90183119	100	6108	PC	40	12,93225	517,29	517,29	0,00	20,70	0,00	0,00	4,00	0,00
20.050	SERINGA DESC SAG. 20ML LS SR | Lote:11561, Validade:28/03/25, Quantidade:5000	90183119	200	6103	PC	5.000	0,354	1.770,00	1.770,00	0,00	70,80	0,00	0,00	4,00	0,00
03.330	SERINGA DESC SAG. 03ML LL SR. | Lote:11464, Validade:28/06/25, Quantidade:1500	90183119	200	6103	PC	1.500	0,108	162,00	162,00	0,00	6,48	0,00	0,00	4,00	0,00
WS-578-032A-	SERRA CIGLI (OLIVECRONA) 36CM WELDON | Lote:0, Quantidade:15	90189099	100	6108	PC	15	5,970333333 3	89,55	94,87	0,00	3,87	0,00	7,13	4,00	8,00
332.11.231	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 12 10ML WILL LEAD | Lote:1903010013, Validade:28/02/24, Quanti dade:10	90183921	060	6108	PC	10	2,05	20,50	20,50	0,00	1,43	0,00	0,00	7,00	0,00

252

302483

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1254687 – FL 3/3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2546 8712 6289 0195

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
135200779827184 04/09/2020 20:26:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. 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. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
FNA021830	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 18 30ML WELL LEAD | Lote 2002010001, Validade 14/03/25, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10	2,60	26,00	26,00	0,00	1,82	0,00	0,00	7,00	0,00
112.11.404	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 5ML WELL LEAD | Lote 1903010014, Validade 28/02/24, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10	2,10	21,00	21,00	0,00	1,46	0,00	0,00	7,00	0,00
FNA022010	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 20 30ML WELL LEAD | Lote 2003019001, Validade 14/03/25, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10	2,60	26,00	26,00	0,00	1,81	0,00	0,00	7,00	0,00
GC8040B070	SONDA END ARAMADA C/BL 7,0MM GOODCOME | Lote 20190720, Validade 28/06/24, Quantidade:30	90183929	600	6108	PC	30	17,00	510,00	510,00	0,00	20,40	0,00	0,00	4,00	0,00
LB621016	SONDA ASP. TRAQUEAL NR 16FR FOYOMED | Lote FY1903083, Validade 28/06/24, Quantidade:60	90183929	600	6108	PC	60	0,54	32,40	32,40	0,00	2,27	0,00	0,00	7,00	0,00
LB641018	SONDA GASTRICA LEVINE 18FR FOYOMED | Lote FY1804027, Validade 28/06/23, Quantidade:90	90183929	600	6108	PC	40	0,9845	39,38	39,38	0,00	2,76	0,00	0,00	7,00	0,00
GC15150	TAMPA PROTETORA LUER LOCK WILTEX | Lote 20200320, Validade 20/03/25, Quantidade:3000	90183999	300	6108	PC	3.000	0,11861	355,83	304,30	0,00	15,38	0,00	28,47	4,00	0,00
5010000	TELA INORG. CIRURGICA 30,5X30,5 INTRACORP YENKURI | Lote T22209, Validade 28/03/23, Quantidade:10	30061090	040	6108	PC	10	74,829	748,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC06AUDO	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX | Lote 20200320, Validade 20/03/25, Quantidade:1500	30269090	300	6108	PC	1.500	0,5217371795	813,91	906,00	0,00	37,44	0,00	122,09	4,00	13,00

ABEC

302482

253

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737226276435297 7
Data da Operação	02/10/2020 09:39
Código de Barras	34191122268854074293480127350009183990000019198
Descrição	CRISTALIA NF 27136108
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200826070016974 40
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	02/10/2020 09:39:28
Valor Nominal	191,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 191,98 (Cento e Noventa e Um Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372283839080913

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:34

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RUA ITAPIRA LINDOIA S/N KM 19 - FAZ. CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-000

(19)3811-9500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

Nº 2713610 FL. 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7136 1012 8900 0643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200732130996 24/08/2020 11:22:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155365948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (80359 - 46611435-51)		33.453.830/0015-75	24/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTREGA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000	24/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	01391223939800	PA ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2713610/01	31/09/2020	191,96	2713610/02	01/10/2020	191,98	2713610/03	19/10/2020	192,04

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
376,00	40,32	0,00	0,00	376,00

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	376,00

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	244940701118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,474	0,450

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
46.3252	CLORIDRATO DE DOXAZOSINA Comprimido 2mg - Uso Oral - Caixa com 30 comprimidos - Lote: 20070498 - Fab: 1,0000	3004.90.39	000	6107	CX	1,0000 Val: 07/2022	192,0000	376,00	376,00	40,32	0,00	7,00	0,00

Claudinay dos Anjos Silva
Aux. Administrativo
Hospital Israelita Albert Einstein - HIAE/SH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16:30
DIA 28.08.20 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
358-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 46611435-51 - Req: 17108 -Prod. Lista Positiva: 376,00 - NR: 333184 -Pedido 106820487 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10147/07" - Trib apros ISS: 77,47 Federal e 40,32 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br (DC353.Transp. Radotpa:Morais Franco S. A.Trans. Aereo Lista CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. EST.AZUAL:244.940.701.118 - BOLETO DISPONIVEL N O DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG. 0009/1- C/C 00081/0689-0 COD.IDENT. - NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG. 0031/5-2 C/C 000092014-1 COD.IDENT. - 086356-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: ispcobtefor0537-cerb.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 57,60 | Valor ICMS Partilha U F Remetente: 0,000

FINANCEIRO - HJB
25/08/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373722627643529 77
Data da Operação	02/10/2020 09:35
Código de Barras	00190000090222605000900013538178883970000395010
Descrição	DISTRIBUIDORA PRADO NF 27509
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200902021394310 20
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	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
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	02/10/2020 09:35:35
Valor Nominal	3.950,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.950,10 (Três Mil e Novecentos e Cinquenta Reais e Dez Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372281547513971

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:23

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. 000027589 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMÁ Cep66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497590

DANFE

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

N. 000027589
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0905 0494 3200 0100 5500 1000 0275 0910 0111 7521

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	315200027039640 01/09/2020 09:20:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15111940J		05.949.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.455.830/0015-75		01/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSEG JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	01/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		09:29:00

FATURA

001 03/10/2020 3.950,10								

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	3.950,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.950,10

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	05.949.432/0001-00

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

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
54340	1197857 S-FIT PLUS SL DR.E.C 70MM C/10 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 9203433 - FABRICACAO: 01/09/19 - VALIDADE: 12/09/24	30069110	141	5405	CX	3,00	115,300000	340,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
91495	BR10212 AQUACEL AG EXTRA 15CMX15CM C/10 CONVATEC-CURATIVO - LOTE: DA02737 - FABRICACAO: 01/01/20 - VALIDADE: 01/01/25	30059090	141	5405	CX	7,00	428,300000	2.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
T5003	1197825 FIT PLUS PLACA CONC. 70MM C/5 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 9K09564 - FABRICACAO: 03/10/19 - VALIDADE: 03/10/24	30069190	141	5405	CX	4,00	153,400000	613,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Cleuciney dos Anjos Brito
Aux. Contabilidade
Hospital HJB/Sher - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:30
DIA 01.09.20 HORA

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200027039640
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02122.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL 0135/18 / ALT. ESPECIAL 1.10900.3
MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RPO. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BIONEXO N. 109687498.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
11/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373722627643529 77
Data da Operação	02/10/2020 09:36
Código de Barras	00190000090222605000900013539176383970000450000
Descrição	DISTRIBUIDORA PRADO NF 27510
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020090203139236744
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	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
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	02/10/2020 09:36:09
Valor Nominal	4.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.500,00 (Quatro Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372281875170880

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:31

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. 000027510 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMÁ CEP:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000027510
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0905 0494 3100 0100 5500 1000 0275 1010 0461 2338

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	315200027068964 01/09/2020 12:03:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15111090 3		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75		01/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSELHEIRO JERONIMO FIMENTEL,343	UMARIZAL		66055-000	01/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132195938	PA		11:59:00

FATURA

DUP:								
05/10/2020 4.500,00								

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
4.500,00	765,00	0,00	0,00	4.500,00

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	4.500,00

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

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
04312	ACCU-CHEK SAFE T-PRO UNO (NON-EU) C/200 ROCHE DIABETES - LOTE: 42519637 - FABRICACAO: 01/1 /19 - VALIDADE: 30/11/20	90183999	000	5102	CX	5,00	60,000000	300,00	300,00	51,00	0,00	17,00%	0,00%
04312	ACCU-CHEK SAFE T-PRO UNO (NON-EU) C/200 ROCHE DIABETES - LOTE: 42525091 - FABRICACAO: 01/12/19 - VALIDADE: 31/12/20	90183999	000	5102	CX	20,00	60,000000	1.200,00	1.200,00	204,00	0,00	17,00%	0,00%
79081	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS ROCHE DIABETES - LOTE: 26021031 - FABRICACAO: 06/04/20 - VALIDADE: 06/01/22	38220090	000	5102	CX	120,00	25,000000	3.000,00	3.000,00	510,00	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200027068964
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0133/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5
MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RES. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2019. REFERENTE BIONEXO N. 109765548-I
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
11/09/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.09.20 HORA 15:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373722627643529 77
Data da Operação	02/10/2020 09:37
Código de Barras	00190000090222605000900013554175183970000075000
Descrição	DISTRIBUIDORA PRADO NF 27529
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020091700433924994
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	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
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	02/10/2020 09:37:22
Valor Nominal	750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 750,00 (Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372282861110421

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:33

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000027529 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMÁ Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000027529
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0905 0494 3200 0100 5500 1000 0275 2910 0711 7526

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	315200027396185 03/09/2020 11:44:39-03:00

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	23.457.830/0015-75	01/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSEG JERONIMO PIMENTEL,343	UNA/RIZAL	66055-000	01/09/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		11:43:00

FATURA

001 01/10/2020 750,00								

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
0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

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	750,00

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 LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
93500	ACETATO DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML FR 2,5ML BERGAMO - LOTE: 1115870 - FABRICACAO: 01/06/20 - VALIDADE 30/06/22	30043929	041	5405	UN	10,00	75,000000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/09/20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200027396185
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0133/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10009.3
MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RRG. ESPECIAL N. 76 DE 26/04/2010. REFERENTE BIONIDO N. 106622497.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-3790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJS
17/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737226276435297 7
Data da Operação	02/10/2020 09:08
Código de Barras	23791396099024500000604009914708983950000004500
Descrição	EPAMINONDAS NF 1567
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200901061084026 11
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
Nome Fantasia	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
Nome Fantasia	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:06:21
Valor Nominal	45,00
Encargos	0,91
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 45,91 (Quarenta e Cinco Reais e Noventa e Um Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372264991075465

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:20

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Senio De Mamore, 037
Guama - 66073070 Belem/PA 9132695726

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1567
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 3342 6800 0186 5500 1000 0015 6718 7701 0582

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	315200027060038 01/09/2020 11:11:26

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		01/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal		66055000	01/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem		PA		11:09:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 01/10/2020
Valor: R$ 45,00

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	45,00

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	45,00

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
1330941160	LACRE ESCAMA PRETO	39232190	0400	5102	UND	100,0000	0,45000	45,00					

Alessandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Ophir Loyola

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
07/09/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

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, DE ISS E DE IPI". PEDIDO BIONEXO: 109727845,1 Voce pagou aproximadamente: R$ 3,54 de tributos federais R$ 7,62 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353	FINANCEIRO 04 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJD000009412992793637372484581794488
Data da Operação	02/10/2020 15:29
Código de Barras	34191090080055021019997297320000183990000080020
Descrição	GALHARDI NF 1223 - LOCACAOO FIREWALL COMP 09-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200914033528272 93
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	02/10/2020 15:29:43
Valor Nominal	800,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 800,20 (Oitocentos Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372494015094191

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:49

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 09.915.427/0001-08

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 001223

Emissão: 17-09-2020

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

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

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 52/60 locação firewall
Competência Ref. setembro/2020

Mensalidade atual ajustada - R$ 676,30
Retroativo ref. Junho: R$ 41,30
Retroativo ref. Julho: R$ 41,30
Retroativo ref. Agosto: R$ 41,30

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 800,20
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 800,20
Dt. lançamento 17/09/2020
FINANCEIRO
C.C. 01033160 - 1007

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113335540	UTM Cyberoam CR35iNG	1	R$ 676,30	R$ 676,30
	Valor retroativo	1	R$ 123,90	R$ 123,90

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Valor Total da Fatura: R$ 800,20

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA** . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 001223

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	0004160585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936373724845817944888
Data da Operação	02/10/2020 15:19
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2890
Conta	0000327646
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 860,00 (Oitocentos e Sessenta Reais)
Descrição	HARTE INSTRUMENTOS NF 12072
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372487673207083

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:47

RECEBEMOS DE (nome destinatário) (Empresa ME) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 12072 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN	VLR TOTAL NOTA: RS 860,00

HARTE INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - ME

Rua Abilio Sampaio, 56 - Vila Virginia - Ribeirao Preto, SP - CEP : 14030420 - Fone : 1630135646

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº. 12072
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0910 4527 7400 0197 5500 1000 0120 7216 9116 4778

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135200865585982 29/09/2020 09:00:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
582792675110		10.452.774/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN	23.453.836/0015-75	29/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055090	29/09/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:59:00

FATURA/DUPLICATA
Fat nº 20010 / Valor Orig. : 860,00 / Valor Liq. : 860,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 22/09/2020 , Valor:860,00

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	860,00

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	860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOL LINHAS AEREAS S.A.	0 - Remetente			07.575.651/0015-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA HELIO SMIDT, S/N	GUARULHOS	SP	336798858117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0,600	0,600

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
A01118	Goiva Stille Luer 08-Articulada 22Cm Reta L F0-215 - Val.Indeterminado	90189099	0102	6108	UN	1,0	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A19089	Rugina Lambotte 20/4in L FE-208 - Val.Indeterminado	90189099	0102	6108	UN	1,0	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Flávio confirmo p/ ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___ 30/09/20

CÁLCULO DO ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Bloqueio 109660000 Pedido Nº 20010 Vlr Aprox Tributos R$56,16 (6,53%) Federal e R$103,25 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT	

SIGE Cloud (emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

01 10 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373722627643529777
Data da Operação	02/10/2020 09:40
Código de Barras	10499159436000911594466000002891478397000000030 30
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 11837
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20200903021762728 65
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 NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:40:03
Valor Nominal	30,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 30,30 (Trinta Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372284178457267

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:35

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 30,30 | NF-e Nº: 000.011.837 SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132766679
CEP: 66083156

DISMEMBEL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.837
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0963 8724 9300 0170 5500 1000 0118 3710 0025 8716

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	315200027455870 - 03/09/2020 17:10:20

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	03/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3672-5136	PA		17:06:18

FATURA

Número: 00025871-1 Valor Original: 30,30 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 30,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,00	4,25	0,00	0,00	30,30

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	30,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Rem.				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
01	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. 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
00008352	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 12 CX C/100UN LT: 180704 Val: 07/21	90189029	0 00	5102	UN	100,0000	0,2500	25,00	25,00	4,25	0,00	17,00	0,00	0,00
00007167	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL NUMERO 06 PT C/10UN LT: 45678 Val: 05/24	90183929	0 60	5405	UN	10,0000	0,5300	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleucinay dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 09:30
DIA ___ HORA ___
04.09.20

FINANCEIRO-HJB
04/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 03/10/2020, Valor: 30,30 1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional* PEDIDO BIONEXO N. 108437490-1 RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.5116 OU POR E-MAIL ITRANSACIONAIS HOTMAIL.COM Vend: 0010-TELEVENDAS Fatura: 00025871-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	18J000000941299279363737226276435297 7
Data da Operação	02/10/2020 09:13
Código de Barras	34191090082356518164334826880006883960000096000
Descrição	IMPERSIK NF 97698
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200903071768224 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
Nome Fantasia	IMPERSIK COM E SERVICOS LTDA
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	02/10/2020 09:13:37
Valor Nominal	960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372268326063245

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:53

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. 97696
SÉRIE 1

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 97696
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1820 0634 6827 3200 0120 5500 1000 0976 9811 1683 0252

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	315200026941260 31/08/2020 17:12:02

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 HUMANIZ INDSH			23.453.830/0015-75	31/08/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	02/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		17:11

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	02/10/20	960,00

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
960,00	163,20	0,00	0,00	960,00

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	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)	0909	PC 1234	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	240,00	240,00

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. UNI.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7352	SACO P/LIXO 200LT PRETO C/100	39232910	000	5102	PC	24	40,00	960,00 960,00	960,00	163,20	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.09.20 HORA 12:00

Linicker Cardoso
Secretário Executivo
HOSPITAL JEAN BITAR

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. TRANSF.: 50184126 NUM. CARREG.: 99513 COD. COS.: 2411 NR. PEDIDO:1120150/RCA:RISINA CAMELAS PEDIDO G: 109739048 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 282	FINANCEIRO 02 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737226276435297 7
Data da Operação	02/10/2020 09:13
Código de Barras	23793391009000000328698000622302383960000089421
Descrição	HOSPFAR NF 904689A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020090307178554103
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:13:02
Valor Nominal	894,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 894,21 (Oitocentos e Noventa e Quatro Reais e Vinte e Um Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372268072802407

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:52

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
RUA A, 978
HOSPFEAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000904689
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0926 9219 0800 0121 5500 2000 9046 8918 9510 6172

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		152200385766890 02/09/2020 12:33:33-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
102321085	155138820	26.921.908/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
91185091-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	02/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	02/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA	12:33:00

FATURA

001	002	003
02/10/2020	17/10/2020	01/11/2020
894,21	894,21	894,20

15/09/2020

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
2.245,11	264,77	0,00	0,00	2.682,62

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	2.682,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2F LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE				15.707.643/0001-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CENTRAL 838	GOIANIA			GO	105365831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA			103,600	60,810

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	FMC
026610	AGULHA DE SEGURANCA 30X0,7 20G C/DISPOSITIVO (AGULHA DE SEGURANCA)-SOL-CARE | Fab: 27/08/19	90183215	090	6108	CX	1,000	29,03000	58,06	0,00	58,06	2,32	4,00%	0,00%	10062907	28/08/2023	0,00
029138	CAPA P/VIDEOCIRURGIA 15X230CM PE/PLIN (CAPA P/VIDEOCIRURGIA 15X230CM)-PROTECT-CAM | Fab: 25/08/20	39269090	020	6108	PT	60,000	1,52000	91,20	0,00	91,20	9,12	10,00%	0,00%	09A20E01	30/06/2022	0,00
029123	CAIXA COLETORA PERF ECO 20L C/02UNID (COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L)-FLAMBO | Fab: 16/03/20	39269090	020	6108	CX	4,000	84,52500	338,10	0,00	338,10	33,81	10,00%	0,00%	LC2410018	09/03/2025	0,00
028142	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML C/SOBLND (FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML)-HIDRA	39269090	020	6108	CX	6,000	60,76000	365,36	0,00	365,36	36,53	10,00%	0,00%	3216120	31/03/2025	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012 ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RCTD/GO
Protocolo: 152203385766890
8316968749Operacao com clausula CIF, fica incluido no valor da mercadoria FHOSPFAR - AFE: 1.027053-8 AE: 1.203392-8 AS: 389029
CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO 60 DBVVendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 99U71 Cond: 30/45/60 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$ 138,78. Valor do

RESERVADO AO FISCO

240 Claudia Dos Anjos Farias Auxiliar Administrativo Hospital Materno - INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 10-09-20 HORA 17:25

EN CASO DE RECUSA DE RECEBIMIENTO PRECENCIER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

273

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
RUA 3, 971
[illegible]-385

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

DANFE

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

N. 000904689
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0926 9219 0800 0121 5500 2000 9046 8918 9910 6172

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
152203385766890 02/09/2020 12:35:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321086

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
115138820

CNPJ
26.921.908/0001-21

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	FMC
	SE | Fab: 23/08/20															
026855	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,5)-MUCAMBO | Fab: 30/08/20	40151100	120	6108	CX	1,000	305,32000	305,32	0,00	305,32	30,53	12,00%	0,00%	2028	31/07/2023	0,00
026855	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,5)-MUCAMBO | Fab: 31/08/20	40151100	520	6108	CX	5,000	305,32000	1.526,60	0,00	1.526,60	152,66	12,00%	0,00%	2032	31/08/2023	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS Interestadual para a UF do emitente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

NF-e
Nº 000904689
SÉRIE 2

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

VOLTAR CARIMBADO E ASSINADO / GYN

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

274

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637372262764352977
Data da Operação	02/10/2020 09:40
Código de Barras	34191122677702473014364732850009783990000209229
Descrição	INJEX INDUSTRIAS NF 103545
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020091401361408214
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	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:40:33
Valor Nominal	2.092,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.092,29 (Dois Mil e Noventa e Dois Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372284519395341

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:38

5

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
AIXO. EMISSÃO: 05/09/2020 VALOR TOTAL: R$ 4.184,58 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH
JO JERONIMO PIMENTAL, 543 BAIRRO - UMARIZAL Belem-PA

RECIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.103.545
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
AV - Comendador Jose Zillo, 160
BAIRRO - Distrito Industrial - 19908-170
Ourinhos - SP Fone/Fax: 01433022900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.103.545
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0959 3093 0200 0199 5500 1000 1035 4518 8578 0508

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
SAIDAS PARA OUTROS ESTADOS	135200781042692 - 05/09/2020 11:31:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	05/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA - CONEGO JERONIMO PIMENTAL, 543	BAIRRO - UMARIZAL		66055-000	05/09/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA	9132393800		07:36:28

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Vens.	05/10/2020	Vens.	20/10/2020
Valor	R$ 2.092,29	Valor	R$ 2.092,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.184,59	248,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,09	4.041,98
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	2,34	0,00	144,95	462,53	701,20	106,34	4.184,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES	(0) Emitente				95.591.723/0086-08
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA SP 294 S/N VERA CRUZ		Marilia		SP	438110641114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
33	CAIXA	INJEX		141,045	127,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 18G 1 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 Trib aprox R$: 57,69 Federal e 106,03 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1. Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1o, Inciso III, decreto 6.426/2008. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,90% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=495,35 vICMSUFRemet=0,00	90183219	000	6107	UN	14.000,0000	0,0631	883,40	983,52	66,75	70,63	7,00	8,00
51.002.00015	AGULHA HIPODERMICA 20x0,55 24G 3/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 Trib aprox R$: 3,56 Federal e 6,54 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1. Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1o, Inciso III, decreto 6.426/2008. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,88 vICMSUFRemet=0,00	90183219	000	6107	UN	1.000,0000	0,0545	54,50	58,83	4,12	4,36	7,00	8,00
53.006.00042	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 250MM x 100M CAIXA COM 8 (ANHUI FUTIAN) Trib aprox R$: 359,40 Federal e 168,81 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=191,00 vICMSUFRemet=0,00	48115929	100	6108	UN	16,0000	87,5048	1.400,08	1.469,23	98,77	69,96	6,80	5,00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 450 Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1o, Inciso III, decreto 6.426/2008. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=118,73 vICMSUFRemet=0,00	90183119	000	6107	UN	4.950,0000	0,2400	1.188,00	1.187,31	83,31		7,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/09/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: vFCPUFDest = 0,00vICMSUFDest = 462,53vICMSUFRemet = 0,00. Email do Destinatário: compras.hjb@indsh.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 701,20	

Gerado em www.nfse.com.br

Impresso em 10/09/2020 as 08:21:40

FINANCEIRO-HJB
22/09/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA

AV - Comendador Jose Zillo, 160
BAIRRO - Distrito Industrial - 19908-170
Ourinhos - SP Fone/Fax: 01433022900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.103.545
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0959 3093 0200 0199 5500 1000 1035 4518 8578 0508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDAS PARA OUTROS ESTADOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200781042692 - 05/09/2020 11:31:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

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
51.001.00361	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 800 Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1o, inciso III, decreto 6.426/2008. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=51,57 vICMSUFRemet=0,00	90183119	000	6107	UN	4.000,0000	0,1290	516,00	515,70	36,10		7,00	

Impresso em 19/09/2020 as 05:31:40

Gerando em www.fbtr.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373722627643529 77
Data da Operação	02/10/2020 09:11
Código de Barras	42297197050005021310700028669927683960000074007
Descrição	HOSPFAR NF 9006118
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200804035564463 29
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	02/10/2020 09:11:44
Valor Nominal	740,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 740,07 (Setecentos e Quarenta Reais e Sete Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372267270454741

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:51

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

HOSPFAR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000900611
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0826 9219 0800 0121 5500 2000 9006 1115 2074 5424

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
152203311111855 03/08/2020 12:48:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321086

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138820

CNPJ
26.921.908/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 01183001-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 03/08/2020
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-080	DATA ENTRADA/SAÍDA: 03/08/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA: 12:46:00

FATURA

001 02/09/2020 740,08	002 02/10/2020 740,07						

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
1.362,93	101,39	0,00	0,00	1.480,13

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	1.480,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JF LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE				15.707.443/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CENTRAL,848	GOIANIA	GO	105365831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			23,830	0,860

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
031823	1 UNGUENTO 0,1000/ML SOL DO CETOCONAZOL 20MG/ML DO FRASCO SOL DO 100ML(0,1)-ASP EN 1 Fab: 30/03/20	30043100	500	6404	CX	8,000	20,3500	162,80	0,00	162,80	6,48	4,00%	0,00%	BF1903031	31/07/2021	42,68
220101	CETOCONAZOL 20MG/G CREME CX*100X30G EG (CETOCONAZOL)-EUROFARMA 1 Fab: 25/ 10/19	30049077	500	6404	CX	10,000	3,2500	32,50	0,00	32,50	2,90	4,00%	0,00%	1913523	31/10/2021	0,00
800218	ELEVADOR DE LINGUA PCT/100UND (ABAIXADOR DE LINGUA) TIMOTO 1 Fab: 03/03/20	63119000	500	6404	PT	3,000	2,43000	12,15	0,00	12,15	1,31	11,00%	0,00%	015	30/06/2025	0,00
826128	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,2 18G CX/100UND (AGULHA HIPODERMICA)-BR 1 Fab: 24/04/20	90183219	500	6404	CX	100,000	4,91400	491,00	0,00	491,00	88,38	11,00%	0,00%	366094	30/06/2025	0,00
831998	AGULHA HIPODERMICA 1,2X40MM (40X1,2) 18G CX/100UND (AGULHA HIPODERMICA)-BR 1 Fab: 24/04/20	90183219	500	6404	UN	25,000	21,70000	542,50	0,00	542,50	21,70	4,00%	0,00%	19C139	28/02/2024	0,00

Alexandre [illegible] Siqueira
Auxiliar [illegible]
Hospfar - Ind. e Com. Hosp. Bitar
NIHSH

14/08/20

ATENÇÃO!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA!
Favor entregar o mais breve possível

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012 ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 83-A DECRETO 4.852/97 - RICTEGO

Pedido: 152203311111855

ID1032784#6,10661819;10662819#Operacao com classula CIF, fone incluida no valor da mercadoria,#HKISPFAR - AFE: 1.027#5-8 AE: 1.203#3-8 AN: 109820 CLIENTE - Pedido: PROTOCOLO Vendedor: 923-MARCOS ANTONIO Pedido: 99HDEN Cond: 30/60 DIAS 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$

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
13/08/2020

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

279

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

NF-e
Nº 000900611
SÉRIE 2

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

HOSPFAR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000900611
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0826 9219 4800 0131 5500 2000 9006 1115 2074 5434

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
132203131111851 03/08/2020 12:48:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321086

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
135138820

CNPJ
26.921.968/0001-01

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	FABC.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
136.17. Valor do ICMS Interestadual para a UF do emitente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

ESTE TRANSPORTE CONFERE A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373724845917944 88
Data da Operação	02/10/2020 15:19
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	0000268771
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 105,00 (Cento e Cinco Reais)
Descrição	J J COMERICO NF 56
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372487910082168

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000056 Data e Hora da Emissão 25/09/2020 11:18:27 Código de Verificação C8C7.A816.C2D7.5F9D.FED3.B872.4BA4.11DF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

JJFire

Nome / Razão Social:	J J COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA		
CPF / CNPJ:	18.099.364/0001-36	Inscrição	2253120
Endereço:	PASSAGEM SANTO AMARO Nº 90A BAIRRO MARACANGALHA CEP 66110-210		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	chamatec@chamatec.com.br	Telefone:	(32) 571010

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:	compras.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ESTE DOCUMENTO NÃO TRANSFERE CREDITO DE ICMS/ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº. 123/2006 E RESOLUÇÃO CGSN.
CONF. DECLARAÇÃO ANEXA.
PAGAMENTO DEPOSITO A VISTA.
DADOS P/ DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG. 3860-1 C/C 26877-1
PEDIDO DE COMPRA 2032/2020-0

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 105,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 105,00
Dt. Tancamento 25/09/2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	RECARGA EXTINTOR CO2 06KG	3	35,00	105,00

FINANCEIRO
C.C. 01022020 - 100%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
29/09/20

Ezequiel de [illegible]
Téc. de Serviços de Tratado
Hospital Jean Bitar
SRT 0034979/PA

OBS= serviço Executado: 25/09/20

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$ 105,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 105,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373724845817944 88
Data da Operação	02/10/2020 15:15
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$ 691,29 (Seiscentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Nove Centavos)
Descrição	JOAO CLAUDIO NF 181
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372485391483512

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000181 Data e Hora da Emissão 29/09/2020 14:40:15 Código de Verificação 79C4.B026.7388.F9C6.4AB3.0982.A326.4606

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:	avet.consultoria@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 DO PERIODO DO DIA 21/08/2020 A 29/08/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
S/N	SERVIÇO DE TRANSPORTE	1	691,29	691,29

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 691,29
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 691,29
Dt. lançamento 29/09/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 30/09/2020

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$ 691,29

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 691,29		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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

Nadinho Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637372262764352977
Data da Operação	02/10/2020 09:32
Código de Barras	00190000090290988813977271429175183990000087000
Descrição	KB PINHEIRO NF 3603
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020091404347774133
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	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
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	02/10/2020 09:32:02
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372279620166426

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 17:47

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 11
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132958636
CEP: 67120305

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.603
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 5190 6700 0153 5500 1000 0036 0310 4327 7009

Consulte 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	315200028580558 - 14/09/2020 08:06:48

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	14/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	14/09/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		08:05:35

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	870,00

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	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	2 - Terc.		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	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B/ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000000	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO - HJB
17/09/2020

Alexandre ... Auxiliar ... Hospital ...

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/09/20

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 30,45% em impostos, sendo: R$ 117,82 (13,45%) em tributos federais; R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 600,04 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v20.2.A (DSC353) - Lei 12.741/2012.	



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

OUTUBRO/2020
PARTE 2 / 4

REVISADO EM 23/12/2020

2020

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 02/10/2020

2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373724845817944 88
Data de Operação	02/10/2020 15:18
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	6325
Conta	299094
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 210,00 (Duzentos e Dez Reais)
Descrição	MACEDO HOSPITALAR NF 2954
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372487093830656

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:45

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002954 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, Térreo, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone (91) 3276-6869 - macedo@webcox.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 002954
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1520 0808 4752 4800 0128 5500 1000 0029 3417 4919 5952

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	315200028664290 14/09/2020 16:17:19

Inscrição Estadual	Inscr.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	23.453.830/0015-75		14/09/2020
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal	66.055-000	14/09/2020
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3239-3800	PA	16:17:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/09/2020	210,00						

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
210,00	35,70	0,00	0,00	0,00	210,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MACEDO HOSPITALAR COM REP IMP E EXP DE EQUIP HOSP LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				09.475.249/0001-28

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
TV ANGUNTURA, nº 3145, MARCO	Belém	PA	152717110

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				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
CFOP5102	TRANSF.DE FORCA P/ CIRC."ALARME NIVEL" P/R2D2	85043119	000	5.102	PC	1,0000	210,00000	210,00	210,00	35,70	0,00	17,0000	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife

29/09/20

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
Total aproximado de tributos: R$ 63,61 (30,29%) Federais R$ 27,91 (13,29%) Estaduais R$ 35,70 (17,00%) . Fonte IBPT.

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 qualquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.

Reservado ao Fisco

FINANCEIRO - Rua
30/09/2020

14/09/2020 16:17:26

JULIO FARIAS
ENG. CLINICA
29/09/20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373724845817944B8
Data da Operação	02/10/2020 15:15
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência	6064
Conta	175994
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Descrição	MARIA DE FATIMA NF 5 - 50% FINAL
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372485117576789

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000005
Data e Hora da Emissão	08/09/2020 13:23:37
Código de Verificação	0680.5309.6156.AF6F.2890.0076.6CFF.356D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MARIA DE FATIMA FELIX PINHEIRO 05706440204		
CPF / CNPJ:	29.527.081/0001-64	Inscrição	2954190
Endereço:	PASSAGEM GUARANI Nº 11 BAIRRO CASTANHEIRA	CEP	66645-480
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	pinheiroengenharia@hotmail.com	Telefone:	(91) 8213-1175

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

BANCO BRADESCO - AG.3084 C/C.17559-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
Sim	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM UM FOGÃO INDUSTRIAL 12 BOCAS E OUTRO E BOCAS COM TROCAS/FORNECIMENTO DE KIT DOS BICOS, ANÉIS E RAMAL ONDE FOR	1	1.200,00	1.200,00

FINANCEIRO
02 10 2020
50% - FINAL

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$ 1.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.200,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	439910300 - OBRAS DE ALVENARIA
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES.
Obrigação Tributária:	MEI

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/09/2020

Auxiliar de Cobrança
Hospital Jean Bitar
INDSH
09/20
50%

Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Abril 2020

Diretor Superintendente
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737226276435297 7
Data da Operação	02/10/2020 09:41
Código de Barras	00190000090145693921200035025170583970000134400
Descrição	NATAN NF 50426
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020090404201724314
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:41:07
Valor Nominal	1.344,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.344,00 (Um Mil e Trezentos e Quarenta e Quatro Reais)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372284828770496

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:40

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.426
SÉRIE :I
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0504 2610 0086 9768

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	315200027369000 - 2020-09-03T09:28:36-(

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	03/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	03/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:27:59

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	03/10/2020	1.344,00

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	1.344,00

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	1.344,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		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 LIQUIDO
02	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
00004764	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 CM RADIOPACO PCT C/5 UND CX C/40PC LT. 1752 x Val. 02/25 V.Un.Prod.R$4,80	30059090	060	5405	PC	280,0000	4,8000	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre N... Figueired
Auxiliar de ... oserito
Hospita... Belar
INDSH
07/09/20

FINANCEIRO - NAF
04/09/2020

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
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Aug. Especial No. 76 de 24/04/18 PEDIDO N.3100078819.1 LIC. PREG. 164/2020 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8310901 / AUT. 3849160 Janela 0014-NATAN HOSPITALAR Fatura: 00086976-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RIBEIRO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373722627643529777
Data da Operação	02/10/2020 09:15
Código de Barras	00190000090261013100100009849175383960000028830
Descrição	PAPEL E CIA Nº 12978
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	202009150739092071l
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	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 Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:14:30
Valor Nominal	288,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 288,30 (Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372269309365116

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 16:54

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 02/09/2020 - DEST / REM.: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL R$ 288,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000012978
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 000012978 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 5182 7700 0139 5500 1000 0129 7810 1129 7817

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 MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200027217884 02/09/2020 10:56:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR

CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
23.453.830/0015-75	02/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 541, 543	UMARIZAL	66055-000	02/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		10:52:03

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/10/2020	288,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	288,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,30

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
243	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
66438	CAPA PV ENCAD A4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE 2	48203000	0400	5102	UN	100,00	0,11	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66545	CONTRA CAPA P/ENCAD A4 PRETA PCT C/100-LASSANE 3	39261000	0400	5102	UN	100,00	0,22	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65419	GRAMPEADOR DE METAL ATE 03FLS 24/6 OU 26/6 - JOCAR OFFICE 4	84729040	0400	5102	UN	5,00	34,54	0,00	174,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66590	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO 8	96082000	0400	5102	UN	26,00	1,48	0,00	38,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66218	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO MARISPEL 6	96082000	0400	5102	UN	9,00	1,48	0,00	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69031	PAPEL VERGE BRANCO A-4 180G PCT C/50 FLS - SAO 7	48025610	0400	5102	UN	3,00	9,60	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDEA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04/09/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PC. 109727845.1/10995117.1. PEDIDO N:154126.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - FES
04/09/2020

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637372262764352977
Data da Operação	02/10/2020 09:15
Código de Barras	00190000090261013100100009846177183960000037440
Descrição	PAPEL E CIA NF 12979
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020091500390734461
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	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 Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:15:47
Valor Nominal	374,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 374,40 (Trezentos e Setenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372269611865831

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 17:10

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 02/09/2020 - DEST. / REM.: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 374,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000012979
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 000012979 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0919 5182 7700 0139 5500 1000 0129 7910 1129 7018

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200027218349 02/09/2020 10:58:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	23.453.830/0015-75	02/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
BELEM	(91)3239-3871	PA		66055-000	02/09/2020

HORA DA SAÍDA: 10:54:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	02/10/2020	374,40									

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	374,40

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	374,40

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
90	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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
8031	COPO DESCARTAVEL 300ML Cr 100UND - COPOBRAS 2	39261000	0400	5102	PC	90,00	4,16	0,00	374,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
02/09/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 109739396.1. PEDIDO Nº156304.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
11/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373724845817944 88
Data da Operação	02/10/2020 15:25
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência	984
Conta	127248
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 259,47 (Duzentos e Cinquenta e Nove Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição	PRESERVE NF 16608
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372491571495876

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:48

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ AÇU
CNPJ: 05.196.530/0001-70
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº da Nota: 0016608	Nº da Substituída: 0
Data e hora da Emissão: 31/08/2020 18:10:53	Competência: Agosto/2020
Código de Verificação: 024271a25	Data Prest. de Serviço: 31/08/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

preserve

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA | RG:

CNPJ / CPF: 09.332.562/0001-07 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 22183

ENDEREÇO: TV. SEG. TRAV. COLONIA MARUPAUBA, N:S/N, ZONA RURAL

MUNICIPIO: Tomé-Açu | NIT: | UF: PA

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR | RG:

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , N:543, UMARIZAL

MUNICIPIO: BELEM | NIT: | E-MAIL: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: | CPF/CNPJ: .-

SERVIÇOS

7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos

ITENS

ITEM:	DESCRIÇÃO:	QTD:	VALOR UNITÁRIO:	VALOR TOTAL:
1	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS INDUSTRIAIS.(PILHAS E BATERIAS)	65.40	R$ 5,00	R$ 327,00

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 327,00

Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota ISS:	ISS:	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 327,00	5,00 %	R$ 16,35	R$ 0,00
INSS: R$ 0,00	IR: R$ 0,00	CSLL: R$ 0,00	Cofins: R$ 0,00	PIS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local de prestação do(s) serviço(s): Belém
Local de incidência do imposto: Belém
Iss Retido: Sim
CNAE:3822000
Regime Tributário: NORMAL
Porte: DEMAIS
CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO:237; AG:0984-9; C/C:12724-8;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 327,00
ISS 5 % Valor R$ 16,35
PCC 4,65 % Valor R$ 15,21
IR 1 % Valor R$ -
INSS 11 % Valor R$ 35,97
Valor Líquido R$ 259,47
Dt. [illegible] 2020

C.C-01022240-100%

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 01/09/2020
Ed
CARIMBO E ASSINATURA
Edilize Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373724845817944B8
Data da Operação	02/10/2020 15:18
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	RM LEAO FILHOS LTDA - ME
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000316883-2
Valor	R$ 50,00 (Cinquenta Reais)
Descrição	RM LEÃO NF 1008
Autenticação	637372487444299938

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:46

Recebemos de RM LEAO E FILHOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/09/2020 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 50,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.008 Série 001

RM LEAO E FILHOS LTDA

AVENIDA PEDRO MIRANDA, 94, TERREO - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66085-005
Fone: (91)3272-5354
amplaseguranca.castanhal@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.008
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0914 4808 7800 0186 5500 1000 0010 0818 2261 3996

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	315200029998339 24/09/2020 08:18:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153516836		14.480.878/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	24/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	24/09/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		08:17:20

PARCELAS

Número	001
Vencimento	24/09/2020
Valor	R$ 50,00

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	50,00

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	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMSH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
110	PLACA DE SINALIZAÇÃO DIVERSOS	83100000	0103	5102	UN	2	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleucinay dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24.09.20 HORA 10:15

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.NF DE ACORDO COM PEDIDO DE COMPRA 808/2020-0 DADOS BANCARIOS: BANCO DO ESTADO PARA AG047 C/C 316.883-2	FINANCEIRO-INDS 29/09/2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/09/2020 08:19:11

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373724845817944 88
Data da Operação	02/10/2020 15:17
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5745
Conta	257230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.990,00 (Quatro Mil e Novecentos e Noventa Reais)
Descrição	SALUX NF 2020885 COMP 08-2020
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372486677268130

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:45

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/885	Emitida em: 25/08/2020 às 15:53:31	Competência: 25/08/2020	Código de Verificação: 1ab1443c

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 — Inscrição Municipal: Não informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE — RS

Telefone: (51) 30210055 — Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.463.830/0015-75 — 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)

Licença Oracle Vencimento: 30/09/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.990,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 4.990,00
Dt. Tencamento 25/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 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./Municipio 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 Liquido:	R$ 4.990,00

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 4.990,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	R$ 99,00

Retenções Federais:

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: $ 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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJD000009412992793637372262764352977
Data da Operação	02/10/2020 09:41
Código de Barras	23793394074000000306776000182303383970000157624
Descrição	SISTEMAS RB QUALITY NF 1309805
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091000299083919
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
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	02/10/2020 09:41:35
Valor Nominal	1.576,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.576,24 (Um Mil e Quinhentos e Setenta e Seis Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372285111583445

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 10:41

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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]

001.309.805
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0908 1895 8700 0130 5500 1001 3098 0510 0821 2874

Consulte 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.		135200771901071 03/09/2020 07:22:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB./T.**	**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	03/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08 SET 2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 03/10/2020 1.576,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.576,24	110,34	0,00	0,00	1.576,24

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	424,04	1.576,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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
024				67,930	67,930

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	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
050034	POTE 100 ML COPOMAIS BRANCO PC C/100 Cód. Barras: 7897147500028	39239000	000	6108	PT	7	2,32	16,24	16,24	1,14	7	3,46
220136	PRATO MARMITEX 3DIV. RASA(Y)C/100MELLO L Cód. Barras: 17898964097439	76071190	000	6108	CX	24	65,00	1.560,00	1.560,00	109,20	7	420,58
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE: 12542 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 157.62 ***** Valor DIFAL origem: 0,00 Trib aprox R$: 141,29 Federal, 282,75 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

Liviker Cardoso
Setor Financeiro

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
03.09.2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 67,930 P.BRUTO: 67,930 CUBAGEM: 0.35546 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2855-9893 ENT:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA PEDIDO ID 23453830001575 PORTADOR: COB BRADESCO NUMERO PEDIDO: 821287 VENDEDOR: 00008 SEU PEDIDO: ORC.514610	FINANCEIRO-HJB 23/09/2020

ENDEREÇO DE ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373722627643529777
Data da Operação	02/10/2020 09:16
Código de Barras	34191578092201027834370861370008283960000103600
Descrição	SOUZA FRANCO NF 7518
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200902071335500000
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	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/10/2020 09:16:16
Valor Nominal	1.036,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.036,00 (Um Mil e Trinta e Seis Reais)
Data da operação	02/10/2020
Autenticação	637372269959366272

Emitido em sexta-feira, 16 de outubro de 2020 às 17:12

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.007.518 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 000.007.518
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0909 5296 3910 0133 5500 1000 0075 1819 2913 0591

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		315200027191384 02/09/2020 08:40:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	02/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	02/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		08:37

FATURA/DUPLICATAS

Numero 70481748
Vencimento 02/10/2020
Valor 1.036,00

FINANCEIRO
01 09 2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.036,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.036,00

VR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS, FONTE: IBPT

Totais: 228,75 (22,08%) | Tributos Federais: 56,88 (5,49%) | Tributos Estaduais: 171,87 (16,59%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 02C353

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
109	AGULHA ANESTESICA PENIDURAL TUOHY 18GX3,5 C/ 25UND. - PROCARE - LT 201827918 VAL 12/2021	90183910	0102	5.102	CX	2,000	77,00000	0,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023	AGULHA RAQ QUINCK 25GX3,5 CX 25UND - PROCARE - LT 201911025 VAL 04/2021	90183910	0102	5.102	CX	4,000	89,00000	0,00	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LTIVES-BOM	COLETOR 300L S/ PA ESTERIL C/100 (TAMPA VERMELHA) - CRAL - LT 2003282 VAL 03/2022	39269040	0102	5.102	PT	400,000	0,31000	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041	LAMINA BISTURI Nº 23 C/ 100 - SOLIDOR - LT 23119041 VAL 04/2024	90186029	0102	5.102	CX	2,000	20,00000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043	PAPEL TERMICO PARA ECG 215 X 30m	48025510	0102	5.102	UN	1,000	25,00000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº16 C/ 10UND. - SOLIDOR - LT 09320011 VAL 03/2023	90183911	0102	5.102	UN	7,000	25,00000	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
087	FILTRO 25 1 MICRA POLIPROPILENO - WTS - VAL IND	84212100	0102	5.102	UN	5,000	35,00000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
16450

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.
OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME Nº 123.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS.
ISENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7%

CONTAS BANCÁRIAS:
BANCO ITAÚ (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7
BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8
CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA

REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 109557498

RESERVADO AO FISCO

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANTA TAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.09.20 HORA 11:00

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	23,696.45	37	26	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	14,600.00	1	3860	132233
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1167340100	2,500.00	341	3183	243207
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	7,600.00	1	3860	569992
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0616023600	4,155.50	1	3851	67270
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122663900	32,329.56	37	11	1161939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	25,948.82	1	3860	526657
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0139529200	2,620.20	37	14	3020049
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	6332323800	10,000.00	237	5587	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,712.43	237	984	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	9,787.43	104	1314	7166
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	10,556.12	1	5745	257230
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0635144500	2,816.50	37	26	22080
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,961.72	1	3399	43451
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,295.18	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	936	130000222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2961160700	2,820.48	237	279	1087842
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0527616486	2,000.00	33	3412	10056261
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,710.00	237	3391	866202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	750.80	37	25	381160
82	CAMINITO SERVIÇOS	CAMINITO	1548937600	1,266.97	237	3109	1881124
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	62,813.80	1	1686	88072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	1	1232	619798
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	106,989.00	237	2372	346772
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1857	661627
192	MOLINARO DE OLIVEIRA	MOLINARO DE OLIVEIRA SERVIÇOS	2754267500	5,000.00	77	1	40006590
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75	33	33	130001736

TOTAL DE VALORES: 459,011.26
TOTAL DE CRÉDITOS: 31

TOTAL GERAL DOS VALORES: 459,011.26
TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 31

Belém, 30 de setembro 2020

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2020 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 08-2020

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 459.011,26 (quatrocentos e cinquenta e nove mil onze reais e vinte e seis centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069962-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] 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 08
Referência: 2020/09
Data Prevista: 01/10/2020
Total de Registros: 31
Total dos Créditos: 459.011,26

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

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).

30/09/2020 17:45:04	CDI - Consultoria e Informática

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: 26/08/2020 Doc. Nº: 0040233

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: 25/09/2020

Descricão	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 AVL 9780 NS:U185296 VALOR 700,00, VITEK 2 COMPACT NS:VK2C14447 VALOR:3.600,00, BACT/ALERT120 NS:402CR5074 VALOR 2.700,00, KC4 NS:13N61615 VALOR 600,00	1,00	7.600,00	7.600,00
		Total	7.600,00

Observação:

Ref.: Setembro/2020
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA AGOSTO 2020

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.600,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.600,00
Dt. lançamento 26/08/2020

C.C. 01011130 - 100%

Andréia Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000679 Data e Hora da Emissão 31/08/2020 16:56:43 Código de Verificação D62A.DC39.10B1.DB0F.9379.C3D4.DB94.BA17	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CAMINITO - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	15.489.376/0001-89	Inscrição	2127280
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 SALA 1608 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	hermes.feitosa@uol.com.br	Telefone:	(91) 98417-3788

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

EXAMES DE POLISSONOGRAFIA LAUDADOS EM AGOSTO/2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAME DE POLISSONOGRAFIA MÊS AGOSTO/2020	1	1.350,00	1.350,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 62,78
IR 1,5 % Valor R$ 20,25
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.266,97
Dt. lançamento 31/08/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011020-100

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 8,78	R$ 40,50	R$ 0,00	R$ 20,25	R$ 13,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.350,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.350,00	3,00 %	R$ 40,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000343
Data e Hora de Emissão: 24/08/2020 23:01:31
Código de Verificação: 9IIE-JMGK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.244.581/0001-75 Inscrição Municipal: 5.418.389-9
Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05279164860
Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00666, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05662-440
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.930/0016-75 Inscrição Municipal: ---
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 542 - 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 Exacial.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 08/2020

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0085- CC: 41202-6
Vencimento: 05/09/2020

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

ISS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06762 - 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.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/08/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
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 24/08/2020

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
MT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23593-Pa

CC-01033130 - 100%

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3429261 Série RPS, emitido em 08/08/2020

Número da Nota	02195915
Data e Hora da Emissão	08/08/2020 01:24:19
Código de Verificação	QZXL-FUXW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**
Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E**
Endereço: **R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua RUA 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

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 08/2020. REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00811137-8

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRRJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.710,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.710,00	5,00%	85,50 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3429261 Série RPS, emitido em 08/08/2020.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.710,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.710,00
Dt. lançamento 05/08/2020
FINANCEIRO

C.C. 010330410 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20000904-29511607000118

Número da Nota: **00306195**

Data e Hora de Emissão: **05/08/2020 16:50:19**

Código de Verificação: **M6AP-ZTS1**

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**

Control Lab

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. - Agosto/2020 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 niveis, 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, Líq. Cavitários, Liquor, M.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)
Liquido a pagar: R$2820,48
A cobrança dessa nota foi colocada no Bradesco. Boleto Núm: 543140.
Vencimento: 26/08/2020. 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: 03/09/2020
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 580601 Série 00000, emitido em 05/08/2020
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.820,48

HJB - 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 05/08/2020

C.C. 01011130 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia [illegible] Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Lana Araújo
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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
202000000000199	26/08/2020 18:31:29	08/2020	4FYM-PJB5

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Niterói/RJ	Niterói/RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.165.269/0001-25 Inscrição Municipal: 00780793
Nome/Razão Social: ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SI
Endereço: R PRESIDENTE BACKER 149, 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: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: —
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@inadh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços técnicos para operacionalização do Núcleo Interno de Regulação do Hospital Jean Bitar.

Período: 01 a 31 Agosto de 2020

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS 2 % Valor R$ 470,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 18.999,75
Dt. lançamento 26/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 01055010 - 1007.

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: 10/12/2020 (Competência AGO / 2020)
- Esta NFS-e não gera crédito para o tomador de serviço é Pessoa Jurídica
- Valor Líquido a Pagar: R$ 19.468,75
- Departamento de Lançamento e Fiscalização – Rua da Conceição, 100 – Centro – 24020-082 – Niterói – RJ
- PROCON: Rua Visc. de Sepetiba 518, Térreo, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Alfândega 09, Térreo, Centro, RJ, Tel. 0800 282-7080.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hospital Jean Bitar
INDSH

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00008470

Data e Hora da Emissão: 02/09/2020 11:43:59

Código de Verificação: 8F29.EB8A.DD9F.0778.77BD.404B.2825.02D6

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:	CURUZÚ BAIRRO MARCO CEP 66093-540		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	vendas@elevadoresok.com.br	Telefone:	(91) 3236-3761

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:	manutencao.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. - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 441,08

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONTRATO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ELEVADORE(S) / PLATAFORMA(S)	1	2.443,63	2.443,63

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.443,63
ISS 5 % Valor R$ 122,18
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 2.321,45
Dt. lançamento 02/09/2020

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$ 2.443,63

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.443,63	5,00 %	R$ 122,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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:	Normal
RPS/SÉRIE:	8470/99 (02/09/2020)

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 02/09/20
Edilza

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edilza Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 174

Data e Hora da Emissão	21/08/2020 10:53:09	Competência	21/8/2020	Código de Verificação	OVWLUJFKT
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.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2020 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO. 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

Nº Contrato Gestão 02/2020
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
Dt. Tomador 21/08/2020
FINANCEIRO
CC. 01011250 - 100%

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	54,28	COFINS (R$)	250,50	IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	83,50

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	388,28	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$	7.961,72	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	417,50

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.giriks.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos

Lana Araújo
Apoio de Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00001532
Data e Hora de Emissão: 25/08/2020 17:18:44
Código de Verificação: 79ZJ-UGF6

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 Marquês de São Vicente 00446, ESCRITORIO 1601 - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-76 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 referente ao mês de agosto/2020

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0933
Conta Corrente: 130009222

"Isento do destaque 11% conf. Artigo 120 da IN/RBF 971/09 item I e 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 de 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$ 1.998,40 (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: 10/09/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hellen Cristina Cardoso da Silva
Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente
Hospital Jean Bitar/INDSH
COREN-PA 194533-ENF

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 558,00
IR 1,5 % Valor R$ 180,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. lançamento 25/08/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033130-1001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002663
Data e Hora da Emissão	02/09/2020 15:15:40
Código de Verificação	07AE.B5A0.2674.6F4D.D902.0AD8.DF57.3527

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@inds.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE A LAVAGEM DO MÊS DE AGOSTO/2020. BANCO DO BRASIL AG: 3893-1 C/C: 52655-7.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LAVAGEM A 8.109,40 KG	1	25.948,92	25.948,92

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 25.948,92
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 25.948,92
Dt. lançamento 02/09/2020
FINANCEIRO

C.C. 0102230-1007.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 02/09/2020

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$ 25.948,92

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 25.948,92		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 02/09/2020
CARIMBO E ASSINATURA

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

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) 3363-6300

Nota: 2020000
00000044
Código Verificação
QRJ2-MHKH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
21/08/2020 15:32:32	08/2020	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. Referente mês 08/2020.

Dados Bancários:
Agencia: 1867-8
Conta Corrente: 66162-7
Banco do Brasil

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 21/08/2020

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 21/08/2020
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		5,0000
ISS (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$ 273,00 Municipal. Fonte: IBPT [02C353]

Visualizado em: 02/09/2020 15:21:01
Para validação desta NFSe acesse: https://portalnacional.sefaz.com.br/sistema/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Decreto nº 073 de 02 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo junto a NFS.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS - SEPLAF

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202000000000031
Data e Hora da Emissão	27/08/2020 07:43
Código de Verificação	M3GPWUY0Y8
Data da prestação do serviço	27/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MOLINARO DE OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS - ME

CPF/CNPJ: 27.542.676/0001-19 Inscrição Municipal: 2024420

Telefone: (91) 99233-6688

Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: GESTOR.

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº 1255 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Telefone: (00) 0000-0000

Município: BELEM - PA/BRASIL E-mail:

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ASSESSORIA MÉDICA - Competência AGOSTO/2020.

BANCO INTER - AGÊNCIA: 0001-9 - C/C: 4000656-0

Valor aproximado dos tributos conforme lei 12.741 R$ 877,00 (17,54%) Fonte: IBPT

Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade. Dispensado nos termos do artigo 120, Inciso III da Instrução Normativa RFB nº 971, de Novembro/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 27/08/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. lançamento 27/08/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00 C.C-01033090-30%

CNAE: 8660-7/00
Atividades de apoio a gestao de saude

C.C-01033300-70%

PIS (0%)	COFINS (0%)	INSS (0%)	IR (0%)	CSLL (0%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$ 5.000,00	R$ 5.000,00	2,79	R$ 139,50

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.

Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2020

Local da Prestação do Serviço: BREVES - PA | BRASIL

Local da Incidência do ISS: BREVES - 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: Sim

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.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Intermediário:

Município: Insc. Municipal:

NBS:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000407 Data e Hora da Emissão 27/08/2020 21:46:23 Código de Verificação 540E.30C7.59A4.8D84.CBC2.0A4C.A68A.1CD3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA		
CPF / CNPJ:	11.673.401/0001-29	Inscrição	1864570
Endereço:	RUA K 5 Nº 38 CONJ ITORORO BAIRRO MARCO CEP 66095-240		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabil@amplaempresarial.com.br	Telefone:	(91) 8119-8529

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 CONSULTORIA TÉCNICA NA OPERACIONALIZAÇÃO E COBRANÇAS DE PROCEDIMENTOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - AMBULATORIAL E HOSPITALAR NA COMPETÊNCIA 08-2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTORIA	1	2.500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
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 27/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 01033200-100-1.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/08/2020

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:	08/2020
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:	620400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço:	0106 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMATICA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Erika Barradas
Erika Barradas
Faturamento
H. JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 16787 Série 0, emitido em 01/09/2020

Número da Nota: **00023026**
Data e Hora de Emissão: **02/09/2020 11:17:03**
Código de Verificação: **KJ1Q-IAIS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **68.921.792/0001-17** 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 implantacao da metodologia de Custos, Orcamento e Assessoria de Gestao.
Referente ao mes de Agosto/2020.
Banco Itau
Ag. 0262
CC 00158-9
Vencimento 25/09/2020

; Valor aproximado dos tributos - Fed: R$ 902,19 (13,45%), Est: R$ 0.00 (0,00%) e Mun: R$ 276,35 (4,09%) Fonte: IBPT/empresometro.co-02C351

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.707,71

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	100,62	67,09	201,23	43,60

Código do Serviço
03115 - 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	6.707,71	5,00%	335,38	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 16787 Série 0, emitido em 01/09/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Larra Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.707,71
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 311,91
IR 1,5 % Valor R$ 100,62
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 6.295,18
Dt. Tramitação FINANCEIRO 02/09/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar

C.C. 01033050 - 100%.

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3349-1439 E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br	**PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA** End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII) CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua – PA CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8 **FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO** **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X** **DATA DE EMISSÃO: 27/08/2020**

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000011	**R$ 5.000,00**			**Nº**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP.
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-000
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO

CINCO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE CR VITA FLEX REFERENTE AO MÊS DE **AGOSTO/2020.** HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 5.000,00 ISS - % Valor R$ - PCC - % Valor R$ - IR - % Valor R$ - INSS - % Valor R$ - Valor Líquido R$ 5.000,00 Dt. lançamento 27/08/2020 FINANCEIRO	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 5.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS C.C. 01011160-300-1.

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicada no DOU na pag.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 Plenitude Assistencia Tecnica Ltda. a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000011	**R$ 5.000,00**		

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3348-1439 E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br	**PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA** End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII) CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua – PA CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8 **FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO** **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X** **DATA DE EMISSÃO: 27/08/2020**

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000032	**R$ 5.000,00**			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP.
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-00
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO

CINCO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **AGOSTO/2020.** HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 5.000,00 ISS - % Valor R$ - PCC - % Valor R$ - IR - % Valor R$ - INSS - % Valor R$ - Valor Líquido R$ 5.000,00 Dt. lançamento 27/08/2020 FINANCEIRO	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 5.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS C.C. 01011160-200-1

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.23 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção do 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 Plenitude Assistencia Tecnica Ltda. a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000032	**R$ 5.000,00**		

Mandella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ AÇU
CNPJ: 05.196.530/0001-70
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº da Nota: 0016589	Nº da Substituída: 0
Data e hora da Emissão: 31/08/2020 17:17:40	Competência: Agosto/2020
Código de Verificação: 6ccb2d599	Data Prest. de Serviço: 31/08/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA | RG:
CNPJ / CPF: 09.332.562/0001-07 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 22183
ENDEREÇO: TV. SEG. TRAV. COLONIA MARUPAUBA, N:S/N, ZONA RURAL
MUNICIPIO: Tomé-Açu | NIT: | UF: PA

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR | RG:
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , N:543, UMARIZAL
MUNICIPIO: BELEM | NIT: | E-MAIL: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: | CPF/CNPJ:

SERVIÇOS

7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos

ITENS

ITEM:	DESCRIÇÃO:	QTD:	VALOR UNITÁRIO:	VALOR TOTAL:
1	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃOFINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAUDE.REFAO MES DE AGOSTO/2020 (IR 1%-R$= 34,61 PCC 4,65%-R$= 160,96 INSS 11%-R$=380,81)	1282.20	R$ 2,70	R$ 3.461,94

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 3.461,94

Deduções: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 3.461,94	Alíquota ISS: 5,00 %	ISS: R$ 173,09	Outras Retenções: R$ 0,00
INSS: R$ 0,00	IR: R$ 0,00	CSLL: R$ 0,00	Cofins: R$ 0,00	PIS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local de prestação do(s) serviço(s): Paragominas
Local de incidência do imposto: Paragominas
Iss Retido: Sim
CNAE:3822000
Regime Tributário: NORMAL
Porte: DEMAIS
CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO:237; AG:0984-9; C/C:12724-8;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.461,94
ISS 5 % Valor R$ 173,10
PCC 4,65 % Valor R$ 160,98
IR 1 % Valor R$ 34,62
INSS 11 % Valor R$ 380,81
Valor Líquido R$ 2.712,43
Dt. lançamento [illegible]
C.C. 01022240 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
(INDSH

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/836	Emitida em: 04/08/2020 às 10:00:43	Competência: 04/08/2020	Código de Verificação: 9d3c4616

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE
CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 Inscrição Municipal: Não Informado
EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230
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)

Manutenção Mensal Sistema SX R$ 11.250,00
Vencimento: 25/08/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 523,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 04/08/2020
FINANCEIRO

Código de Tributação Municipal
10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição C.C. 01022150-4007.

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 Liquido:	**R$ 10.558,12**

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	**R$ 225,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: $ 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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA Nº 60736
HOSPITAL JEAN BITAR

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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, 895 - Vila Seixas
CEP 14020-095 - Fone 21971922813 - Ribeirão Preto - SP
helder.pereira@grupogsh.com
Inscrição Municipal 1745801 - CPF/CNPJ 50.723.774/0001-19

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	31/08/2020 11:42:21	39 74 16	41

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 DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA CONEGO JERONIMO 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

SERVIÇOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4.411,50 (8,65%)
Referente aos serviços prestados em Agosto de 2020.

O serviço prestado em questão não está sujeito a incidência das contribuições sociais retidas na fonte, prevista na Instrução Normativa RFB nº 459/2004 - a que se refere o art. 30 da Lei nº 10.833/2003, por ter como atividade econômica principal o CNAE 8640-2/12 - Serviço de Hemoterapia.

De acordo com o artigo 647 do Decreto nº 3.000/1999 (RIR 1999), a atividade de hemoterapia está excluída da tributação na fonte do IRRF, conforme item 24 – medicina (exceto a prestada por ambulatório, banco de sangue, casa de saúde, casa de recuperação ou repouso sob orientação médica, hospital e pronto socorro).

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40302 - Clinicas	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

CC.01011130 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
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 31/08/2020

1/1

NOTA GUARARAPES — PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAS - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota 000005043	Nº da substituída
	Data de Emissão 21-08-2020 às 10:00:03	Competência AGO/2020
Nota Fiscal Originada do RPS: 000005066	Codigo de Verificação EQSL78612	Data Prest. de Serviço 21/08/2020

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

Municipio: JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE

Telefone: E-mail: NFS@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Municipio: 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. Ago/2020 - Vencto. 21/08/2020 Retenção IRPF (1%): R$ 160,00 Retenção PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00 Valor Liquido R$ 14.296,00 Trib aprox R$ 2.160,00 Federal e R$ 500,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 03C351	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

/ Isa Revida 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.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

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 Liquido R$ 14.296,00
Dt. lançamento 21/08/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022100-100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000166 Data e Hora da Emissão 01/09/2020 08:32:36 Código de Verificação 9BCB.9CB1.75DE.CE4E.E72D.73EB.8F14.DAD7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SAUDE CENTER LTDA		
CPF / CNPJ:	03.307.678/0001-00	Inscrição	1485694
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2832 EDIF:SAN TELMO RESIDENCE;APT:1402 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	isapatyf@hotmail.com	Telefone:	(91) 98163-4411

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 DE FISIOTERAPIA REF AO MÊS DE AGOSTO/2020 - DADOS BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG. 3860-1 CONTA CORRENTE 13223-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	1	14.600,00	14.600,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.600,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 14.600,00
Dt. Lançamento 01/09/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011100 - 50%
C.C. 01022120 - 50%

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$ 14.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.600,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 155.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ

COORDENAÇÃO DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO - CATF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2362

Código de Verificação de Autenticidade
1EHXHLXX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2020 às 16:28:17

Chave de Acesso
14510129HEMTRU8O96R494CPC1N8JPX

Para certificação de autenticidade acesse http://[illegible] menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MACAPÁ - AP	

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
2362	2	RPS	25/08/2020	08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.160.236/0001-71	030271525	0000278789	0000278789	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairo
Rua Rua Jovino Dinoa, 3888		BEIROL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68902-030	MACAPÁ - AP	(96) 3224-2182	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0015-75			INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
66065-000	BELÉM - PA		comercial@promedlab.com.br

Discriminação dos Serviços

DESCRIÇÃO	VALOR UN.	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S BA68302261	1209.00	1.00	1209.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 MINDRAY N/S WS 4B0302164	1245.00	1.00	1245.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 MINDRAY Nº CA100839	1389.50	1.00	1389.50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIP. DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN S/N 16107111	747.00	1.00	747.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5300 MINDRAY NO CA101487	830.00	1.00	830.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 03.01
(VETADO)

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil	
			Código da Obra	Código ART
0,00%	0000300000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5400,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5400,50	R$ 0,00	2 - Não	R$ 1245,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
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 de Serviços: R$ 4155,50

Informações Complementares

PERÍODO 01/08/2020 A 31/08/2020. BOLETO VENC: 28/09/2020. CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR. BS 380 MINDRAY N/S WS 4B0302164 /deac. total parado desde 27.05.2020.

RECEBEMOS(EMOS) DE: PRO MED & COMERCIO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 2362 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 1EHXHLXX

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

HJB - INDSH
1º Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.400,50
ISS — % Valor R$ —
PCG — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.400,50
Dt. lançamento 25/08/2020
C.C. 01011250 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréa [illegible]
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Lana Araújo
Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00007979

Data e Hora da Emissão: 08/09/2020 08:15:29

Código de Verificação: E76D.D4CF.634D.6157.1A27.FA58.D46A.0400

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:	financeiro@hcordopara.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0016-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	mara.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2020
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 1886-1 - C/C: 8907-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	1.880,00	1.880,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	36.810,00	36.810,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 38.690,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 1799,09
IR 1,5 % Valor R$ 580,35
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 36.310,56
Dt. lançamento 08/09/2020

C.C. 01011020 - 90%
C.C - 01011160 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 251,49	R$ 1.160,70	R$ 0,00	R$ 580,35	R$ 386,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 38.690,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 38.690,00	3,00 %	R$ 1.160,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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

Lara Araújo
Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00007980 Data e Hora de Emissão 08/09/2020 08:18:18 Código de Verificação E348.68F1.164D.B881.02AC.8882.194F.CFD8	

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:	financeiro@hcordopara.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:	mara.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2020
BANCO DO BRASIL
AG: 1686-1 - C/C: 8807-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS - PACIENTES INTERNADOS	1	28.240,00	28.240,00

C.C. 01011180 - 20%
C.C. 01011170 - 20%
C.C. 01011430 - 20%
C.C. 01011530 - 20%
C.C. 01011160 - 20%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 28.240,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 1313,16
IR 1,5 % Valor R$ 423,60
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 26.503,24
Dt. lançamento 08/09/2020
FINANCEIRO

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 183,56	R$ 847,20	R$ 0,00	R$ 423,60	R$ 282,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 28.240,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 28.240,00	3,00 %	R$ 847,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	881010100 - 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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Número e Série da NFS-e	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
000000000030 / A1	28/08/2020 17:42:03	8/2020	9B1T-HSZ3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL Fone:
Município: BELÉM UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de atendimento e acompanhamento de 67 pacientes mensais e 3 trimestrais (total 70 pacientes), que se referem a 75 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.

Referência do mês: Agosto/2020
Dados Bancários 4347 CC:0102233

HJB - INDSH
1º Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 114.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.301,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.710,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 106.989,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 114.000,00

Código do Serviço:
C.C.0101020 - 100%.
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
114.000,00	114.000,00	3,00 %	0,00	3.420,00
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	741,00	3.420,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.710,00	1.140,00	0,00	0,00	106.989,00

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 Nº000000000030 / A1, EMITIDA EM 28/08/2020 NO VALOR DE R$ 114.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
31/08/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004584

Data e Hora da Emissão: 02/09/2020 16:41:24

Código de Verificação: A8DC.D82D.08A5.5AE8.A737.0EE8.F5C8.5893

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA		
CPF / CNPJ:	10.913.454/0001-07	Inscrição	1812278
Endereço:	MAURITI Nº 2159 BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-680		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	nuclearcenter@uol.com.br	Telefone:	(91) 3277-6700

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 REALIZAÇÃO DE 12 EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR NO MÊS DE AGOSTO/20
DADOS BANCÁRIOS - CAIXA ECONÔMICA
AG 1314
C C 7154

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	REFERENTE A EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	5.400,00	5.400,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 251,10
IR 1,5 % Valor R$ 81,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.067,90
Vencimento 07/09/2020
FINANCEIRO

C.C-01011540 - 300%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 35,10	R$ 162,00	R$ 0,00	R$ 81,00	R$ 54,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.400,00	3,00 %	R$ 162,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	869050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
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
03/09/2020

Marquita Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
ANALISTA FINANCEIRO
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004585 Data e Hora da Emissão 02/09/2020 16:46:28 Código de Verificação E8A4.E506.795A.946B.2735.D791.FSIF.4EC6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA		
CPF / CNPJ:	10.913.454/0001-07	Inscrição	1812278
Endereço:	MAURITI Nº 2159 BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-680		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	nuclearcenter@uol.com.br	Telefone:	(91) 3277-6700

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 REALIZAÇÃO DE 02 TRATAMENTOS EM MEDICINA NUCLEAR NO MÊS DE AGOSTO/20
DADOS BANCÁRIOS - CAIXA ECONÔMICA
AG 1314
C C 716-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	REFERENTE A EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	5.028,80	5.028,80

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.028,80
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 233,84
IR 1,5 % Valor R$ 75,43
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.719,53
Dt. lançamento 02/09/2020
FINANCEIRO
C.C. 01011540-2001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 32,69	R$ 150,86	R$ 0,00	R$ 75,43	R$ 50,29

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.028,80

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.028,80	3,00 %	R$ 150,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Laura Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 260546

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	04/09/2020	04/09/2023	0	50.000,00	500,00	100,1448490000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
02/10/2020			102,0000 CDICE	50.072,42	50.072,42

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
72,42	IR	15,31	52,77	50.052,77
	IOF-PZ84	4,34		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.930/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM UF: PA	CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 02/10/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496373750952019782 66
Data da Operação	05/10/2020 15:50
Código de Barras	84820000008-5 16950297202-9 01005109413-1 89503419133-7
Valor do pagamento	R$ 816,95 (Oitocentos e Dezesseis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data do pagamento	05/10/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO 80GB COMP 10-2020
Data da operação	05/10/2020
Autenticação	637375098563391083

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 14:08

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Boraiuva N° 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024150 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH			109413895
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		05/10/2020	10/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			05/10/2020
			Valor a Pagar
			816.95

84820000008-5 16950297202-9 01005109413-1 89503419133-7

Autenticação Mecânica
Ficha de Caixa

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automáti	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895 Claro S/A	05/10/2020	816.95	05/10/2020

84820000008-5 16950297202-9 01005109413-1 89503419133-7

Autenticação Mecânica exclusivamente não rasurar, dobrar ou perfurar parte do fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variavel como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

C.C. 01033030 - 100%.

FINANCEIRO
05 / 10 / 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496373750952019782 66
Data da Operação	05/10/2020 15:49
Código de Barras	84800000002-2 27130297202-3 01005109412-3 97803419133-3
Valor do pagamento	R$ 227,13 (Duzentos e Vinte e Sete Reais e Treze Centavos)
Data do pagamento	05/10/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO COMP 10-2020
Data da operação	05/10/2020
Autenticação	637375097937139900

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 14:06

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N ° 1186Reduto 66053240 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			[illegible]2978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		05/10/2020	10/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			05/10/2020
			Valor a Pagar
			227.13

84800000002-2 27130297202-3 01005109412-3 97803419133-3

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automátic	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978 Claro S/A	05/10/2020	227.13	05/10/2020

84800000002-227130297202-301005109412-397803419133-3

Autenticação Mecânica solicitamos não recortar, dobrar ou p
essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras

C.C. 01033150 - 100%

FINANCEIRO
05 / 10 / 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496373750952019782 66
Data da Operação	05/10/2020 15:50
Código de Barras	84870000000-9 54120297202-9 01005109413-1 98103419133-3
Valor do pagamento	R$ 54,12 (Cinquenta e Quatro Reais e Doze Centavos)
Data do pagamento	05/10/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO 10GB COMP 10-2020
Data da operação	05/10/2020
Autenticação	637375098285421773

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 14:07

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (NA)
Parque Urbano Santos, 136 Centro 65020610 - São Luis - MA
CNPJ Filial: 40432544034593 IE:12243194-4
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMA			109413981
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		05/10/2020	10/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta			05/10/2020
			Valor a Pagar
			54.12

84870000000-9 54120297202-9 01005109413-1 98103419133-3

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automátic	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413981 Claro S/A	05/10/2020	54.12	05/10/2020

84870000000-954120297202-901005109413-198103419133-3

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p
esta parte do Talão, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da fonte Lagura Variavel como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

C.C. 01033030 - 100%.

FINANCEIRO
05 / 10 / 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637375067653799467
Data da Operação	05/10/2020 15:09
Código de Barras	34191122003483188293080127350009184000000094852
Descrição	CRISTALIA NF 2700464C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200817028137393 80
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	05/10/2020 15:09:26
Valor Nominal	948,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 948,52 (Novecentos e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	05/10/2020
Autenticação	637375073840061858

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 11:03

CRISTÁLIA

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LOUDRINA SP/TCM 14 - FAZ E CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)3844-8000 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2700464 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7004 6413 9050 1930

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
135200687793877 11/08/2020 21:39:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
2140077581117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (36595 - 4661142E)			23.453.830/0013-75	11/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	11/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	01191323938000	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2700464/01	08/09/2020	948,24	2700464/02	22/09/2020	948,24	2700464/03	06/10/2020	948,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.845,00	199,15	0,00	0,00	2.845,00

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	2.845,00

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	244840791119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA(S)			4,154	4,136

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
49.4021	DONORF 10mg Com. Rev. X 10 (COM VENDA) - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 10,09 Federal e 9,00 Estadual Fonte: IBPTempresometro.co 02C331. Lote: 20040681 - Qtd: 3,0000	3004.49.59	000	6107	cx	3,0000 Val: 04/2022	25,0000	75,00	75,00	5,25	0,00	7,00	0,00
40.2028	DONORF 1mg/mL - Inj. Iv. - Frasc. c 1amp. c 2mL - (A1) - Lis:P OS - Trib aprox R$: 167,19 Federal e 327,60 Estadual Fonte: IBPTe mpresometro.co 02C153. Lote: 20020679 - Qtd: 13,0000	3004.49.59	000	6107	un	13,0000 Val: 03/2022	250,0000	3.250,00	3.250,00	227,50	0,00	7,00	0,00
51.3058	CRISPRED 20mg Com. Rev. X 10 - Lis:POS - Trib aprox R$: 5,28 Federal e 4,00 Estadual Fonte: IBPTempresometro.co 02C153. Lote: 20040527 - Qtd: 1,0000	3004.32.10	000	6107	cx	1,0000 Val: 04/2023	40,0000	40,00	40,00	3,80	0,00	7,00	0,00

Cleuciney dos Santos
Aux. Departamento
Hospitalidade - NOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16:15
HORA
DATA 20.08.20

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: 4661142E - Rep: 17108 -Pred. Lista Preços: 2.845,00 - NS: 595164 -Pedido 199622697 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10147/00" - Trib aprox R$: 382,65 Federal e 341,40 Estadual Fonte: IBPTempresometro.com.br 02C353. Transp. Redespacho: Mor aes Franco S. A.Trans. Aereo Lida CNPJ/CPF:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.791.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 - C/C 00001069-0 CDD.IDENT.: NR. CNPJ (SE SI PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0031-9 C/C 00000021-4-1 CDD.IDENT.: 000306-4 S e preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout.ofic0127-cora.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 284,10 | Valor ICMS Partilh a UF Remetente: 0,000

20 08 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496373750952019782 66
Data da Operação	05/10/2020 15:47
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4104
Conta	130001736
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 18.999,75 (Dezoito Mil e Novecentos e Noventa e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	ECO - EMPRESA COMP 08-2020
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	05/10/2020
Autenticação	637375096536512107

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 14:02

PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
202000000000199	26/08/2020 18:31:29	08/2020	4FYM-PJB5

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Niterói/RJ	Niterói/RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.165.269/0001-26 Inscrição Municipal: 00780783
Nome/Razão Social: ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SI
Endereço: R PRESIDENTE BACKER 149, 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: 23.463.630/0016-75 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: 01 a 31 Agosto de 2020

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
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$ 18.999,75
Dt. lançamento 26/08/2020
FINANCEIRO
C.C. 010550 IC - 100%.

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 dos 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: 10/12/2020 (Competência AGO / 2020)
- Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador de serviço é Pessoa Jurídica.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 19.469,75
- Departamento de Lançamento e Fiscalização – Rua da Conceição, 100 – Centro – 24020-082 – Niterói – RJ.
- PROCON: Rua Visc. de Sepetiba 918, Térreo, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Alfândega 08, Terreo, Centro, RJ, Tel. 0800 282-7060.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hospital Jean Bitar INDSH

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637375067653799467
Data da Operação	05/10/2020 15:10
Código de Barras	00190615486302693360400003682119884000000202864
Descrição	FRESENIUS NF 188437C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020081000680173654
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/10/2020 15:10:02
Valor Nominal	2.028,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.028,64 (Dois Mil e Vinte e Oito Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	05/10/2020
Autenticação	637375074170531584

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 11:36

RECEBEMOS DE Fresenius Kabi Brasil LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000188437
SERIE:

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 8532602626, CEP: 61700-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000188437
SERIE:

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
2020 0849 3049 2106 0889 5500 0001 8843 7101 3603 7220

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 producão estab.destinada a não contribuinte	123200045229906 07/08/2020 17:35:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.843.694-7	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.** 15.589.216-9
CNPJ 49.324.221/0008-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	07.08.2020
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO FIMENTEL 543	**BAIRRO / DISTRITO** UMARIZAL / **CEP** 66055-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO BELEM / **FONE / FAX** 91-3249 7790	**UF** PA / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO	HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA / DUPLICATA

Condição: B037 Pagamentos: 2.028,58 - 06.09.2020 2.028,58 - 21.09.2020 2.028,64 - 06.10.2020
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:6719427 Cliente:0055117442 Filial:0008 Area:TP31 Form:89498465 Parc:55117442 DocRef:5501920192 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.085,80	730,30			6.085,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					6.085,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S.T.A. Transportes Ltda	0 = EMITENTE				06.912.628/0001-40
ENDEREÇO R. Cleia, - Sala 222	**MUNICÍPIO** Fortaleza			**UF** CE	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 06.695328-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0007	CAIXA			1.297,986 KG	1.158,522 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510011	KF CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML L:749F2204 Q: 480,00PC V:12.05.2022 MS:10041006501220 Total de tributos = 230,56 Nr.FCI: 62F33083-13CC-4E77-86C4-75861B2019F30	30049099	500	6107	PC	480,00	1,800000	864,00	864,00	103,68	0,00	12	0,0
1510013	KF CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML L:749F2116 Q: 450,00PC V:03.05.2022 MS:10041800003102 Total de tributos = 202,63 Nr.FCI: BF7B3840-7913-4ED4-8EA9-50FD54B0A18D	30049099	500	6107	PC	450,00	3,250000	1.462,50	1.012,50	121,50	0,00	12	0,0
1510022	KF GLICOSE 5% 250 ML L:749G2757 Q: 144,00PC V:14.06.2022 MS:10041010701934 Total de tributos = 63,32 Nr.FCI: D6DAE528-A708-4A5C-AD16-3F71B10E05BF	30049099	500	6107	PC	144,00	2,200000	316,80	288,00	34,56	0,00	12	0,0
1510023	KF GLICOSE 5% 500 ML L:749F2355 Q: 180,00PC V:19.05.2022 MS:10041010701883	30049099	500	6107	PC	180,00	3,400000	612,00	432,00	51,84	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 1.764,92
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 304,30 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
PEDIDOS 109686044.1 e 109686043.1 SIGNENO

STA TRANSPORTES
RECEBIDOS EM
07/08/2020
FORTALEZA CEARÁ

FINANCEIRO
14/08/2020

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
INDSH
12/8/20
CONFERIDO
RECEBIDO
DIA HORA

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 8532602626, CEP: 61700-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000188437
SERIE:

PAG. 2 DE 2

CHAVE DE ACESSO
2320.0849.3043.2100.9880.5500.0000.1884.3718.3633.7220

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

NATUREZA DA OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda producão estab.destinada a não contribuinte		123200045229506 07/08/2020 17:35:56
INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0006-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Total de tributos = 225,81 Nr.FCI: A3637171-97AE-4AJA-B87C-BC2365279007													
1510093 L/748PP2104 Q: 350,00PC V:07.05.2022 MD:1604310390035 Total de tributos = 239,26 Nr.FCI: F2EECA64-DA4E-9553-9078-EC1E03F378A	KF RINGER LACT 500 ML	30049099	500	6107	PC	350,00	1,330000	825,00	825,00	99,00	0,00	12	0,0
1510083 L/748PP2088 Q: 900,00PC V:14.05.2022 MD:1604310750057 Total de tributos = 674,26 Nr.FCI: B34DAE38-E8CF-4E1C-85EF-79AD532FEA38	KF RINGER 500 ML	30049099	500	6107	PC	900,00	2,500000	2.325,00	2.325,00	279,00	0,00	12	0,0
1510133 L/748PC1214 Q: 150,00PC V:10.02.2022 MD:1604310000152 Total de tributos = 97,69 Nr.FCI: B1C25356-2C43-4D56-A0F9-B8D8E258122D Total Gite Positive 6.083,60	KF AGUA INJEÇÃO 500 ML	30049099	500	6107	PC	150,00	2,200000	337,50	337,50	40,50	0,00	12	0,0

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674SS40924963737509520197826G
Data da Operação	05/10/2020 15:46
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1867
Conta	661627
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 7.130,50 (Sete Mil e Cento e Trinta Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	LAVSTERI NF 202049
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	05/10/2020
Autenticação	637375095694166716

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 11:40

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1867 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2020000
00000049
Código Verificação
EC5H-RYI3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
23/09/2020 09:46:08	**09/2020**	**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
LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL

Email
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 um Autoclave de Peróxido de Hidrogênio.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.130,50
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 7.130,50
Vencimento 23/09/2020
FINANCEIRO

Serviço Concluído.

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos
25/09/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 05/10/2020

C.C. 01022080 - 100%

Telma Cristina
ALMOXARIFADO 02/10/20
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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 (%)
7.130,50	**0,00**	**0,00**		**5,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
		0,00	**7.130,50**	**7.130,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 959,05 federal e R$ 356,52 Municipal. Fonte: IBPT [02C353]

Visualizado em: 24/09/2020 16:54:24
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.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637375067653799467
Data da Operação	05/10/2020 15:10
Código de Barras	34191090083413422164633850220006584000000341773
Descrição	MERCURIO NF 573241
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020092104503104469
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	05/10/2020 15:10:36
Valor Nominal	3.417,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.417,73 (Três Mil e Quatrocentos e Dezessete Reais e Setenta e Três Centavos)
Data da operação	05/10/2020
Autenticação	637375074561156864

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 11:37

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.795-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3202-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.573.241
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 8317 8500 0160 5501 6000 5732 4110 4213 5099

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		315200029553364 21/09/2020 13:51:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.630/0015-75	21/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	21/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		13:55:23

FATURA/DUPLICATA

001 06/10/20 R$ 3.417,73

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	3.417,73

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	3.417,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CHARLES S O DA SILVA	0-Rem (CIF)				37.914.621/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM MARIA PANTOJA	ANANINDEUA	PA	157077330

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	174,230	167,244

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
168	LINGUA CONG 1 CX	02062100	040	5101	KG	23,509	11,85	278,58	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF 4 CX	02013000	040	5101	KG	97,694	22,00	2.149,27	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 3 CX	02023000	040	5101	KG	46,041	21,50	989,88	0,00	0,00	0

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxilia [illegible] Almoxarife
Hospital [illegible] Bilar
UFPA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
23/09/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 32210 SIF 4554 21/09/2020 13:48
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: 206940 EXTRA Pedido: 20128141 Cliente: 9744 Motorista: CARLOS ANDRE AVELINO ALVES Usuario: Joselito.Araujo

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
24/09/2020

Recebemos de MERCÚRIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/09/2020 Valor Total: R$3.417,73, 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 000.573.241
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496373750952019782 66
Data de Operação	05/10/2020 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3106
Conta	384828
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 710,97 (Setecentos e Dez Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	PENSÃO - SHARON FONTEL COMP 09-2020
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	05/10/2020
Autenticação	637375097166044595

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 14:05

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 : 02/10/2020

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 :	05/10/2020	R$	710,97
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	710,97

INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

Depto pessoal

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
05/10/2020

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496373750952019782 66
Data de Operação	05/10/2020 15:49
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3702
Conta	443301
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 305,79 (Trezentos e Cinco Reais e Setenta e Nove Centavos)
Descrição	PENSÃO - SUELYN SANTOS COMP 09-2020
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	05/10/2020
Autenticação	637375097536670298

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 14:06

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 : 02/10/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000164

Código :

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 :	05/10/2020	R$	305,79
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	305,79

Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSHT CRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar
05/11/2020

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	0004160585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496373750952019782 66
Data da Operação	05/10/2020 15:47
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	Credito em Conta
Valor	R$ 418,40 (Quatrocentos e Dezoito Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	PENSÃO - TAMARA DA SILVA COMP 09-2020
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	05/10/2020
Autenticação	637375096851825229

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 14:03

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 : 02/10/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483

Código :

Favorecido : 1 TAMARA DA SILVA SANTOS CPF: 902.820.512-87

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos :			
1) Data :	05/10/2020	R$	418,40
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	418,40

INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

Depto pessoal

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-PRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar
05/10/2020

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373750676537994 67
Data da Operação	05/10/2020 15:11
Código de Barras	23790026099025400011177039179100784000000140839
Descrição	WHITE MARTINS NF 79633 - LOCACAO COMP 09-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091007291745184
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	05/10/2020 15:11:09
Valor Nominal	1.408,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.408,39 (Um Mil e Quatrocentos e Oito Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	05/10/2020
Autenticação	637375074846782315

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 11:38

NOTA DE COBRANÇA Nº 79633
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Ind.Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM
ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PAR'BAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO
MUNICIPIO: BELEM UF: PA
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 66820000

CNPJ: 34.597.955/0013-23
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450708
Data da Emissão: 08/09/20

DESTINATARIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J /C.P.F
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75
ENDEREÇO	BAIRRO /DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000
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	16,9450	33,89
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	2	16,9450	33,89
40037853	Locação Recipiente Criog 02	1	510,1996	510,20
40037886	Locação Cilindro PAT	35	16,9450	593,08
40153909	Loc Cil Grab'n Go Vipraxy	15	15,8217	237,33

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ _____
ISS ____% Valor R$ _____
PCC ____% Valor R$ _____
IR ____% Valor R$ _____
INSS ____% Valor R$ _____
Valor Liquido R$ _____
Dt. lancamento _____
FINANCEIRO

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA: 1.408,39

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: 280 CR 28 DDL VENC: 08/10/20 ENTRADA: /0/
FILIAL/FAB: RBA236 Nº PED.: 1552124 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA236

Weldell Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.408,39
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 1.408,39
Dt. lancamento 08/09/2020
FINANCEIRO

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

S.C.0102206O - 100%

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

NOTA DE COBRANÇA N.º 79633

DATA DO RECEBIMENTO / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME LEGÍVEL

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637375067653799467
Data da Operação	05/10/2020 15:11
Código de Barras	23790026099025800000052039379103984020000053705
Descrição	WHITE MARTINS NF 4802 - PREVENTIVA COMP 09-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091204337236122
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	05/10/2020 15:11:39
Valor Nominal	537,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 537,05 (Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	05/10/2020
Autenticação	637375075139907785

Emitido em segunda-feira, 19 de outubro de 2020 às 11:39

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004802 Data e Hora da Emissão 10/09/2020 17:19:07 Código de Verificação 1B9C.B56D.FE9A.F09E.5D85.5AC9.8B78.3264

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:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

40034876 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
JOE 54928626
COND. PGTO 260
RBA 236 REF: SETEMBRO/2020
MEDICINAL

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	537,05	537,05

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 537,05
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 537,05
Dt. lançamento 10/09/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022060-100%

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$ 537,05

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 537,05	5,00 %	R$ 26,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS.
Obrigação Tributária:	Normal

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Bampará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 260601

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	04/09/2020	04/09/2023	0	699.200,00	6.992,00	100,1524780000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
05/10/2020			102,5000 CDICE	700.266,13	700.266,13

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
1.066,13	IR	239,87	826,26	700.026,26
	IOF-P264	0,00		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HJM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM UF: PA	CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 05/10/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000094129927936373759763632327 68
Data da Operação	06/10/2020 16:17
Código de Barras	23791418039025300000506000351707884020000084000
Descrição	APCL NF 560
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200909042708336 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
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	06/10/2020 16:17:15
Valor Nominal	840,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 840,00 (Oitocentos e Quarenta Reais)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375978511518323

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:51

Identificação do emitente:
A.P.C.L. COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia 000-116, 000 E DIFINEXT OFFICE
ANDAR 10 LOJA 1010 - Ataíde
Anaxinóbia / PA - CEP: 67013-000
TEL.: (91) 98281-7371

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
3.7.000.000.560
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0926 3528 7400 0100 5500 1000 0005 6010 0026 6496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200027898635 08/09/2020 16:18:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
15.540.048-7		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75		08/09/2020
ENDEREÇO: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	BAIRRO / DISTRITO: Umarizal		CEP: 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA: 08/09/2020
UF-SIGLA: Belem	FONE / FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 16:19:00

FATURA

001	08/09/2020	840,00

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	840,00

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	840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	840,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
09/09/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital João Bilac
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
[illegible]

RESERVADO AO FISCO:

FINANCEIRO - [illegible]
15/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373759763632327 68
Data da Operação	06/10/2020 16:14
Código de Barras	23796021019024600000504000166601384010000115680
Descrição	ADRIELSON NF 7023
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200902041390925 17
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13559782000145
Razão Social	A F P COMERCIO DE EMBALAGENS
Nome Fantasia	A F P COMERCIO DE EMBALAGENS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	13559782000145
Razão Social	A F P COMERCIO DE EMBALAGENS
Nome Fantasia	A F P COMERCIO DE EMBALAGENS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E H(HOSP JEAN BIT
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2020 16:14:12
Valor Nominal	1.156,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.156,80 (Um Mil e Cento e Cinquenta e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375976675577357

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:47

RECEBEMOS DE ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ADIC. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 2.313,60 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - A R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.007.023
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME
R JUIZ DANILO BERTOLIN PRECOMA, 430/440
CIDADE JARDIM - 83035-340
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: (41) 3588-1086

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.007.023
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0913 5597 8200 0145 5500 1000 0070 2316 1984 4947

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	141200163689959 - 02/09/2020 10:13:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9056063363		13.559.782/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	02/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV A R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(11) 3672-5136		10:40:02

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002
Venc.	30/09/2020	Venc.	07/10/2020
Valor	R$ 1.156,80	Valor	R$ 1.156,80

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 DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.313,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.313,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REGIONAL TRANSPORTE E LOGISTICA SA	0- Emitente				08.219.203/0026-33
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua EUCLIDES DA CUNHA, 641	PINHAIS			PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES			208,000	208,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45200112	SC LX HOSP 60 LTS 60X70X0004 PCT C 100UN TEKPLAST DIFAL da UF destino R$ 29,25	39232190	0102	6102	PACOTE	30,0000	19,5000	585,00	0,00	0,00		0,00	
45202536	SC LX PRETO 60 LTS 60X70X0004 PCT C 100UN AFP DIFAL da UF destino R$ 96,40	39232190	0102	6102	PACOTE	120,0000	13,4000	1.728,60	0,00	0,00		0,00	

Alexandre Nun[illegible]
Auxiliar Ca[illegible]
Hospital [illegible]
INDS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/09/20

FINANCEIRO - HJB
17/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - OC 1066247961 DE 30 JULHO DE 2020 ---- HORARIO DE ENTREGA------ SEG A SEXTA DAS 08 AS 16 HRS	

Impresso em 02/09/2020 10:13:38

DanfeNFe ver. 3.02 Desenvolvido por Web Control Empresas. © www.webcontrolempresas.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373759657818058 37
Data da Operação	06/10/2020 16:08
Código de Barras	82650000167-0 15780022007-9 08612500092-6 02070494927-8
Valor do pagamento	R$ 16.715,78 (Dezesseis Mil e Setecentos e Quinze Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 09-2020
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375973402914475

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:42

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) CGC 04.945.341/0001-90 Insc. Est. 150749588	FATURA AGRUPADA 49492	Aviso Importante: Favor 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 COBRANÇA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL S	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	1084135 - 09/2020	2020 / 49492	09/2020	30/09/2020	19/10/2020	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	H	FIXO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2309262	CENTRO HOSPITALAR JEAN RITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-ONDUA	S	A/E	19863	1835	0,00	16.715,78

ATESTO
[X] EXECUÇÃO DO SERVIÇO
[ ] RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 06/10/20
CARIMBO E ASSINATURA
Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

FINANCEIRO HJB
30/09/2020
C.C. 01022020 - 100%.

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
DEZESSEIS MIL E SETECENTOS E QUINZE REAIS e SETENTA E OITO CENTAVOS	1	16.715,78	0,00	0,00	16.715,78

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32028400
CNPJ: 04.945.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749588
2020 / 49492

82650000167-0 15780022007-9 08612500092-6 02070494927-8

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637375976363232768
Data da Operação	06/10/2020 16:14
Código de Barras	34191122003503464293080127350009284010000001868
Descrição	CRISTALIA NF 2701160C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020081704814280215
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	06/10/2020 16:14:41
Valor Nominal	18,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 18,68 (Dezoito Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375976991515375

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:48

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDÓIA KM 14 - ITAPIRA
Itapira - SP - CEP 13974-068
(19)3843-9100 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2701160 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7011 6011 8489 2915

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
135200691102224 12/08/2020 15:16:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155985948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 46611418-50)	23.453.830/0015-75	12/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTREGA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	12/08/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323939800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2701160/01	09/09/2020	18,66	2701160/02	23/09/2020	18,66	2701160/03	07/10/2020	18,68

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
56,00	3,92	0,00	0,00	56,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	56,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			6,108	0,107

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
50.4092	TEORETARD 20mg Com. 10ml X10 - (C1) - Lic/POS - Tria aprox R$ 7,51 Federal Fonte: DIPTempresometra co 03C333. Lote: 20079107 - Qtd: 1,0000	9004.90.69	000	6107	cx	1,0000 Val: 07/2023	56,0000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00

20/08/2020

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: 46611418E-50 - Rep: 17168 - Prod. Lote Positivo: 5630 - NE: 335184 - Pedido 106022487 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10147/00" - Tria aprox R$ 7,51 Federal Fonte: DIPTempresometra.com.br 03C333. Transp. Rodoviario Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Loja CPF/CNPJ 86.976.487/0001-48 INS. ESTADUAL/244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DIA do seu bonus. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0008) - C/C 00001069-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051 13-2 C/C 000020014-1 COD.IDENT.: 0865356-4 . Se preferir, solicitar a boleto pelo e-mail: layouflorfort@517-marta.01 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 3,92 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

ARMAZENADO RECEBIDO NFA ____ DATA 18/08/20 Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737596578180583 7
Data da Operação	06/10/2020 16:11
Código de Barras	23792372054011300881349017024503300000007791956
Descrição	EQUATORIAL COMP 09-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020100403786417222
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	06/10/2020 16:10:55
Valor Nominal	77.919,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 77.919,56 (Setenta e Sete Mil e Novecentos e Dezenove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375974728698953

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:43

equatorial ENERGIA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal | Série B 002755587
Nº da Fatura: 020200802755587 | CPOP: 3238/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R JERONIMO PIMENTEL , 642 ,
UMARIZAL, BELEM - CEP: 66050-000 - PA
CNPJ: 83.654.928/0001-17
Pessoa de Negócio: 50736567

Número de instalação: 1143428

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
09/2020

Vencimento
22/10/2020

Classe: Poder Publico Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFASICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados de Leitura

Atual	Anterior	Próxima
30/09/2020	31/08/2020	31/10/2020

Unidade de Leitura-Seq: BL00A027
Número de Dias Faturados: 40
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.489,81
Média dos 12 meses (kWh): 103.978,48
Equipamento: 31030003228
Fator de Potência Média: 0,92
Dem. Ativa, F. Ponta (kW): 246,53
Dem. Ativa, Ponta (kW): 153,79

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4 VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
238,00		

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):

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	126.601,21	0,286700	36.969,26
Consumo Ponta	10.991,23	2,703700	29.728,97
Demanda Ativa	238	29,750000	7.080,50
Consumo Reativo Excedente UP	35,96	0,195270	7,02
Consumo Reativo Excedente FP	318,91	0,229270	73,12
PIS			534,34
COFINS			2.521,66

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 06 / 10 / 20
CARIMBO E ASSINATURA
Coordenadora de Apoio
HJB - INOSH

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	77.919,56	0,6851	534,34
COFINS	77.919,56	3,7498	2.521,66

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
30/09/2020	01/10/2020

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre a parcela paga após o vencimento a multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia/corr. Lei 10.406/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídas na próxima fatura.

Total a pagar: R$77.919,56

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 30/09/2020
SF99.14AC.26AC.FFF1.262D.A744.10AE.E5C2

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site de Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	32.223.000	32.223.000	kWh	0,1440	0,00	126.601,21
Consumo Ponta	3.082.943	3.054.815	kWh	0,1440	0,00	10.991,23
Demanda Reativa Excd. FP	53.225	53.057	kW	0,9750	0,00	245,53
Demanda Ativa Excedente	14.254	13.527	kW	0,4750	0,00	153,75
Demanda Fora Ponta	229	0	kW	0,9750	0,00	244,53
Demanda Ponta	267	0	kW	0,3750	0,00	153,75
ENCR Reativa Excd FP	79.788	79.151	kVArhr	0,1440	0,00	318,91
ENCR Reativa Excd HP	52.254	51.341	kVArhr	0,1440	0,00	146,87
Demanda Reat. Excd. F.Pta.	1.033	0	kVAR	0,1440	0,00	255,25
Demanda Reat. Excd. Pta	1.013	0	kVAR	0,1440	0,00	145,87
Energia Sem. Dispo. F.Pta	53.033	53.045	kWh	0,1440	0,00	(34,82)
Energia Hor. Dispo. Pta	11.011	11.005	kWh	0,1440	0,00	38,02

Mensagens

- Parcelas: Dom. Fer. - Vecto.: 22/10 - 30/09

FINANCEIRO
30 09 2020
CC.01022020 - 3001.

BRADESCO | **237-2** | **23792.37205 40113.008813 49017.024503 3 00000007791956**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/10/2020	020200802755587	DM	N	30/09/2020

USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR
55 | R$

INSTALAÇÃO: 1143428
REFERÊNCIA: 09/2020

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 77.919,56

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PARCELAS DE FATURAS VENCIDAS NÃO RECEBIDAS
OU CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

NOME DO PAGADOR/ENDEREÇO BENEFICIÁRIO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 83.654.928/0001-17
R JERONIMO PIMENTEL , 642 , - UMARIZAL, BELEM - CEP: 66050-000 - PA

(=) VALOR COBRADO

Ficha de Compensação

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via Internet:
corporativo@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8500. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 8h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos 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 737 0167. 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 Normalização 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.

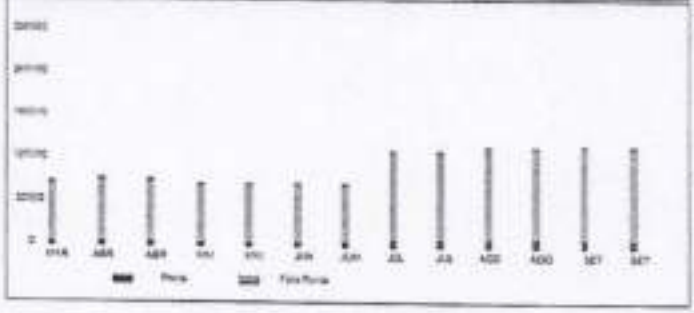
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta 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 ocorre violação dos padrões de continuidade individuais relativos à contracontrato 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 MÉDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
SET	153,79	248,53	0,00	10.091,23	128.621,32	348,78	0,00	0,00
AGO	165,31	274,18	0,00	11.622,08	128.488,48	408,30	0,00	0,00
JUL	171,07	340,19	0,00	10.085,07	122.197,04	433,17	0,00	0,00
JUN	169,56	340,77	0,00	7.216,27	70.231,10	513,07	0,00	0,00
MAI	147,40	234,42	0,00	8.514,42	79.774,13	851,31	0,00	0,00
ABR	152,52	230,40	0,00	7.616,10	82.229,02	888,08	0,00	0,00
MAR	163,56	229,82	0,00	7.301,16	81.301,07	524,45	0,00	0,00
FEV	153,22	227,02	0,00	7.781,47	83.242,84	316,80	0,00	0,00
JAN	163,13	259,19	0,00	7.414,80	80.540,41	293,82	0,00	0,00
DEZ	173,90	255,74	0,00	9.243,84	108.635,38	421,20	0,00	0,00
NOV	173,90	229,82	0,00	8.705,72	84.446,80	189,38	0,00	0,00
OUT	162,40	237,89	0,00	9.196,36	102.490,13	260,40	0,00	0,00
SET	177,38	251,50	0,00	9.122,41	97.746,71	222,38	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2750/20
Consumo Fora Ponta:	0,286700
Consumo Ponta:	2,705700
Demanda Ativa:	29,750000

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 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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637375976363232768
Data da Operação	06/10/2020 16:17
Código de Barras	42297048060005811219400112121124184020000578845
Descrição	F CARDOSO NF 112121
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020090902263579877
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	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2020 16:17:43
Valor Nominal	5.788,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.788,45 (Cinco Mil e Setecentos e Oitenta e Oito Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375978795425963

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:52

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.112.121 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: 9-32021344
CEP: 67023030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.112.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 9409 0500 0163 5500 1000 1121 2110 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200027845038 - 08/09/2020 11:30:59

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	08/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:30:55

FATURA

Num.: 112121 V.Orig.: 5.788,45 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 5.788,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.788,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.788,45

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
00022540	FITA KIOSCOPE DPA TEST STRIPS L 1902181 F 01/07/2019 V 01/07/2021	38220090	0 41	5102	UN	5	229,69	1.147,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022110	INATIVADOR KIOSCOPE DPA GLICINA 330 L 2001777 F 01/04/2020 V 01/04/2022	38089019	0 41	5102	FR	15	22,75	341,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020491	KIOSCOPE DPA 5000/2L ORTOFTALALDEIDO L 2002257A F 01/05/2020 V 01/05/2022	38089429	0 41	5102	GL	3	358,35	1.075,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020490	KIOSCOPE DPA 5000/2L ORTOFTALALDEIDO L 1902091 F 01/06/2019 V 01/06/2021	38089429	0 41	5102	GL	6	358,35	2.150,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/09/20 HORA 1520

Lindauer Cardoso
Serv. Terceirizado

FINANCEIRO-HJB
11/09/2020

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.: 08/10/2020, Valor: 5.788,45 Venc : 08 10 20 PEDIDO 109726541 1 BANCO SAFRA AG : 04900 C C : 000611219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EM O 147 II ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373759657818058 37
Data da Operação	06/10/2020 15:59
Código de Barras	85850000717-1 00940179201-7 00764505082-0 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 71.700,94 (Setenta e Um Mil e Setecentos Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMP 09-2020
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375967818998494

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:34

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 08:43:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	06-REMUNERAÇÃO	09-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	896.261,79	330	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
71.700,94	0,00	71.700,94

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

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

858500007171 009401792017 007645050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 08:43:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	06-REMUNERAÇÃO	09-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	896.261,79	330	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
71.700,94	0,00	71.700,94

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

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

858500007171 009401792017 007645050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373759657618058 37
Data da Operação	06/10/2020 16:00
Código de Barras	85810000000-5 82050179201-0 00764505002-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 82,05 (Oitenta e Dois Reais e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMP 09-2020 (COMPLEMENTAR)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375968334467396

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:35

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 08:43:02

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	4.102,68	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
82,05	0,00	82,05

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

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

858100000005 820501792010 007645050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 08:43:02

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	4.102,68	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
82,05	0,00	82,05

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

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

858100000005 820501792010 007645050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000094129927936373759763632327 68
Data da Operação	06/10/2020 16:18
Código de Barras	23792997009000003020643001407709184020000078120
Descrição	FORTE DA PESCA NF 65596
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091100322986852
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	06/10/2020 16:18:10
Valor Nominal	781,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 781,20 (Setecentos e Oitenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375979064644408

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:54

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA
RUA ANTONIO BARRETO, 1630
-66060-230
Belém - PA Fone/Fax: (91)3246-9466

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.065.506
Série: 001
Folha: 0001 /0001

Chave de Acesso
1520 0911 3168 4700 0224 5500 1200 0650 5610 0000 4318
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	315200027971873 - 08/09/2020 14:10:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152930337		11.316.647/0003-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
8195 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.809/0015-75	08/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 843, ,	UMARIZAL	66.050-000	08/09/2020
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA	0	14:10:05

FATURA / DUPLICATA

Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor
834-[illegible]-01	08/10/2020	787,20									

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
781,20	132,80	0,00	0,00	0,00	5,08	945,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	163,80	0,00	0,00	23,44	781,20

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
00000				0,0	0,0

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3759	COXA C/ SOBRECOXA DESOSSADA, DANÇAD (DF 4*5Kl, GRANEL - CX 15KG . GAS, Vareti.: 29-PESCA	20714000	900	5.102	KG	156,00	6,05	781,20	781,20	132,80	0,00	17,00%	00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alessandra [illegible] Nascimento
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital [illegible] Sitar
INSS/R

09/04/20

FINANCEIRO - HJB
11/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: Total ICMS: R$132,80 Total IPI: R$0,00 Total PIS: R$5,08 Total COFINS: R$23,44 FONTE: IBPT Responsável: Erica	

Desenvolvido por [illegible] - 3220 - © Todos os direitos reservados

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737597636323276 8
Data da Operação	06/10/2020 16:18
Código de Barras	00190000090153143100300000721175984020000093200
Descrição	GUARA NF 24088
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200916074100216 54
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUM .HI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2020 16:18:38
Valor Nominal	932,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 932,00 (Novecentos e Trinta e Dois Reais)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375979336676169

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:55

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Sai : 1
Ent da: 0
N 0 00024088
Sér 001
Foli 1/1

1

Chave de Acesso
1520 0904 3878 2200 0128 5500 1000 0240 8812 6346 2751

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA, 141 - A - TELEGRAFO
66050 540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4636

Natureza de Operação
Venda a vista

Protocolo de Autorização
315200027806642 - 08/09/2020 - 08:10:21

Inscrição Estadual
152171983

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSI

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
08/09/2020

Endereço
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Bairro/Distrito
UMARIZAL

CEP
66055-000

Data Saída/ Entrada
08/09/2020

Município
Belem

Fone
91 32: 3300

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
08:09:00

Fatura

Nº de Aplicação	Vencimento	Valor	Nº de Aplicação	Vencimento	Valor	Nº de Aplicação	Vencimento	Valor	Nº de Aplicação	Vencimento	Valor	Nº de Aplicação	Vencimento	Valor
001	08/10/2020	932,00												

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	210,07	932,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Cr. Desp. Acess.	Valor do IPI	Valor Desen.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	932,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social

Endereço

Quantidade | Espécie | Marca

Frete por Conta
-Sem Transporte

Código ANTT

Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF

Município | UF | Inscrição Estadual

Informação | Peso Bruto | Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST OSC/SN	CFOP	Mod.	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Desconto	Vl. Total	BC/ICMS	Vl. Icms	Vl. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vl Aprox dos Trib.
3871	TONER HP LASERJET 26A CF226A PRETO	94439922	0-1	5102	UN	4,00/00	233,0000	0,00	932,00	0,00	0,00	0,00	0,00		210,07

Dados Adicionais

Informações Complementares
NF vinculada ao DAV n 16406

PEDIDO N 1101131751
MD5: D3878967B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1
Trib Aprox. R$ 51,63 Fed - R$ 158,44 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresa 6A008E

Informações Adicionais do Fisco

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:00
17.09.20

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
JEAN SITAR

FINANCEIRO-HJB
23/09/2020

Assunto **REG: ENC: : ORÇAMENTO hospital Jean Bitar**

De Celmat <denilton@celmat.com.br>

Para <compras1.hjb@indsh.org.br>

Data 11/12/2020 13:56

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737596578180583 7
Data da Operação	06/10/2020 16:00
Código de Barras	81780000106-4 95420511202-0 01013920010-8 70014218201-8
Valor do pagamento	R$ 10.695,42 (Dez Mil e Seiscentos e Noventa e Cinco Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 09-2020
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375968576967783

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:37

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000106-4 95420511202-0 01013920010-8 70014218201-8

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	06/10/2020	200107001421820

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
13/10/2020

Total a Pagar
R$ 10.695,42

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO	267.782-1	09/2020	10.695,42	0,00	-	-	-	-	10.695,42

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exije sua nota fiscal
Período de Competência: 09/2020
DFMS N: 200113001132085

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000106-4 95420511202-0 01013920010-8 70014218201-8

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	06/10/2020	200107001421820

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
13/10/2020

Total a Pagar
R$ 10.695,42

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
06.10.2020

SEFIN BELÉM

SIAT

Mapa de Apuração

Emitido em: 06/10/2020 09:59:14
Período: 09/2020

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.: 2877821

Relação de Notas Fiscais de Serviço

Serviços Tomados Internos

NT.	Prestador	Emissão	CNAE/Serviço	(R$) Nota	(R$) Dedução	(R$) Serviço	(%) Alíquota	(R$) ISS Devido
238	59.165.269/0001-25	25/09/2020	0100	23.500,00	0,00	23.500,00	2,00	470,00
313	24.330.839/0001-09	21/09/2020	0402	62.500,00	0,00	62.500,00	3,00	2.475,00
162	18.527.873/0001-24	22/09/2020	0401	220.000,00	0,00	220.000,00	5,00	8.680,00
17878	00.232.582/0001-07	30/09/2020	0702	3.114,72	0,00	3.114,72	5,00	155,74
5250	03.480.609/0001-63	30/09/2020	1705	16.000,00	0,00	16.000,00	5,00	800,00
8470	04.815.616/0001-28	02/09/2020	4329/1000/0702	2.443,60	0,00	2.443,60	5,00	122,18
65	26.833.531/0001-55	15/09/2020	4322/0300/0702	1.450,00	0,00	1.450,00	5,00	72,50
				249.008,33	0,00	249.008,33		10.696,42

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/0-3
06.10.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373759657818058 37
Data da Operação	06/10/2020 16:02
Código de Barras	81710000000-6 23850511202-5 01013920010-8 70014218111-9
Valor do pagamento	R$ 23,85 (Vinte e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SEM MOVIMENTO COMP 09-2020
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375969396813065

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:38

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81710000000-6 23850511202-5 01013920010-8 70014218111-9

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	06/10/2020	200107001421811

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento

10/10/2020

Total a Pagar

R$ 23,85

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
TAXA SEM MOVIMENTO	267.762-1	09/2020	23,85	0,00	-	-	-	-	23,85

Informações adicionais

Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 09/2020
DFMS Nº 200113001132085

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81710000000-6 23850511202-5 01013920010-8 70014218111-9

CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2677821 | Data Emissão: 06/10/2020 | Nº Documento: 200107001421811

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento: 10/10/2020

Total a Pagar: R$ 23,85

Viviane da Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
06-10-2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373759657818058 37
Data da Operação	06/10/2020 15:57
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO 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	LELIS & SOUSA NF 327 COMP 09-2020
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	06/10/2020
Autenticação	637375966584932604

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:31

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000327
Data e Hora da Emissão	17/09/2020 17:35:51
Código de Verificação	0408.6AA8.1649.3668.CFD1.FF43.82CB.7D33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LELIS & SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	21.308.402/0001-28	Inscrição	2479566
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4900 LOTE: 27; QUADRA: 04; BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lelis.medicos@gmail.com	Telefone:	(91) 3226-7836

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 MÉDICO PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILLACORTA, REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE SETEMBRO/2020, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TÉCNICA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO	1	23.000,00	23.000,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 1.069,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 21.585,50
Dt. lançamento [illegible]
FINANCEIRO

C.C. 01022250 - 50%.
C.C. 01033500 - 50%.

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:	09/2020
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

Denise Villacorta
Diretoria Técnica
CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Cleiza Araújo
Analista Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637375976363232768
Data da Operação	06/10/2020 16:15
Código de Barras	74891120160126512001202007481019784010001341180
Descrição	MED CARE NF 27421
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020091005286425121
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	06/10/2020 16:15:13
Valor Nominal	13.411,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.411,80 (Treze Mil e Quatrocentos e Onze Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375977274016017

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:49

NF-E
Nº 027.421
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dominogos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 027.421 FL. 1/ 1
SÉRIE: 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2009-26.315.031/0001-25-55-001-000.027.421-147.313.474-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315200027784505 07/09/2020 13:08:57

Destinatário / Remetente

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	07/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	03/09/2020	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	PAIS ENTREGA
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 27.42U1							
03/10/20 13411,80							

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					13.411,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					13.411,80

Transportador / Volumes Transportados

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	NMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
RLC8038L	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3.8MM AZUL (Tuss: 77049780)	80047308646	90189095	340	5.102	UN	18	228,60	4.114,80	0,00	0,00		0%		18 1904150014 26.4.24
RLC8038S	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3.8MM (Tuss: 77049578)	80047308646	90189095	340	5.102	UN	10	929,70	9.297,00	0,00	0,00		0%		10 2006130002 18.6.23

VIA CLIENTE

Alexandre [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
08/09/2020

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (lei nº 12741): Federais = R$ 562,30 (4,20%) + Estaduais = R$ 2280,01 (17,00%) Pedido(s): [5102] ORDEM DE COMPRA Nº 1845/2020

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
11/09/2020

Recebemos da MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

Data do recebimento

/ /

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637375976363232768
Data da Operação	06/10/2020 16:15
Código de Barras	74891120160126602001302007481001484010000695000
Descrição	MED CARE NF 27422
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020091006285457314
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	06/10/2020 16:15:47
Valor Nominal	6.950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.950,00 (Seis Mil e Novecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375977645423053

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:50

NF-E
Nº 027.422
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 027.422 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2009-26.315.031/0001-25-55-001-000.027.422-147.771.771-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.
26.315.031/0001-25	15.139.776-1	

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização
315200027784703 07/09/2020 13:16:57

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	07/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66035-000	07/09/2020	
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

END. ENTREGA

Fatura / Duplicata

FATURAS: 27.422/1
07/10/20 6950,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					6.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					6.950,00

Transportador / Volumes Transportados

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 PROD./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)
ENDOSRC	ENDOGRAMPEADOR SMART NORMAL REACH (Tuss: 77048717)	80047300643	90189095	240	5.102	UN	2	850,00	1.700,00	0,00	0,00		0%		2 2603020004 4.3.25
ENDOSRC 4525R	CARGA ARTICULADA DE 45-2.5BRANCA - SMART REACH	80047300644	90189095	240	5.102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 1911010028 11.11.24
ENDOSRC 4535R	CARGA ARTICULADA DE 45-3.5AZUL - SMART REACH (Tuss: 77048989)	80047300644	90189095	240	5.102	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 1911220028 11.12.24

VIA CLIENTE

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Militar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
08/09/20

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 430,00 (6,20%) + Estaduais = R$ 1181,50 (17,00%) Pedido(s):[15101] ORDEM DE COMPRA Nº 1844/2020

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO
11 / 09 / 2020

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOS)

Data do recebimento

401

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBI00000094129927936373759657818058 37
Data da Operação	06/10/2020 15:58

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$ 60.974,00 (Sessenta Mil e Novecentos e Setenta e Quatro Reais)
Descrição	FGTS RESCISÓRIO COMP 08-2019
Autenticação	637375967506184316

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:32

financeiro hjb

De: rodrigo.hjb@indsh.org.br
Enviado em: terça-feira, 6 de outubro de 2020 09:29
Para: Financeiro - HJB; financeiro1.hjb@indsh.org.br
Cc: Giovani
Assunto: TRANSFERÊNCIA FGTS RESCISÓRIO PARA CONTA PROVISÃO - R$ 60.974 (AGOSTO 2019)

Lana, boa tarde!

Conforme determinado em Orçamento Programa, peço que transfira da conta custeio para a conta provisão o valor de R$ 60.974,00 referente a "FGTS rescisória provisão - Exercícios anteriores" - (Agosto 2019)

Atenciosamente,

--

Rodrigo Fröhlich
Diretoria Administrativa

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800

www.indsh.org.br

FINANCEIRO
06 10 2020

Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Verifique em seu extrato o débito referente a esta transação

Operação realizada com sucesso.

Conta de origem		**Conta de destino**	
Titular:	INSTITUTO N D SO	**Titular:**	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência:	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS	**Agência:**	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta:	000416858-5	**Conta:**	000433338-1

Valor: R$ 60.974,00 (Sessenta Mil e Novecentos e Setenta e Quatro Reais)
Descrição: FGTS RESCISÓRIO COMP 08-2019

Transação registrada com sucesso.
Verifique se há as assinaturas pendentes (inclusive a sua) para a execução da transação.

Assinar Transações

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373759657818058 37
Data da Operação	06/10/2020 15:56
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 165.000,00 (Cento e Sessenta e Cinco Mil Reais)
Descrição	RDC SEDE COMP 09-2020
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	06/10/2020
Autenticação	637375966268525730

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:27

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N.09/20

09/2020
HJB

São Paulo, 01 de Outubro de 2020

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 Desenvolvmento Social e Humano - Belém (PA)

CNPJ
23.453.830/0015-75

Histórico	Débito	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$ 165.000,00	R$ 165.000,00
COMPETÊNCIA : SETEMBRO/2020 RECEBIMENTO: OUTUBRO/2020		

Valor por Extenso:
cento e sessenta e cinco mil reais

Natália Menoni
Financeiro
INDSH / SEDE / ADM

Giovani Morengo
Diretor Executivo
INDSH/CRA 605
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvmento Social e Humano - Belém (PA)

FINANCEIRO HJB
30 / 09 / 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373759763632327 68
Data da Operação	06/10/2020 16:19
Código de Barras	00190000090104283700300019316173384020000090510
Descrição	TRIMED NF 23816
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092405574800772
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/10/2020 16:19:05
Valor Nominal	905,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 905,10 (Novecentos e Cinco Reais e Dez Centavos)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375979615270494

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:56

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 - Belem/PA

Data de Emissão	NFe Nº	0000023816
10/09/2020	Série	001

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota
		905,10

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1626 - - Centro
68750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000023816
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0904 2527 4200 0165 5500 1000 0238 1616 3685 3914

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315200028162570 - 10/09/2020 - 09:32:22

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	10/09/2020
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Corrego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	10/09/2020
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		08:49:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	08/10/2020	905,10									

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	206,36	905,10

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	905,10

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 OSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
3075	Tubo Adaptador p/ Agulha e Vacuo c/250 Cral LT:200327032 VL:03/2023	90183210	040	5102	Cx	4,0000	25,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00		33,20
3920	Agulha Coleta Vacuo 21G 25x8 s/100 Verde Cral LT:201907/18 VL:07/2024 Lote: 15/002 Quantidade: 27 Fabricação: 30/06/2018 Validade: 30/06/2020	90183210	040	5102	Cx	21,0000	27,3000	0,00	573,30	0,00	0,00	0,00	0,00		133,87
4048	Nastro Cadarco Algodao Branco 15mm x 10m Lineltec	90183925	040	5102	Und	54,0000	4,2000	0,00	226,80	0,00	0,00	0,00	0,00		48,09
1367	Sonda Nasogastrica curta n. 04 Biobase LT:2537 VL:03/2023	90183925	040	5102	Und	10,0000	0,6000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,30

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais ao Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID 110302296. / 100697496. Trib Aprox. R$ 52,49 Fed - R$ 153,87 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPTempresome 8A098E	

Alexandra [illegible] Auxiliar [illegible] HOSP [illegible] BITTAR

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14/09 16

FINANCEIRO
15 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637375976363232768
Data da Operação	06/10/2020 16:20
Código de Barras	23790026099025500000378039379108184020000007682
Descrição	WHITE MARTINS NF 20914
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091101316541528
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	06/10/2020 16:19:35
Valor Nominal	76,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 76,82 (Setenta e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375980216677803

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:58

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 20914 SÉRIE 26

White Martins Gases IndsNorte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007059000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 20914
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0934 5979 5500 1323 5502 6000 0209 1418 0498 9231
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: 315200028203815 10/09/2020 13:35:45-03:00

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	DATA DE EMISSÃO: 10/09/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	Nº: 543	COMPLEMENTO:	BAIRRO: UMARIZAL
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800	UF: PA	CEP: 66055-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 10/09/2020	HORA DE SAÍDA: 13:35:23		

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
20914		76,82												
001	08/10/2020	76,82												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 76,82	VALOR DO ICMS: 13,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO FCP: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 71,26
VALOR DO FRETE: 5,56	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 76,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: PQL0528	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: 4,400	PESO LÍQUIDO: 2,400

DADOS DO PRODUTO/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
40057240	Oxigenio Med Carg Cil Whitelded	2804810	400	5103	UN	2,0000	35,6318	71,26	76,82			13,06		17,00	0,00

Waldeck Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Alexandre Henrique Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
WDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
14/09/20

FINANCEIRO
15/09/2020

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CR 28 DDL 08/10/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: BBA216 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0025 ROTA: 29 VIAGEM: 13720 Item: 40057240 Lote: 1023620248001 Cilindro: 028779405 Item: 40057240 Lote: 1023620252002 Cilindro: 028707286

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 02 de Outubro de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich 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 Salários de Setembro de 2020 a serem depositadas em 327 contas do Banpará no valor total de R$ 672.782,47 (Seiscentos e Setenta e Dois Mil, Setecentos e Oitenta e Dois Reais e Quarenta e Sete Centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CNS 2059062-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

FINANCEIRO-HJB
05 / 10 / 2020

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_RODRIGO] 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 01
Referência: 2020/10
Data Prevista: 05/10/2020
Total de Registros: 327
Total dos Créditos: 672.782,47

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) 3348-3458 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).

05/10/2020 09:18:49	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 280773

Tipo da Operação:	Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(s)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	06/10/2020	06/10/2023	0	3.000.000,00	30.000,00	100,0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
06/10/2020	06/10/2023	1095	103,0000 CDICE	3.000.000,00	

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL			Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA	CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-00041695B-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 07/10/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 07/10/2020

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



COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000416	2	19.071,61
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000416	2	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE DEZENOVE MIL E SETENTA E UM REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A GIOVANI LUIS PADAO MERENDA 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: 11/2018

BELÉM, 06 DE OUTUBRO DE 2020

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈037001545⑈ 0030004165⑈ 000041685850⑈

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 132

São Paulo, 30 de setembro de 2020

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/2020	**R$ 1.733,82**	

Valor por Extenso:
UM MIL, SETECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-J
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

Nota de Negociação

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Reemissão de nota de negociações de Títulos.

Operação Realizada com Sucesso

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08	Nota de negociações de Títulos	Número: 260886

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	04/09/2020	04/09/2023		150300,00	R$ 100,17	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
07/10/2020		33	102,000% CDICE	R$ 150.552,11	R$ 150.552,11

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Líquido do Resgate
R$ 252,11	IR: 56,72 IOF: 0,00	R$ 195,39	R$ 150.495,39

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 131.255.130.84
Importante:			Local e Data: 09/10/2020 15:06:16

Voltar Imprimir

Nota de Negociação

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Reemissão de nota de negociações de Títulos.

Operação Realizada com Sucesso

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08			Nota de negociações de Títulos		Número: 260887
Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE) Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM						
Caracteristicas do(s) Papéi(is)						
Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	06/10/2020	06/10/2023		49600,00	R$ 100,01	0,000000
Operação						
Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)		Valor da Operação	Valor do Resgate
07/10/2020		1	103,000% CDICE		R$ 49.603,82	R$ 49.603,82
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do rendimento Liquido		Valor Liquido do Resgate
R$ 3,82		IR: 0,03 IOF: 3,66		R$ 0,13		R$ 49.600,13
Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação: Conta Corrente		
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:		UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585		
Observações:				Agenciador de Negócios:		
Sistema:		Usuário:		IP: 131.255.130.84		
Importante:				Local e Data: 09/10/2020 15:04:58		

voltar Imprimir

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 08/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373774405142212l8
Data da Operação	08/10/2020 08:54
Código de Barras	03399781996840000000316716901018184030000474833
Descrição	ANBIOTON NF 120828
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200901071094813O5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 08:54:28
Valor Nominal	4.748,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.748,33 (Quatro Mil e Setecentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377440940940821

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:10

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000120828 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA JOSE DE MAIO, 847
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1140728900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000120828
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0811 2608 4600 0187 5500 1000 1208 2811 0010 0725

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	135200741953569 26/08/2020 11:59:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
336905878113	153301772	11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-79		26/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL 543	UNARIZAL	66035-000		26/08/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9133235871	PA		11:53:00

FATURA

001	002	003						
24/09/2020 4.748,33	09/10/2020 4.748,33	24/10/2020 4.748,34						

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
14.245,00	997,15	0,00	0,00	14.245,00

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	14.245,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0-EMITENTE				95.591.723/0038-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SAO PAULO		ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA(S)			79,000	79,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
8124.5400202	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX C/1 FR 100ML - FRESENIUS FRESOFLOX Lote - 74PS0928 / Validade - 22/01/2022	30049069	000	6108	UN	550,00	25,900000	14.245,00	14.245,00	997,15	0,00	7,00%	0,00%

Alexandre [illegible]
Auxiliar de [illegible]
Hospital [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
07/09/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200741953569
PEDIDO: 109740017
PEDIDO INTERNO: 115765 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$ 1424,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

04 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221216
Data da Operação	08/10/2020 09:17
Código de Barras	34191090080012484852434132950006984040000338508
Descrição	COML DE GENEROS NF 19348
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020091404350859640
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	08/10/2020 09:17:16
Valor Nominal	3.385,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.385,08 (Três Mil e Trezentos e Oitenta e Cinco Reais e Oito Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	63737745453768611 9

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:18

DF CONSTRUCOES E SERVICOS PRECO BAIXO LTDA EPP
TV. BN - 3.733 -
67135744 ANANINDEUA PA
TELEFONE 91212207

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.348 SÉRIE 1
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200028212941 10/09/2020 14:38:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE
154676950		07443925000237	15-2009-07 443 925/0002-37-55-001-000.019.348-1-00.019.349-8

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.			23463830001575	10/09/2020
ENDEREÇO			CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543			66065000	10/09/2020
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF / FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA 32393800	ISENTO	14:38:03

FATURA

PV016655 10/10/2020 3.385,08

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	3.385,08

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	3.385,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	CAPUZOM
	0 - EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
78				120.000	120.000

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	V. APROX. TRIBUTOS
21955	LENTE P/ EST.PENACHO 20C. PAR/10	[illegible]	060	5405	PAR	12,00	249,5000	2.994,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,61
21956	HARC.C/SAL.PRINCIPE 4L. BLB/10	[illegible]	060	5405	BLD	1,00	99,1700	391,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,79

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJC
15 09 2020

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: 16655 Prazo: 30 dias. Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 142,17 Estadual: 208,96 Fonte: IBPT.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 08:55
Código de Barras	34191122425773588293880127350009784030000216312
Descrição	CRISTALIA NF 2720723
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200902061484589B5
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	08/10/2020 08:55:06
Valor Nominal	2.163,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.163,12 (Dois Mil e Cento e Sessenta e Três Reais e Doze Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377441246410727

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:11

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2720723 FL. 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7207 2314 8110 9195

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
135200752948823 28/08/2020 18:59:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3740077581 17	151085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86355 - 4684135E)	23.453.836/0015-75	28/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTREGA
R CONEGO JERONIMO POMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	29/08/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591325935800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2720723/01	28/09/2020	2.161,12	2720723/02	09/10/2020	2.161,12	2720723/03	28/10/2020	2.167,76

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
6.490,00	454,30	0,00	0,00	6.490,00

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	6.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.970.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 307	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			10,511	10,412

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
50.3641	FENITAL 50mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lic.POS - Trib aprox R$: 11,47 Federal e 13,86 Estadual Fonte: IBPT/empresom ero.co 02C252. Lote: 20030404 - Qtd: 5,0000	3004.90.89	000	6107	CX	5,0000 Val: 03/2022	23,0000	115,00	115,00	8,85	0,00	7,00	0,00
40.2818	DIMORF 0,1mg/mL Sol. Inj. 50 ml, X 1 amp. X 1mL - (A1) - Lic.P OS - Trib aprox R$: 14,80 Federal e 13,20 Estadual Fonte: IBPT/em presomero.co 02C253. Lote: 20031490 - Qtd: 1,0000	3004.49.90	000	6107	ex	1,0000 Val: 05/2023	110,0000	110,00	110,00	7,70	0,00	7,00	0,00
48.4021	DIMORF 10mg Com. Sbl. X 10 (COM VENDA) - (A1) - Lic.POS - Trib aprox R$: 3,36 Federal e 3,00 Estadual Fonte: IBPT/empresom ero.co 02C252. Lote: 20030199 - Qtd: 1,0000	3004.49.90	000	6107	cx	1,0000 Val: 05/2023	25,0000	25,00	25,00	1,75	0,00	7,00	0,00
40.2023	DIMORF 1mg/mL - Sol. Inj. - 50ml. c 1amp. c 2mL - (A1) - Lic.P OS - Trib aprox R$: 695,55 Federal e 612,00 Estadual Fonte: IBPT/e mpresomero.co 02C252. Lote: 20018258 - Qtd: 24,0000	3004.49.90	000	6107	cx	24,0000 Val: 01/2023	212,5000	5.100,00	5.100,00	357,00	0,00	7,00	0,00
51.2252	CRISPRED 20mg Com. 28ct. X 10 - Lic.POS - Trib aprox R$: 16,1 4 Federal e 14,49 Estadual Fonte: IBPT/empresomero.co 02C253. Lote: 20030835 - Qtd: 5,0000	3004.32.10	000	6107	cx	5,0000 Val: 04/2022	40,0000	120,00	120,00	8,40	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
356-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib: 4684135E - Rep: 17108 -Prod. Lista Positiva: 6.490,00 - NS: 342339 -Pedido 1087140126 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N 8.161/4/98" - Trib aprox R$: 572,91 Federal e 778,80 Estadual Fonte: IBPT/empresomero.com.br 02C253. Transp. Redespac:Mor aes Empres S. A.Trans. Aereo Ltda CNPJ/MF:86.970.487/0001-68 DBL ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA de seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0001 - C/C 00001/0008-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SE M PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0011-9 C/C 0000/00014-1 COD.IDENT.: 086356-4. S e preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layse@ufpr0137.com.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 649,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
Hospital Universitário
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/09/20 HORA

11 09 2020

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
CRISTALIA - ROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA [illegible] - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP [illegible]
[illegible] - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº.2720723 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7207 2314 8110 9198
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
135200752948823 28/08/2020 18:59:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
374007718117	155085948	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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
41.0559	SEVOCRIS 100% Iodante - 16x.X250mL - (C1) - Lin:POS - Trib a prox RS: 137,19 Federal e 122,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/CSC310. Lote: 30020100 - Qtd: 3,0000	3004.90.97	000	6107	cx	3,0000 Val: 03/2023	340,0000	1.020,00	1.020,00	71,40	0,00	7,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373774405142212l8
Data da Operação	08/10/2020 09:17
Código de Barras	34191122425798742293880127350009684070000121481
Descrição	CRISTALIA NF 2721493B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020090207147890525
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	08/10/2020 09:17:48
Valor Nominal	1.214,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.214,81 (Um Mil e Duzentos e Quatorze Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377454862061773

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:19

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 272[illegible] FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7214 9318 1308 2239

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
135200757747786 31/08/2020 10:43:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
376007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155085948

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 46841358-59)

CNPJ / CPF
05.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
31/08/2020

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/08/2020

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE / FAX
0159133393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
272149/01	28/09/2020	1.214,81	272149/02	13/10/2020	1.214,81	272149/03	28/10/2020	1.215,18

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
3.644,80	255,13	0,00	0,00	3.644,80

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	3.644,80

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
3	CAIXA(S)			2,166	1,950

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
40.2232	CLONIDIN 150mcg/mL Sol. Inj. - 50ml x 1 amp x 1 mL - Lic:POS - Trib aprox R$: 39,13 Federal e 30,79 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C153. Lote: 20070490 - Qtd: 2,0000	3004.90.39	000	6107	CX	2,0000 Val: 07/2023	219,9000	439,80	439,80	26,78	0,00	7,00	0,00
49.9872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj. -25amp. X 1mL - (AI) - Lic:POS - Trib aprox R$: 91,86 Federal e 31,45 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C155. Lote: 20070637 - Qtd: 10,0000	3004.90.39	000	6107	DS	10,0000 Val: 07/2022	72,3900	723,90	723,90	51,45	0,00	7,00	0,00
46.5913	REMIFAS 5mg Po Liof. Inj. - 1 fa. - (AI) - Lic:POS - Trib aprox R$ 535,22 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C251. Lote: 20070388 - Qtd: 13,0000	3004.90.69	000	6107	CX	13,0000 Val: 07/2023	190,0000	2.470,00	2.470,00	172,90	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Ophir Loyola
HJBOL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
01/09/20

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
Pedi: 46841358-59 - Rec: 17108 -Prod. Liga Positiva: 3.644,80 - NR: 343329 -Pedido 109740135 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R$: 490,23 Federal e 82,24 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C193 Transp. Retenção M[illegible] Frt: Moraes S. A.Trans. Aereo Ltda CNPJ/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. EST.ADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 8008[illegible] - CNPJ: 44.734.671/0001-51 (Em PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0001[illegible] - CNPJ: 44.734.671/0001-51 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: [illegible] | Valor ICMS Partilha UF Destino: 364,48 | Valor ICMS Part. Dta UF Remetente: 0,000

FINANCEIRO-HJB
1 1 09 1200

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373774405142212l8
Data da Operação	08/10/2020 09:05
Código de Barras	00190000090258217100100000587170184030000200000
Descrição	DCRUZ NF 4814
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020091105310178270
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	11794158000369
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP
Nome Fantasia	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR 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	08/10/2020 09:05:38
Valor Nominal	2.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377447543922675

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:33

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH

NF-e
Número: 000.004.814
Série: 1

DCruz

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Leopoldina de Camargo, 82 - Sala 6

Itapevi SP
06653-040 (011)2385-6884
XML disponível até 01/12/2020 em http://nfe.vinco.com.br

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº: 000.004.814
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
3520 0911 7941 5800 0369 5500 1000 0048 1416 8170 5763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135200798124811 - 10/09/2020 17:02:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ/CPF:
373062106117		11.794.158/0003-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:	DATA DA EMISSÃO:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INI		23.453.830/0015-75	10/09/2020
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	**DATA ENTRADA/SAÍDA:**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	10/09/2020
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DA SAÍDA:**
Belem	0	PA		16:55:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	
Rua Conego Jeronimo Pimentel	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO:	**UF:**	**FONE/FAX:**	
Belem	PA		

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO
001	2.000,00	10/10/2020									

CÁLCULO 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:
2.000,00	140,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR 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	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
EAGLE CARGO TRANSPORTES_	2-Destinatário				08.808.582/0001-49
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**			**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**
RUA PEDRO TREVISAN , 476 - - COLONIA RIO G_	Sao Jose dos Pinhais			PR	
QUANTIDADE:	**ESPÉCIE:**	**MARCA:**	**NÚMERO:**	**PESO BRUTO:**	**PESO LÍQUIDO:**
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX TRIBUTOS
7.02.3824	INDICADOR BIOLOGICO H202 EM CX 50 - DPDS	38210000	400	6108	UN	50,00	40,00	2.000,00	2.000,00	140,00	0,00	7,00	0,00	0,00

Lote: RA4190I1 Dt. Validade: 30/07/2021

FINANCEIRO
15.09.2020

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Ophir Loyola
Belém

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15-09 HORA 17:00

DADOS 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:
Valores totais do ICMS Interestadual: (DIFAL da UF Destino: R$ 200) DIFAL da UF Origem: R$ 0; ICMS PA - 18,00% - R$200,00 CONF. RESOLUÇÃO CONSEF. 87/2021 E CONV. ICMS 93/2015 - RECOLHIMENTO DO DIF DE ALIQUOTA POR ENTRADA ICMS EP 01 - ICMS OUTRO ESTADO 100%	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 08:55
Código de Barras	00190000090165768800600003438173184030000048470
Descrição	DISNAL NF 3668
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200910003024469O4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83322966000172
Razão Social	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA
Nome Fantasia	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83322966000172
Razão Social	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA
Nome Fantasia	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA .
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	08/10/2020 08:55:34
Valor Nominal	484,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 484,70 (Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377441499067251

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:12

Recebemos de DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA - EPP os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 09/09/2020 - Dest.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - Valor Total: 484,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.003.668
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: 000.003.668
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0983 3229 6600 0172 5501 1000 0036 6814 0570 0007

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	315200027985144 09/09/2020 09:18:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J./C.P.F.
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	09/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	09/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:11:47

FATURA/DUPLICATAS

003668/001 09/10/2020 R$484,70	

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	117,83	484,70
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	484,70

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX.
164	Caixa plastica com tampa cap. 4,5 lt, ref. S-350 - Supermax	39241000	0102	5102	UN	13,00	18,90	245,70	0,00	245,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,71
169	Caixa plastica organizadora com tampa cap. 7 lt, ref. S-450 - Supermax	39241000	0102	5102	UN	10,00	23,90	239,00	0,00	239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,12

FINANCEIRO
15 09 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:55
09/09/2020

Linduer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL CLEAN STAR

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 R$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R$117,83 Fed 35,43 Est 82,40 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASGTK1; CFOP 5102 - R$484,70; DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS - ORDEM DE COMPRA 1771/2020-0 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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373774405142212l6
Data da Operação	08/10/2020 08:59
Código de Barras	42297048060005819058800000162222584030000161496
Descrição	EMPREENDIMENTO HELPLAST NF 6743
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200915013872692 32
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 08:59:14
Valor Nominal	1.614,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.614,96 (Um Mil e Seiscentos e Quatorze Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377443704383701

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:22

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/09/2020, Valor Total R$ 1.614,96, Destinatário: **INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000006743
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550712

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000006743
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0903 4286 3000 0120 5500 1000 0067 4317 2888 6503

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 NO ESTADO 5102	315200027978652 09/09/2020 08:28:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	09/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-600	09/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		08:28:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	**1.614,96**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,06	**1.614,96**

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	ALÍQ ICMS
1	COLHER DESCARTAVEL PARA REFEICAO PC C/ 50 UND	39241000	0102	5102	CX	7,0000	29,9000	209,30	0,00	0,00	0,00
2	COPO DESCARTAVEL 50 ML	39241000	0102	5102	PC	40,0000	1,2000	48,00	0,00	0,00	0,00
3	FACA DESCARTAVEL PARA REFEICAO PC C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	150,0000	1,7900	268,50	0,00	0,00	0,00
4	POTE DESCARTAVEL 100 ML C/ 50 UND	90261029	0102	5102	PC	60,0000	2,6600	159,60	0,00	0,00	0,00
5	SACOS PLASTICO PARA LANCHE PC C/ 100 UND	39232110	0102	5102	PC	53,0000	1,0200	54,06	0,00	0,00	0,00
000667	COPO DESCARTAVEL 180 ML	39241000	0102	5102	PC	425,0000	2,0600	875,50	0,00	0,00	0,00

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL DE JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:50
09/09/2020

FINANCEIRO - HJB
11/09/2020

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 VENCIMENTO 09/10/2020. Valor aproximado dos tributos R$ 419,06 Fonte IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373774405142212l8
Data da Operação	08/10/2020 08:59
Código de Barras	42297048060005819058800000163022594030000357672
Descrição	EMPREENDIMENTO HELPLAST NF 6746
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200915003874370g0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 08:59:40
Valor Nominal	3.576,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.576,72 (Três Mil e Quinhentos e Setenta e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377443945477978

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:23

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 09/09/2020. Valor Total: R$ 3.576,72. Destinatário: **INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000006746
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000006746
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0903 4286 5000 0120 5500 1000 0067 4614 7755 9126

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 NO ESTADO 5102	315200028037759 09/09/2020 14:17:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			33.453.830/0015-75	09/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		09/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		14:17:01

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	3.576,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	915,25	3.576,72

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/CEST/EX	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1	COLHER DESCARTAVEL P REFEICAO PCT C/ 1000 UND	39241000	0102	5102	PC	15,0000	33,5000	502,50	0,00	0,00	0,00
2	COPO DESCARTAVEL 50 ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	50,0000	1,2000	60,00	0,00	0,00	0,00
3	FACA DESCARTAVEL P/ REFEICAO PCT C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	150,0000	1,7000	255,00	0,00	0,00	0,00
4	POTE DESCARTAVEL 100 ML PCT C/ 100 UND	90261029	0102	5102	PC	40,0000	2,5000	100,00	0,00	0,00	0,00
5	SACOS PLASTICO P/ LANCHE PCT C/ 100 UND	39232110	0102	5102	PC	34,0000	1,0300	35,02	0,00	0,00	0,00
6	SACOS PLASTICO TRANSPARENTE 10 KG PCT C/ 100 UND	39232910	0102	5102	PC	40,0000	6,9950	279,80	0,00	0,00	0,00
7	SACOS PLASTICO TRANSPARENTE 1/2 KG PCT C/ 100 UND	63059000	0102	5102	PC	100,0000	0,9700	97,00	0,00	0,00	0,00
8	SACOS PLASTICO TRANSPARENTE 3 KG PCT C/ 100 UND	90318099	0102	5102	PC	33,0000	2,9800	63,80	0,00	0,00	0,00
9	SACOS PLASTICO TRANSPARENTE 5 KG	90318099	0102	5102	UN	13.000,0000	0,0366	475,80	0,00	0,00	0,00
000667	COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	709,0000	2,4400	1.708,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
UNOESTE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14/04/20

FINANCEIRO
15 / 09 / 2020

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 09/10/2020 Valor aproximado dos tributos R$ 915,25 Fonte IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373774405142212l8
Data da Operação	08/10/2020 08:56
Código de Barras	42297048060005811219400112176128184030000216000
Descrição	F CARDOSO NF 112176
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200915003788347 68
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	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 08:56:00
Valor Nominal	2.160,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.160,00 (Dois Mil e Cento e Sessenta Reais)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377441780942366

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:14

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.112.176 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: 91332121244
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.112.176
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 9459 0500 0163 5500 1000 1121 7611 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	315200038044127 - 09/09/2020 14:53:54

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	09/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	09/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:53:49

FATURA

Num.: 112176 V.Orig.: 2.160,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.160,00

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	2.160,00

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	2.160,00

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
03				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA SN 90 DESCARTAVEL FO L: 22215759 F:09/06/2020 V:04/06/2023	90189019	41	5102	UN	84	24,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA SN 90 DESCARTAVEL FO L: 22281349 F:03/07/2020 V:31/07/2023	90189019	41	5102	UN	6	24,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Militar
Interino

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
16/09/20

FINANCEIRO - HJB
17/09/2020

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.: 09/10/2020, Valor: 2.160,00 Venc : 09 10 20 ATENDEU 1994960015 1 BANCO SAFRA SO : 04800 C C : 009811219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	19J0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:19
Código de Barras	42297048060005811219400112221122584040000172800
Descrição	F CARDOSO NF 112221
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020091501377531121
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	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 09:19:37
Valor Nominal	1.728,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.728,00 (Um Mil e Setecentos e Vinte e Oito Reais)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377455915032725

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:21

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: 000.112.221
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132031344
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.112.221
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 9490 0500 0163 5500 1000 1121 2110 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200028164812 - 10/09/2020 09:42:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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	10/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	10/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:42:14

FATURA

Num.: 112221 V.Orig.: 1.728,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.728,00

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	1.728,00

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	1.728,00

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
1				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.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00028846	PEREUBIN PROTEIN ENERGY FRUTAS VERMELHAS 200 ML 8 L: 29771379 F: 01/08/2020 V: 01/02/2021	21069090	1 40	5102	FR	144	12,00	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14/09/20

FINANCEIRO-H.M.
14/09/2020

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.: 10/10/2020, Valor: 1.728,00 Aprov : 15 10 20 PEDIDO 102666222 1 BANCO BASA AG : 04909 C C : 005811219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:20
Código de Barras	42297048060005811219400112222120284040000132072
Descrição	F CARDOSO NF 112222
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200915003788834777
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	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 09:20:09
Valor Nominal	1.320,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.320,72 (Um Mil e Trezentos e Vinte Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377456675659234

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:22

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.112.222 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: 9133013344
CEP: 67030630

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.112.222
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1122 2210 0464 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215209028165269 - 10/09/2020 09:44:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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	10/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343	UMA RIZAL		66055-000	10/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:44:44

FATURA

Num.: 112222 V.Orig.: 1.320,72 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.320,72

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	1.320,72

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	1.320,72

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
4				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000168771	PRISUNIC CCV MACA GRF-SE-NC 500ML BRT177681 L: 20P011763 F:01/03/2020 V:30/03/2021	21069090	141	5102	FR	48	18,14	870,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000290xxx	PRISUNIC PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML BR743 L: 20P00476 F:24/02/2020 V:30/11/2020	21069090	141	5102	FR	45	10,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OC/1797

FINANCEIRO-HJB
17/09/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
11/09/20

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.: 10/10/2020, Valor: 1.320,72 Vent : 1P 1P 2P PEDIDO 104465177 ; 104721334 ; BANCO SAFRA AG : 04900 C C : 005011219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 267, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBI000000941299279363737744051422121 8
Data da Operação	08/10/2020 09:21
Código de Barras	00190615633329223360900003682119984050000739016
Descrição	FRESENIUS NF 189094B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200827030223240 84
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 09:21:21
Valor Nominal	7.390,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.390,16 (Sete Mil e Trezentos e Noventa Reais e Dezesseis Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377456990190997

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:23

RECEBEMOS DE Fresenius Kabi Brasil LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000189094 SERIE:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 — 1

Nº 000189094
SERIE:

PAG. 1 DE 2

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 8532602626, CEP: 61700-000

CHAVE DE ACESSO
2320.0849.3342.2100.4880.5500.0000.1890.9415.4783.6448

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 produção estab.destinada a não contribuinte		123000049555182 27/08/2020 10:01:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0008-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.850/0015-75	27.08.2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	91-3249 7790	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B037 Pagamentos: 7.390,16 - 26.09.2020 7.390,16 - 11.10.2020 7.390,38 - 26.10.2020
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:6757218 Cliente:0055117442 Filial:0008 Area:TP31 Forn:89555425 Parc:55117442 DocRef:5501925739 Dep:W010

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.170,70	2.660,48			22.170,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					22.170,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S.T.A. Transportes Ltda	0 = EMITENTE				06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Cleia, - Sala 222	Fortaleza	CE	06.095338-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00204	CAIXA			2.760,450 KG	2.406,332 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510011	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	500	6107	PC	7.920,00	1,800000	14.256,00	14.256,00	1.710,72	0,00	12	0,0
L:74PF2593 Q: 7.920,00PC V:17.05.2022 NS:10041000980129 Total de tributos = 4.134,24 Nr.FCI: 42F15080-12CC-4079-80C4-7981B2D7730													
1510012	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	30049099	500	6107	PC	1.440,00	1,950000	2.808,00	2.808,00	336,96	0,00	12	0,0
L:74PE2005 Q: 1.200,00PC V:25.04.2022 L:74PE2025 Q: 240,00PC V:26.04.2022 NS:10041000980099 Total de tributos = 814,32 Nr.FCI: 07D41233-AC27-4108-A50B-333F9465856F													
1510013	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	500	6107	PC	2.040,00	2,250000	4.590,00	4.590,00	550,80	0,00	12	0,0
L:74PF2134 Q: 90,00PC V:04.05.2022 L:74PF2135 Q: 1.950,00PC V:04.05.2022 NS:10041000980102 Total de tributos = 1.131,18 Nr.FCI: EF783349-7913-4604-B5A9-35FD94BDA5B0													
1510014	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000	30049099	500	6107	PC	16,00	3,700000	59,20	59,20	7,10	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 6.429,50
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 1.103,54 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
ANEXO PEDIDO 1097400111

STA TRANSPORTES
RECEBIDOS EM
27/08/2020
FORTALEZA CEARÁ

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Almoxarife
Hospital Infantil
INDSH
DATA ___ HORA ___
24/09/20

1) 09 2020

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 8532602626, CEP: 61700-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000189094
SERIE:

PAG. 2 DE 2

CHAVE DE ACESSO
2720.0849.3245.2180.0880.5500.0006.1890.9415.4783.6448

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

NATUREZA DA OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab destinada a não contribuinte		123200049555182 27/08/2020 10:01:45
INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0008-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	ML L:74PG2367 Q: 10,00PC V:05.06.2022 MD:10047009801I0 Total de tributos = 17,76 Nr.FCI: 48E8B8E4-D8C6-4B24-95CE-4CE527BD8VC0												
1510032 L:74PD0068 Q: 48,00PC V:07.01.2022 MD:10041008701I4 Total de tributos = 27,84 Nr.FCI: D82A8328-A70E-4A5C-AD16-5F7718306E8F	KP GLICOSE 5% 250 ML	30049099	500	6107	PC	48,00	2,000000	96,00	96,00	11,52	0,00	12	0,0
1500223 L:74PP2360 Q: 150,00PC V:30.05.2022 MD:10041010901B5 Total de tributos = 104,84 Nr.FCI: A3637771-9968-4A1A-B87C-8C2368270DD7 Total Icms Positivo 22.170,70	KP GLICOSE 5% 500 ML	30049099	500	6107	PC	150,00	2,410000	361,50	361,50	43,38	0,00	12	0,0

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	0000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363737744051422121S
Data da Operação	08/10/2020 08:56
Código de Barras	75691330070100411730301488920016184030000144000
Descrição	GLEIDSON NF 15328
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20200914063557385S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3738854000168
Razão Social	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
Nome Fantasia	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
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
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 08:56:31
Valor Nominal	1.440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.440,00 (Um Mil e Quatrocentos e Quarenta Reais)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377442229381031

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:21

Ao Senhor(a) GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453 - UMARIZAL - BELEM - PA.
Emissão: 14/09/2020 Valor Total: R$ 1.440,00

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.328
Série 001

OPÇÃO Diagnósticos

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP

ALAMEDA P-0002, 1085, P66A LT 11
SETOR DOS FUNCIONARIOS - GOIANIA - GO
Fone: (62)3093-5116 CEP: 74643-030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.015.328
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0903 7388 5400 0168 5500 1000 0153 2817 4028 0926

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	152203415928426 14/09/2020 12:46:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
104645016		03.738.854/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	14/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453	UMARIZAL		66055-000	14/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800	ISENTO	12:46:38

DUPLICATAS

Número	15328-1-01/01/1
Vencimento	09/10/2020
Valor R$	1.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.440,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
51147020	ENOXIPARINA LI HEPARINA 2 ML PGASOMETRIA Lote: 9093211 Val: 31/08/21 Fabric: 31/08/19 Trib aprox R$: 94,61 Federal e 244,80 Estadual Fonte: IBPT	90183990	0102	6102	UN	400,00	3,60	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 1100300059 Trib aprox R$: 94,61 Federal e 244,80 Estadual Fonte: IBPT	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/09/20 HORA

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Farmácia
Hospital [illegible]
INDRA

FINANCEIRO
24 09 2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/09/2020 12:46:49

Syndata - Automação Comercial (62) 3945-8300

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373774405142212IB
Data da Operação	08/10/2020 08:58
Código de Barras	75691330070100411730301489000016484030000216000
Descrição	GLEIDSON NF 15329
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	2020091404355942189
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3738854000168
Razão Social	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
Nome Fantasia	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
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
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 08:58:48
Valor Nominal	2.160,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.160,00 (Dois Mil e Cento e Sessenta Reais)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377443430476860

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:20

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453 - UMARIZAL - BELEM - PA.
09/2020 Valor Total: R$ 2.160,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.329
Série 001

OPÇÃO Diagnósticos

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP
ALAMEDA P-0002, 1095, P66A LT 11
SETOR DOS FUNCIONARIOS - GOIANIA - GO
Fone: (62)3093-5119 CEP: 74543-030

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.015.329
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0903 7388 5400 0168 5500 1000 0153 2916 1028 0923

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	152203415934943 14/09/2020 12:49:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
104645016		03.738.854/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	14/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453	UMARIZAL	66055-000	14/09/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800	ISENTO	12:49:31

DUPLICATAS

Número	15329-1-01/01/1
Vencimento	09/10/2020
Valor R$	2.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR AIR IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	ALIMENTAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIMENTA % ICMS	ALIMENTA % IPI
51147020	SMONOVETTE LI HEPARINA 2 ML PVC ASOMETRIA Lote: 0033211 Val: 31/08/21 Fabric: 31/08/19 Trib aprox R$: 141,91 Federal e 367,20 Estadual Fonte: IBPT	90183999	0102	6102	UN	600,00	3,60	0,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 110050059 Trib aprox R$: 141,91 Federal e 367,20 Estadual Fonte: IBPT	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
IMDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
24/09/20

FINANCEIRO - ...
24/09/2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/09/2020 12:49:36

Syndata - Automação Comercial (62) 3916-3338

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:21
Código de Barras	23793684062903768870101004223200484060000275336
Descrição	HALEX NF 76081
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020090206135620452
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR
Nome Fantasia	HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO N. DE D. S. E HUMANO - IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 09:21:51
Valor Nominal	2.753,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.753,36 (Dois Mil e Setecentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377457294723452

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:26

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

R MANOEL MAVIGNIER 5000, SALA A
PRECABURA - EUSEBIO - CE
CEP: 61760-000
TEL.: 85 32780900 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000076081 - FL 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2320.0801.5717.0200.0864.5500.1000.0760.8114.7570.2377

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
123200050481137 31.08.2020 16:58:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
06997195-1		01.571.702/0008-64	
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO N. DE D. S. E HUMANO - IN		23.453.830/0015-75	31.08.2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	31.08.2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	91 32393800	PA	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:59:35

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
36083-U 1	12.10.2020	2.753,36			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.753,36	330,40	0,00	0,00	2.753,36

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	2.753,36

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Por conta do emitente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S. T. A. TRANSPORTES LTDA				CE	06.912.628/0001-40
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CLEIA 222, SALA 101	FORTALEZA			CE	066953286

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚM. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55	CX	HI	0		150,320	150,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000139	NOPRESIL 2ML, CX 240 AMP PLAST ANVISA: 101310560001 , Cnfc Caixa: 1 LOTE 0068021 , QUANT.: 480 , DT VAL: 30/06/2021 MARCA: ISOFARMA PCI	3004.90.41	000	6107	UN	480,000	0,392	188,16	188,16	22,58	0,00	12,00	0,00
40000134	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML CX 100 AMP PLAST ANVISA: 101310180024 , Cnfc Caixa: 50 LOTE: 0068092 , QUANT.: 10000 , DT VAL.: 07/08/2019 MARCA: ISOFARMA PCI	3004.90.99	000	6107	UN	10.000,000	0,242	2.565,20	2.565,20	307,82	0,00	12,00	0,00

Cleudiane dos Anjos Farias
Asst. de Compras
Hospital Ismael - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 17:00
DIA 11 - 09 - 20 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados Volumes Transportados
Entrada / Saída tributada com alíquota zero
ID 109740138
Valor total para a nf ou duplas: 193,69
Remessa: 098 8568331
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 788,47

STA TRANSPORTES
RECEBEMOS EM
03 SET 2020
FORTALEZA CEARÁ

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HIJ
15/09/2020

451

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:00
Código de Barras	34191090080022551164133679050006284030000225400
Descrição	INDUSTRIA MARONI NF 16017
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020092106492174340
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4554671000155
Razão Social	INDUSTRIA MARONI SA
Nome Fantasia	INDUSTRIA MARONI SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIME
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 09:00:06
Valor Nominal	2.254,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.254,00 (Dois Mil e Duzentos e Cinquenta e Quatro Reais)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377444371260083

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:24

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.016.017
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0904 5546 7100 0155 5500 1000 0160 1717 4891 5281

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

INDUSTRIA MARONI S/A
PASSAGEM AZ DE OURO , 01 , LEVILANDIA
67015.760 - ANANINDEUA /PA
Fone/Fax: 91 3245-1657

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇAO DO ESTABELECIMENTO 5101
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200029270425 18/09/2020 10:57:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150902271
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO:
CNPJ: 04.554.671/0001-55

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	18/09/20

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAIDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	18/09/20

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAIDA
BELEM		PA	ISENTO	

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
16017	05/10/20	R$: 2.254,00						

CALCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.254,00	383,18	0,00	0,00	1.960,00

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	294,00	2.254,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INDUSTRIA MARONI S/A	0 - Emitente				04.554.671/0001-55

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZ DE OURO , 01	ANANINDEUA	PA	150902271

VOLUME	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	BOBINAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1310100290 001001	PEL PELBO/INC/LS 29X0,10	39201099	000	5.101	UN	7	280,00000	0,00	1.960,00	2.254,00	383,18	294,00	17,00%	15,00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Geral Bilar
CGSH

NOTA ARIFADO
RECEBIDO
HORA
19/09/20

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	PIS/RURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.254,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P=111063583.1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-RJS
22 / 09 / 2020

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (91) 3234 0056

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:23
Código de Barras	04192102730095179000509421140063784040000402340
Descrição	INTERACT NF NF 20201260 COMP 09-2020
Banco Cedente	41 - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
Número Único do Boleto	2020092903662321822
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	08/10/2020 09:23:23
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	08/10/2020
Autenticação	637377458198005833

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:28

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20201260** Data e Hora da Emissão: **22/09/2020 às 09:01:40** Código de Verificação: **85312391**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA**
Telefone: **37105100**
CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
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 Conego 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 2020

Vencimento da fatura dia 10/10/20

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$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.023,40
Dt. lançamento 22/09/2020

C.C. 01033090-100%

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **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 de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRAIPA 6-06725
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373774405142212l8
Data da Operação	08/10/2020 09:23
Código de Barras	34191122752676712632470571770000984090000087547
Descrição	INTERSYSTEMS NF 36038 COMP 10-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200915023926616l0
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	08/10/2020 09:23:51
Valor Nominal	875,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 875,47 (Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377458481443772

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:36

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 42309, emitido em 15/09/2020

20200916x00233883000180

Número da Nota: **00036038**

Data e Hora de Emissão: **15/09/2020 21:49:39**

Código de Verificação: **6MZL-QP1L**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

InterSystems Raúl Bolhas Tourinet

CPF/CNPJ: **00.233.883/0001-80** 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: **23.453.830/0016-76** 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 2020:

InterSystems Invoice Number: 2009-003-002732

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 875,47

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	875,47	2,90%	25,38	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 57,34 (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 42309, emitido em 15/09/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00926
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 875,47
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 875,47
Dt. lançamento 16/09/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033160 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB3000000941299279363737744051422121 8
Data da Operação	08/10/2020 09:16
Código de Barras	00190000090290988813977271438176684060000087000
Descrição	K B PINHEIRP NF 3619
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092104488792950
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	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
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	08/10/2020 09:16:01
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377454240341735

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:17

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950025
CEP: 67128205

Revendas Autorizadas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.619
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 5198 6700 0183 5500 1000 0036 1910 4327 7009

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 DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200029495707 - 21/09/2020 07:36:23

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	21/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:34:16

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	870,00

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	264,92	870,00

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.		NSX2429	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	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

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
00000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/09/20 HORA

FINANCEIRO-HJB
23/09/2020

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Valdecir Diniz
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

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 30,41% em impostos, sendo:
R$ 117,02 (13,45%) em tributos federais e R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais e R$ 400,00 pelos produtos/serviços.
Fonte: IBPT vOD.A 0030531 - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:24
Código de Barras	23793683072000001309437000044802184060000078750
Descrição	MCW NF 334544
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200902071367221S5
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	08/10/2020 09:24:35
Valor Nominal	787,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 787,50 (Setecentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377459006601045

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:37

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. 334544
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 1.575,00

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
Venj Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CN. J: 04.380.400/0001-84 Insc. Est.: 1860020886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída-
2-Entrada 1
No. 334544
Série 1

Chave de Acesso
4320.0894.3894.0000.0184.5500.1000.3345.4410.0628.8706

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: 143200155000048

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	31/08/2020
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

334544-A 28/09/2020 787,50	334544-B 12/10/2020 787,50								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
544583		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
1.575,00	110,25	0,00	0,00	1.575,00

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	0,00	1.575,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0-Remetente (CIF)				95.591.723/0040-25

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
RODOVIA RST287 1460	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080063215

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
2				15,000	15,000	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	Quitação	Vr. Unitário	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
77160	CETOPROFENO 100MG IV UNIAO QUIMICA C/050 FRS ARTRINID Lote: 2011818 31/03/2022 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 77160 Reg. MS: 1049700040097 Cod.EAN13: 7896030232160 Lit2	30049029	000	6108	CX	0	140,00000	1.260,00	1.260,00	88,20	0,00	0	7,00
4977	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA Lote: 20001009 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 4977 Reg. MS: 1410700560082 Cod.EAN13: 7898235364961 Lit2	30049043	000	6108	TB	100	3,15000	315,00	315,00	22,05	0,00	0	7,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Dos Bitar
Belém

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
24/09/20

109740138.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS PCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 157,50
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

23 / 09 / 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:25
Código de Barras	00190000090318781200700003104171984060000058184
Descrição	MEDICAL NF 10378
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020091503378442999
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 09:25:28
Valor Nominal	581,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 581,84 (Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377459460664585

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:41

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/09/2020 11:02 VALOR R$ 581,84 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470) - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000 - BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.378
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.378
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0908 5306 4300 0159 5500 1000 0103 7819 3799 6233

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 mercadorias de terceiros	315200028507548 EM 12/09/2020 ÀS 11:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)	23.453.830/0015-75	12/09/2020 11:02

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	12/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		11:02

FATURA / DUPLICATA

000 12/10/2020 581,84

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO	EMPENHO	CONTRATO

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	581,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,26	581,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-Sem Ocorrência de Transporte)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IMPOSTO
726	ATADURA DE CREPE CROCHET PEROLA 2ND 20X1.80 13FIOS - ANDRISONI	63059000	0102	5102	UN	250,00	0,92	231,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74
1165	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL PETRO AR LTSWC010220 VAL.01/02/24 - BIOBASE	90183999	0102	5102	UN	250,00	1,40	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,52

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
DIA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
16/09/20

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

Tributos: R$ 91,76 Federal e R$ 99,50 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA 02C333
Nota referente(s) pedido(s) de fornecimento (10558)
Obra: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, ate 641/642, 543 - UMARIZAL
Cep: 66055-000 - BELEM - PA
Tel: (0xx11)3239-3896 - Cel: (0xx91)93239-3880
RECEBIDO NF 11943(Total)

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
17/09/2020

Powered by Mediotic - Logiciel Gestion TMS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000094129927936373774405142212l8
Data da Operação	08/10/2020 09:26
Código de Barras	34191090080196356632654140080000184060000205299
Descrição	MERCURIO NF 576548
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020092506600773646
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	33329366000168
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
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	08/10/2020 09:25:56
Valor Nominal	2.052,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.052,99 (Dois Mil e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377459733790055

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:42

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc Estadual: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Alios Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-6500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.576.548
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 8317 8500 0160 5501 0000 5765 4519 4414 8470

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: 315200030154693 25/09/2020 06:53:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO: 25/09/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 25/09/2020

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 06:57:21

FATURA/DUPLICATA
001 10/10/20 R$ 2.052,99

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	2.052,99

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	2.052,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DEIVISON DE A DA ROCHA TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 29.941.992/0001-33

ENDEREÇO: AVENIDA ZACARIAS DE ASSUNCAO

MUNICÍPIO: ANANINDEUA

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 155966880

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	116,274	111,362

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
167	FIGADO CONG 1 CX	02062200	040	5101	KG	23,445	11,00	257,90	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 8 CX	02032900	060	5405	KG	30,000	17,25	517,50	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 1 CX	02023000	040	5101	KG	15,507	21,50	333,40	0,00	0,00	0
13416	LINGUICA CALABRESA FRIMESA 5.0 3 PC	16010000	060	5405	KG	15,000	19,09	286,35	0,00	0,00	0
14087	PATINHO RESF ANGLO 1 CX	02013000	040	5101	KG	27,410	24,00	657,84	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Almoxarife
HORA
29/09/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 36858 SIF 4554 25/09/2020 06:47
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: 207094 CARRO-02 Pedido: 20131084 Cliente: 9744 Motorista: DEIVISON DE ARAUJO DA ROCHA Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
29/09/2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/09/2020,Valor Total: R$2.052,99, 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 000.576.548
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPGE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373774405142212l8
Data da Operação	08/10/2020 09:05
Código de Barras	00190000090145693921200034689174984040000482000
Descrição	NATAN NF 5043C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020081105709674872
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 09:05:12
Valor Nominal	4.820,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.820,00 (Quatro Mil e Oitocentos e Vinte Reais)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377447289705067

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:32

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.050.043
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0802 7715 4700 0116 5500 1000 0500 4310 0086 5660

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	315200024346879 - 2020-08-11T14:14:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	11/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	11/08/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			14:13:26

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	10/09/2020	4.820,00	002	25/09/2020	4.820,00	003	10/10/2020	4.820,00

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	14.460,00

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	14.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		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
01	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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00003833	PROPOFOL 10MG/ML 10ML DAL(C1) CX C/10AM L.T. 19110346 * Val. 05/21 V.Liq.Prod.R$:48,20	30049095	060	5405	AM	300,0000	* 48,2000	14.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleudiney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
11.08.20

FINANCEIRO-HJB
13/08/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo 1 do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10
PEDIDO N.109113234.1
LIC. FUNC. 164/2020 / AUT. 11113422 / AUT. 122.4818 / AUT. 9010903 / AUT. 3049663
Vend: 0014-NATAN HOSPITALAR
Futuro: 00086566-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:04
Código de Barras	00190000090261013100100009985177884040000036000
Descrição	PAPEL E CIA NF 13116
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020091506391314947
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	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 Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 09:04:48
Valor Nominal	360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 360,00 (Trezentos e Sessenta Reais)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377447030952747

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:30

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/09/2020 - DEST. / REM.: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 360,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000013116
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO - CEP:66093-029 - BELÉM - PA
TEL: (91)3216-8100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000013116 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0919 5182 7700 0139 5500 1000 0131 1610 1131 1610

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200028269467 10/09/2020 18:39:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154354589		19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR

CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
23.453.830/0015-75	10/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000	10/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		18:35:03

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	10/10/2020	360,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

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
300	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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
83073	SACO DE LIXO 30 LT PCT C/ 10 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	0400	5102	PC	300,00	1,20	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
15 09 2020

Cleucineydos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - HOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:00
DIA ___ HORA ___
11.09.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006.ORDEM DE COMPRA 7026/2020-0. Pedido(s): 156742

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373774405142212l8
Data da Operação	08/10/2020 09:01
Código de Barras	00190000090145693921200035099175784030000067500
Descrição	NATAN NF 50507
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200911013267205l4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avelista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 09:00:53
Valor Nominal	675,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 675,00 (Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377444981573713

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:24

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.507
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0500 5010 6087 9716

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	315200028061053 - 2020-09-09T16:09:18-(

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	09/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	09/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		16:07:29

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	09/09/2020	675,00

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	675,00

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	675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		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 LIQUIDO
01	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD 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
00000087	OXACILINA SODICA 500MG INJ. CX C/50FA LT. 7896148314 Val. 11/21 V.Liq.Prod.R$ 0,25	30041019	060	5405	FA	300,0000	2,2500	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
15/09/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
14 09 20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
HJB

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
ICMS pago antes. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 de 28/04/10 REDUC N.109703080.1 Lic. Func. 144/2020 / AUT. 11212422 / AUT. 122.6516 / AUT. 4012913 / AUT. Menores Vend: 0016-NATAN HOSPITALAR Paciente: 03087071-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373774405142212l8
Data da Operação	08/10/2020 09:04
Código de Barras	84610000004-7 80670024030-2 21034310323-5 93800012009-8
Valor do pagamento	R$ 480,67 (Quatrocentos e Oitenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	OI FIXO COMP 09-2020
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377446816577442

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:29

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0008-20 - INSC. ESTADUAL: 15.068.543-2
TV. DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 1/18

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO	TELEFONE/CONTRATO
01/10/2020	3239-3800 0 1
CNPJ / CPF	
23493830001675	
INSCRICAO ESTADUAL	
ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL	480,67
TRONCO	
COD. DEB. AUTOMATICO	
130501170065	
CODIGO CDO	VENCIMENTO
01	11/10/2020

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	09/20: 706:06	08/20: 986:18	07/20: 822:36
ALTERNATIVO		06/20: 669:00	05/20: 902:06	04/20: 881:42

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEN	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO 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 TELEMAR NORTE LESTE S/A NFST N. 000005128ST/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 25/09/2020 CONSUMO MINUTOS 706:06 FRANQUIA 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98143-2180	08:53:24	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/03	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98182-7703	09:01:16	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/04	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98200-1500	09:21:56	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/05	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98085-2518	09:22:31	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/06	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98271-1611	09:23:06	00:02:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/07	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98503-3853	09:25:20	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/08	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98200-8268	09:32:42	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/09	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 9217*-3828	10:06:45	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/10	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98285-5395	10:11:28	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/11	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 99159-5357	10:12:02	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/12	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98201-9197	10:13:14	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/13	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98129-0110	10:20:47	00:00:35	NORMAL	P5544	0,00
0001/14	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98478-1039	10:31:13	00:01:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/15	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98506-1858	10:52:31	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/16	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98112-9882	10:52:40	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/17	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 99324-9750	11:00:21	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/18	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98060-9701	11:21:00	00:00:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/19	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98901-2598	11:22:48	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/20	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98113-6870	11:36:01	00:36:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/21	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98521-6902	12:25:23	00:02:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/22	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98981-0217	12:32:32	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/23	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98322-0532	12:33:06	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/24	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98979-1313	12:35:09	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/25	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 99330-5928	12:39:24	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/26	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98159-4926	13:47:31	00:01:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/27	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98405-2039	13:53:49	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/28	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 99129-2000	14:44:19	00:01:00	NORMAL	P5544	0,00
0001/29	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 98089-7186	15:24:41	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/30	26/08/2020	PA - CDO AREA 91	91 9923!-0477	16:05:13	00:06:42	NORMAL	P5544	0,00

FINANCEIRO
02 10 2020
c.c. 01033150-300 y.

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite:
- Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês.
- Suspensão do serviço Parcial, 10 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
- Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, podendo continuar sofrendo chamadas.
- Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

Oi informa que, a partir de setembro 2020, as ofertas de fixo - R$ 159, terão novos valores, em decorrência do reajuste dos Planos de Serviço (sem descontos, no entanto, os descontos promocionais, nos termos dos seus respectivos regulamentos). Mais informações em www.oi.com.br/tmoj/usto

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	480,67
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	480,67
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 480,67**
VENCIMENTO	**11/10/2020**

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0008-20 - INSC. ESTADUAL: 15.068.543-2
TV. DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 09/2020 LOCAL 03431 DV 9

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

84610000004-7 80670024030-2 21054310823-5 93600012008-8

FATURA N.: 0500066290347
VENCIMENTO: 11/10/2020
VALOR A PAGAR R$ 480,67
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 130501170065

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:03
Código de Barras	34191578095785083834370861370008184030000115000
Descrição	SOUZA FRANCO NF 7564
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020090905267576816
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	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 09:02:57
Valor Nominal	1.150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.150,00 (Um Mil e Cento e Cinquenta Reais)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377445935794308

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:25

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.007.564 SÉRIE: 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.007.564
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0909 5296 3900 0133 5500 1000 0075 6416 1354 8860

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		315200028032892 09/09/2020 13:51:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	09/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	09/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		13:48

FATURA/DUPLICATAS

Número	34085793
Vencimento	09/10/2020
Valor	1.150,00

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/SERVIÇOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.150,00	
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO PIS**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00		

VL. APROXIMADO DOS IMPOSTOS: FONTE: IBPT

Totais: 267,88 (23,29%) | Tributos Federais: 72,38 (6,29%) | Tributos Estaduais: 195,49 (17,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 02C353

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
88002	AGULHA HIPO 25X5 CX 100UND - LABOR IMPORT - LT 09072019 VAL 07/2022	90183219	0102	5.102	CX	10,000	3,75000	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GD3003KNR	TUBO A VACUO C/ EDTA K3 4ML C100 - CRAL - LT 191212 VAL 04/2021	90183990	0102	5.102	PT	25,000	42,50000	0,00	1.062,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
16524

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.
OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME Nº 123.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS.
SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7%

CONTAS BANCÁRIAS:
BANCO ITAÚ (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7
BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8
CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA

REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 110302296.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
09/09/20

FINANCEIRO
15/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:03
Código de Barras	34191570070002439746544190140002684030000032020
Descrição	T DA COSTA NF 533
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020090904272093983
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27980917000156
Razão Social	TAYANE COSTA O 71371346291
Nome Fantasia	TAYANE COSTA O 71371346291
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	I.N.D.S.H -HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/10/2020 09:03:25
Valor Nominal	320,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 320,20 (Trezentos e Vinte Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377446302357500

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:27

I DA COSTA OEIRAS

Life Care

TV DE 10 CIDADE NOVA,
472, CIDADE NOVA,
ANANINDEUA/PA, CEP:
67133090, Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000000533
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

1520.0927.9809.1700.0156.5500.1000.0005.3314.1518.5612

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	315200028059589 09/09/2020 16:03:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155676105		27.980.917/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 09/09/2020
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055000	DATA DA SAÍDA: 09/09/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE / FAX: 9132393800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 16:02			

FATURAS: 2503-01 Valor: 320,20

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	09/10/2020	320,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,53	320,20
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0 - TERCEIROS, 1 - CON FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

				PESO BRUTO: 0,0000	PESO LÍQUIDO: 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
721	ESFIG PECHO VELCRO S/EST AS PREMIUM	90189092	1102	5102	UN	4,00	61,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	ESTETOSCOPIO PREMIUM SIMPLES ADULTO	90189099	1102	5102	UN	6,00	12,70	76,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
09/09/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Alexandre Nunes Figueiredo

Vilma A. Sampaio
Coorg. Fin. Integradas

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Forma Pagto: BOLETO: 320,20.
PEDIDO DE COMPRA Nº 110156759.1

FINANCEIRO-HJ
15/09/2020

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:04
Código de Barras	23790026099026100001324039379102884030000368252
Descrição	WHITE MARTINS NF 24975
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091702428219947
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	08/10/2020 09:03:58
Valor Nominal	3.682,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.682,52 (Três Mil e Seiscentos e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377446576889784

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:27

NF-E
Nº 24975
SÉRIE 6

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
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 24975
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0934 5979 5500 1323 5500 6000 0249 7518 0523 2471
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: 315200028467530 11/09/2020 23:51:03-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75		11/09/2020

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	11/09/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA	66055-000	23:50:15

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24975 001	09/10/2020	3.682,52 3.682,52												

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 FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.682,52	626,03	0,00	0,00	0.00	2.517,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.164,64	0,00	0,00	0,00	0,00	3.682,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		OGQ1917	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
1038	GRANEL	WM		1.370,160	1.370,160

DADOS DO PRODUTO/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
40018291	Oxigenio Liquido Cavidade Tanque	28044000	040	5101	M3	1038,0000	2,4257	2.517,88	3.682,52			626,03		17,00	0,00

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/09/20

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CR 28 DDL 09/10/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA236 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 3964 ROTA: 3964 VIAGEM: 17236 Item: 40018291 Lote: 1123630255000 INA 36 IND 108 DESC 72 MCT LUCIANO MAIOR

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
17/09/2020

479

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 09/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785134689758O0
Data da Operação	09/10/2020 15:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	387126
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.376,00 (Dois Mil e Trezentos e Setenta e Seis Reais)
Descrição	A T F RIBEIRO NF 1926/1934
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378526324157159

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:52

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK 5 ALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 1926
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15200911515229000185550010000019261657531326

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	315200030345019 26/09/2020 11:25:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		26/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	29/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	11:23:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

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	780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000015	FILE DE PERE CONG. CANIBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	40,0000	19,50000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
matrícula INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/09/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 12/10/2020. **Você pagou aproximadamente:** **R$ 32,76 de tributos federais** **R$ 54,60 de tributos estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353**	30 09 2020

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 1934
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15201011515229000185550010000019341120607178

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	315200030935453 01/10/2020 00:09:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		01/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	01/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	00:07:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.596,00

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	1.596,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete 9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	80,0000	19,95000	1.596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
05 10 2020

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 14/10/2020. **Você pagou aproximadamente:** **R$ 67,03 de tributos federais** **R$ 111,72 de tributos estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353**	Linikyer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA 10:50 01.10.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785I3468975800
Data da Operação	09/10/2020 14:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1062867
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.232,50 (Dois Mil e Duzentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	CALMAN NF 2361 - Á VISTA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrença de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378513881164135

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:44

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00002361 Data e Hora da Emissão 01/10/2020 15:05:54 Código de Verificação D2T3.C66F.3TBF.B176.18D2.5BC6.DCCA.7F57

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CALMAN BRASIL LTDA		
CPF / CNPJ:	21.574.069/0001-07	Inscrição	2496320
Endereço:	AVENIDA PERIMETRAL DA CIENCIA KM 01 Nº 0 S/N PARQUE DA CIENCIA E TEC		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabil_alianca@hotmail.com	Telefone:	(91) 8899-7760

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 DE CALIBRAÇÃO EM INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO E CONTROLE COM EMISSÃO DE CERTIFICADOS RASTREADOS RBC CONFORME NO DE ORÇAMENTO 2209
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO À VISTA - DEPÓSITO EM CONTA
BANCO DO BRASIL
AG: 3850-1
CC: 106286 -7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO E REPARO	1	2.232,50	2.232,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.232,50
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.232,50
Dt. Tam[illegible] 01/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022100 - 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$ 2.232,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.232,50		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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:	331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA,
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785134689758OO
Data da Operação	09/10/2020 15:06

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL G A PRECO
Agência	0044 - BR ANANINDEUA
Conta	000065370-5

Valor	R$ 5.548,09 (Cinco Mil e Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Nove Centavos)
Descrição	PREÇO BAIXO NF 19347
Autenticação	637378527780253820

Emitido em torça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:10

EMPRESA DE DISTRIBUIÇÃO PREÇO BAIXO LTDA EN
TV. SN- 3.753 -
67130744 ANANINDEUA PA
TELEFONE 91212992?1

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.347 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200028209973 10/09/2020 14:22:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA VIA INTERNET
154679950		07443925000237	15-2009-07.443.925/0002-37-55-001-000.019.347-1-00.019.348-2

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.				23453830001576	10/09/2020
ENDEREÇO				CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543				66055000	10/09/2020
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA	32393600	ISENTO	14:22:25

FATURA

Nº:016644 09/10/2020 5.548,09

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
2.069,62	351,84	0,00	0,00	5.548,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.548,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VIA/EMISSÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1581				1.408,260	1.408,260

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VALOR ICMS ST
38845	ACUCAR TEST.ITAMARATI 1KG.		040	5405	UNI	210,00	1,3300	567,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,58
21210	AGUA MIN.SOSSA AGUA 1,5L.		060	5405	CRT	130,00	1,4500	217,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,83
95414	AMIDO MILHO MAISCERTA SC.500G		000	5102	SCA	10,00	1,2900	24,90	23,90	4,06	0,00	17,00	0,00	7,37
52415	ARROZ T.1 ECO BRILHANTE 1KG.		020	5102	PCT	110,00	5,4300	1.221,30	583,01	99,51	0,00	17,00	0,00	139,81
45336	ARROZ INT.FAZENDA 1KG.		000	5102	PCT	70,00	3,9900	279,30	279,30	47,48	0,00	17,00	0,00	51,23
97819	AVEIA FLOCOS F.QUAKER 161G.		000	5102	PCT	34,00	1,0800	145,26	145,26	24,69	0,00	17,00	0,00	44,28
98696	BEBE.FARIA SELETA TRAD.400G.		000	5405	PCT	10,00	3,9500	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,12
22279	CEREAL MUCILON ARROZ LT.400G.		000	5405	LAT	18,00	4,8800	98,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,71
6[illegible]	CEREAL MUCILON MILHO LT.400G.		000	5405	LAT	10,00	4,8800	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,71
32570	CHA SUBATA ERV.DOCE 20X20G.		000	5102	UNI	40,00	1,7300	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00	23,42
31230	COLORIFICO M.VITORIA 500G.		000	5102	PCT	20,00	2,3500	47,00	47,00	7,99	0,00	17,00	0,00	14,3[illegible]
42510	ERVILHA DEHARE LT.170G.		000	5102	LAT	10,00	1,8500	18,50	18,50	3,21	0,00	17,00	0,00	3,71
22324	FARINHA T.MOREIA S/FERM.1KG.		060	5405	PCT	40,00	3,4500	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,04
24014	FEIJAO CARIOCA DONA LOLA 1KG.		020	5102	PCT	90,00	3,5900	503,10	287,28	85,22	0,00	17,00	0,00	98,15
83411	FEIJAO COLORIR DON DE 1KG.		000	5102	PCT	10,00	1,0000	284,30	284,30	48,33	0,00	17,00	0,00	61,87
83407	FEIJAO PTO DONA OL 1KG.		020	5102	PCT	60,00	1,5500	887,00	347,01	34,00	0,00	17,00	0,00	66,42
73516	FLOCOS MILHO SADIA 200G.		000	5405	PCT	23,00	1,0000	38,11	38,11	6,48	0,00	17,00	0,00	5,84
48879	GELATINA PO NESTLE ABACAXI 35G.		000	5102	UNI	10,00	0,9900	29,70	29,70	5,05	0,00	17,00	0,00	4,56
37517	GELATINA PO NESTLE LIMAO 35G.		000	5102	UNI	10,00	0,9900	29,70	29,70	5,05	0,00	17,00	0,00	9,04
41770	GELATINA PO NESTLE MORAN.35G.		000	5102	UNI	30,00	0,9900	29,70	29,70	5,05	0,00	17,00	0,00	9,04
41780	GELATINA PO NESTLE UVA 35G.		000	5102	UNI	30,00	0,9900	29,70	29,70	5,05	0,00	17,00	0,00	9,04
30814	GRANADA DE TELHER 500G.		000	5102	PCT	10,00	3,1500	406,30	109,30	18,11	0,00	17,00	0,00	22,44
51261	LEITE COND.PIRACANJ.TP.395G.		000	5405	TET	5,00	1,4900	28,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71
25745	LEITE PO INT.DTTL P/LACT.454G.		040	5405	PTO	8,00	21,5900	83,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,12
40046	MAC.INT.SOPA 500G.		060	5405	PCT	40,00	4,2900	171,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,34
71618	MAC.INST.NISSIN 564359GR 400G.		000	5405	UNI	23,00	1,4300	137,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,20
10402	PASTA SOPA AZZOLA CONCHA 175G.		000	5405	PCT	40,00	1,0900	123,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,20
73557	MILHO BCO.CAN.CAIO MIUDO 200G.		000	5102	PCT	20,00	1,9900	39,80	23,90	4,40	0,00	17,00	0,00	5,48
18515	OLEO GIRASSOL SALADA BRUGAL.		040	5405	PET	23,00	4,0000	702,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,87
18512	OLEO SOJA COAMO/CIDA PET.900ML.		000	5405	PET	70,00	1,1800	363,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,71
18517	SAL REFIC MOINHO 1KG.		020	5102	PCT	90,00	0,6000	54,10	14,21	2,42	0,00	17,00	0,00	1,37

Alexandra Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
Hospital Abelardo Bilar
HOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
14/09/20

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: 16644 Prazo: 30 dias Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 307.43 Estadual: 520.21 Fonte: IBPT	FINANCEIRO 15 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129279363737851346897580O
Data da Operação	09/10/2020 15:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5115
Conta	20141
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.479,06 (Um Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Seis Centavos)
Descrição	CRISTALIA NF 2723431/2724238B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378525821500092

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:47

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2723431 FL. 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7234 3115 0580 5922

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
135200764024682 01/09/2020 12:58:13

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 - FAIXA CRISTALIA
Itapira - SP - CEP: 13974-000
11 3925 9300 - www.cristalia.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155085948

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 46858525)

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
01/09/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/09/2020

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE / FAX
01591332935808

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2723431/01	09/09/2020	847,12
2723431/02	23/10/2020	847,12
2723431/03	27/11/2020	847,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.541,60	177,91	0,00	0,00	2.541,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.541,60

BLOCO 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	144940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	CAIXA(3)			66,360	64,640

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
46.3197	KOLLAGENASE 0,05Ug Pom Derm. + 10 bis. X 30g + sup. - Lic:N EG - Trib aprox R$: 36,49 Federal e 53,40 Estadual Fonte: IBPT/ecc pracownetwo.co 02C353 Lote: 20080537 - Qtd: 4,0000	3004.90.19	000	6107	CX	4,0000 Vol: 06/0033	105,0000	420,00	420,00	50,40	0,00	7,00	0,00
45.4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX - 45 ass. (COM VENDA) – Lic N/EG – Trib aprox R$: 385,26 Federal e 254,58 Estadual Fonte: IBP T/engenewtwo.co 02C353. Lote: 20080139 - Qtd: 34,0000	3004.90.47	000	6107	cx	34,0000 Vol: 06/2033	63,4000	2.121,60	2.121,60	148,51	0,00	7,00	0,00

Cleucinay dos Anjos Faria
Aux. Administrativo
Hospital Sarah Salvador / INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 15:32
DIA 09-09-20 HORA

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: 46858525 - Rav: 17108 -Prot. Lista Negativa: 2.541,60 - NF: 542109 -Pedido 109687408 - Trib aprox R$: 340,85 Federal e 20 e 99 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redespa/Aereo Frasco S. A.Trans. Aereo Ltda CNPJ/CNPJ 86 976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:144.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OC INSTR. DEPOS.: Bc aco Itau S/A (341)=AG: 0001 I- C/C 00001089-0 COD.IDENT.: 086356-6 , Se preferir, efetuar o boleto pelo e-mail: fagnative do Brasil S/A (001)=AG: 0001 19-2 C/C 0000020[4-1 COD.IDENT.: 086356-6 , Se preferir, efetuar o boleto pelo e-mail: fagnative Fax0427-cana.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 254,16 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

FINANCEIRO - HUB
17/09/2020

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONTANTES DA NOTA FISCAL Nº. 2724238 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	C881542548812<140:

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 – FAZ S CRISTALIA
Itapira – SP – CEP 13974-000
(19)38439500 – www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2724238 FL 1 / 1
SÉRIE 10

C881542548812<140:

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7242 3816 7412 9287

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
6.107 VENDA DE PRODUTO	135209766058487 02/09/2020 10:20:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4087484E)			25.453.830/0015-75	02/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL		66055-000	02/09/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
[illegible]	[illegible]	PA	ISENTO	14:09:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2724238/01	30/09/2020	631,94	2724238/02	14/10/2020	631,94	2724238/03	29/10/2020	632,12

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
1.896,00	132,72	0,00	0,00	1.896,00

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	1.896,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORASS 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
1	CAIXA(S)			3,150	3,000

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
40.0567	AMFORICIN B 50mg Po Liof. Inj.+Sis.+Fa ap.c/1X10mL - Lap:POS - Trib aprox R$: 255 ,81 Federal e 327,52 Estadual Fonte: IBPTax# 4fe4e1,vigente ate 02/03/). Lote: 10076434 - Qtd: 3,0000	3004.20.99	000	6107	CX	3,0000 Val: 07/2023	632,0000	1.896,00	1.896,00	132,72	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
INDSH
04/09/20

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: 4651686E - Aap: 17108 -Pred. Liste Positiva: 1.896,00 - NS: 542529 -Pedido 109940136 - "CREDITO PRESUMIDO – LEI NR. 13147/20" - Trib aprox R$: 255,01 Federal e 327,52 Estadual Fonte: IBPTimpressomano.com.br 93C353-Transp. Rodoviario Morass Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0300(1)- C/C 00001008-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051(3-2 C/C 00000301-4 COD.IDENT.: 086356n4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: boycot-certa001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 189,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

FINANCEIRO-HJB
11/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129279363737851346897580O
Data da Operação	09/10/2020 15:03
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	683
Conta	4479
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 695,00 (Seiscentos e Noventa e Cinco Reais)
Descrição	ELEVADORES OK NF 1257
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378526111656964

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:48

Recebemos de Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/09/2020,Valor Total: R$695,00, Destinatário: Instituto nacional de Desenvolvimento Social e Humano Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.257
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda

Travessa Curuzu, 2005
Marco - Belem - PA
CEP: 66093-802 Fone: (91)3236-0414

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.257
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 6156 1600 0128 5500 1000 0012 5711 8202 8222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Operacao de venda
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	315200030476795 28/09/2020 15:14:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	152202897
INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	04.615.616/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	Instituto nacional de Desenvolvimento Social e Humano		CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO	28/09/2020			
ENDEREÇO	Conego Jeronimo Pimentel, 543	BAIRRO/DISTRITO	Umarizal	CEP 66055-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA	28/09/2020			
MUNICÍPIO	Belem	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA	15:10:43			

FATURA/DUPLICATA

001	10/10/20	R$ 695,00

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	695,00

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	695,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSCSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
3731	BOTAO DE CHAMADA SOFT PRESS (C61) PARTE MECANICA	84313110	0102	5102	UN	5	139,00	695,00	0,00	0,00	0

Waldo Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
recebido

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
Belém

29/09/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
1551408			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado total de tributos pagos: R$ 102.79 (14.79%) Federal e R$ 118.15 (17%)Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br. Venda Documento Emitido por me ou Epp Optante pelo Simples Nacional - Referente ao ID 150873 e Ordem de Compra 1786/2020.	30 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737851346897580O
Data da Operação	09/10/2020 15:07
Código de Barras	23793645042026100000211000630407884080000110798
Descrição	FIRSTLAB NF 7084
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091707424522411
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27089709000161
Razão Social	FIRSTLAB PRODUTOS PARA LABORATORIOS
Nome Fantasia	FIRSTLAB PRODUTOS PARA LABORATORIOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/10/2020 15:07:03
Valor Nominal	1.107,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.107,98 (Um Mil e Cento e Sete Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378528381348881

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:13

RECEBEMOS DE FIRSTLAB IND. IMP. EXP.PRODUTOS. LABORATORIOS LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUM	VLR TOTAL NOTA 1.107,98	Nº 000007084 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FIRSTLAB IND. IMP. EXP.PRODUTOS. LABORATORIOS LTDA

AVENIDA RUI BARBOSA 5525
BONECA DO IGUACU
BLB GALPAO 1e2
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
CEP: 83083550
Fone: (41)3888-0888

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000007084
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4120 0927 0897 0900 9161 5500 1000 0070 8410 0191 2685

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, DEST		141200174031439 16/09/20 11:53:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBETÁRIO**	**CPF/CNPJ**
9074707332		27.089.709/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH				23.453.830/0015-75		16/09/2020 11:53
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL				16/09/2020
MUNICÍPIO		**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		(91)03239-3800	PA		66055-000	11:53:03

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007084-1	1.107,98	0,00	1.107,98

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	14/10/20	1.107,98		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.107,98	45,46	0,00	0,00	0,00	1.107,98
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	77,41	0,00	77,41	1.107,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING	0-Contrat. por conta do Remetente		-		18.233.211/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR-116,	CURITIBA			PR	9076096008

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				25,000	25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL.ICMS	AL.IPI
000238	CURATIVO POR COLETA, TRANSPARENTE, ROLO 20 MM, 500 UN/CX) Lt: 12306/000060 (11) Lf: 019/20 (VAL. 31/12/2021)	39073090	000	6108	CX	4,0000	11,30	46,40	45,33	1,74	0,00	4,00	0,00
401118	PONTEIRA C/ FILTRO 1 - 200 L, GILSON, AMARELA, 1000 UN/PCT) Lt: 11909/000134 (1) Lf: 018/18 (VAL. 30/11/2020)	39269040	000	6108	PCT	5,0000	18,50	92,50	88,83	1,80	0,00	4,00	0,00
000950	TUBO DE ESGAD TRANSPARENTE, (2579 MM, 5 MIL, PS, 1000 UN/PCT) Lt: 12306/000098 (1) Lf: 190/19 (VAL. 21/05/2020)	39269040	000	6108	PCT	1,0000	41,00	41,00	39,14	2,05	0,00	5,00	0,00
001668	TUBO DE COLETA EDTA K3 4 ML, (1575 MM, 100 UN/BACK) Lt: 12306/000138 (28) Lf: 2330/20 (VAL. 30/09/2021)	90183190	000	6108	BCK	38,0000	34,50	987,50	977,48	38,32	77,41	4,00	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 4500002059 Class/f. Fiscal : EFG - 3003.10.90 , BEQ - 3926.90.40 , BEONC - 3926.90.40 , NKE - 9018.39.99 Reduzo a alíquota a zero pois se NCM elencada no DECRETO N 1.426, DE 7 DE ABRIL DE 2004 (3002, 3006, 3926, 4015 e 9018) Total do ICMS de partilha para a UF de destinatário: 142,89	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 16/09/20 11:53:03

16/09/20
VERIFICADO
RECEBIDO
HORA

01 10 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785562398406 61
Data da Operação	09/10/2020 15:54
Código de Barras	85880000076-8 53970239202-0 01013283042-3 10134538302-2
Valor do pagamento	R$ 7.653,97 (Sete Mil e Seiscentos e Cinquenta e Três Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data do pagamento	09/10/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF - ANA CLAUDIA MELO
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378556609841656

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:14

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2020 11:45:00

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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		91-32393600	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

28304210134538302

12- Total a Recolher

7.653,97

13- Data de Validade = 13/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000768 539702392020 010132830423 101345383022

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2020 11:45:00

FINANCEIRO-HJS
09 / 10 / 2020

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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		91-32393600	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

28304210134538302

12- Total a Recolher

7.653,97

13- Data de Validade = 13/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000768 539702392020 010132830423 101345383022

Autenticação mecânica

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 28304210134538302

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 — 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: ANA CLAUDIA MELO DA SILVA OLIVEIRA

PIS/PASEP: 16917719006 — Admissão: 01/04/2017 — Categoria: 01

Data Nascimento: 22/11/1971 — Data Opção: 01/04/2017 — CTPS: 0002454/00020

Movimentação: 01/10/2020 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.797,00	5.303,17	16.517,39
Depósito	0,00	223,76	424,25	6.606,95
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	12,30	23,33	363,38
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7.254,96 — Valor Devido pela Empresa: 7.863,97

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785562398406 61
Data da Operação	09/10/2020 15:54
Código de Barras	85800000029-1 49510239202-3 01013283034-2 15734538302-8
Valor do pagamento	R$ 2.949,51 (Dois Mil e Novecentos e Quarenta e Nove Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data do pagamento	09/10/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF - ANDERSON GUILHERME
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378557080779772

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:16

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2020 10:28:08

Versão do Aplicativo: 3.3.15 - 30/12/2019

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

28303415734538302

12- Total a Recolher

2.949,51

13- Data de Validade = 13/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000291 | 495102392023 | 010132830342 | 157345383028

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2020 10:28:08

FINANCEIRO-HJB
09 / 10 / 2020

Versão do Aplicativo: 3.3.15 - 30/12/2019

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

28303415734538302

12- Total a Recolher

2.949,51

13- Data de Validade = 13/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000291 | 495102392023 | 010132830342 | 157345383028

Autenticação mecânica

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 28303415734538302

Versão do Aplicativo: 3.3.15 - 30/12/2019

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: ANDERSON GUILHERME DE SOUZA BARROS

PIS/PASEP: 13774028426 — Admissão: 01/07/2016 — Categoria: 01

Data Nascimento: 24/05/1987 — Data Opção: 01/07/2016 — CTPS: 0023671/00054

Movimentação: 01/10/2020 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.157,47	2.198,12	6.318,26
Depósito	0,00	92,59	175,84	2.527,30
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	5,10	9,68	139,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.795,73 — Valor Devido pela Empresa: 2.949,51

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785562398406 61
Data da Operação	09/10/2020 15:54
Código de Barras	85870000007-3 35770239202-5 01013283042-3 73434538302-7
Valor do pagamento	R$ 735,77 (Setecentos e Trinta e Cinco Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	09/10/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF - MARYUCHA MARCELA
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378556842498061

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:15

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2020 12:00:38

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

28304273434538302

12- Total a Recolher

735,77

13- Data de Validade = 13/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000073 357702392025 010132830423 734345383027

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2020 12:00:38

FINANCEIRO - HJB
09 / 10 / 2020

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

28304273434538302

12- Total a Recolher

735,77

13- Data de Validade = 13/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000073 357702392025 010132830423 734345383027



Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 28304273434538302

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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: MARYUCHA MARCELA GONCALVES MENDONCA

PIS/PASEP: 13480582420 — Admissão: 04/10/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 03/03/1986 — Data Opção: 04/10/2019 — CTPS: 6782069/00060

Movimentação: 01/10/2020 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	945,34	1.429,02	1.258,70
Depósito	0,00	75,62	114,32	507,48
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	4,16	6,28	27,91
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 697,42 — Valor Devido pela Empresa: 735,77

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785562398406 61
Data da Operação	09/10/2020 15:55
Código de Barras	85810000058-7 72820239202-8 01013283053-9 14734538302-0
Valor do pagamento	R$ 5.872,82 (Cinco Mil e Oitocentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	09/10/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF - TELMA ELI DE MELO
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378557291717722

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:17

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2020 14:52:21

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

28305314734538302

12- Total a Recolher

5.872,82

13- Data de Validade = 13/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000587 728202392028 010132830539 147345383020

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/10/2020 14:52:21

FINANCEIRO - BNB
09 / 10 / 2020

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

28305314734538302

12- Total a Recolher

5.872,82

13- Data de Validade = 13/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000587 728202392028 010132830539 147345383020

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 28305314734538302

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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: TELMA ELI DE MELLO VIEIRA

PIS/PASEP: 21275598740 — Admissão: 16/02/2016 — Categoria: 01

Data Nascimento: 10/01/1955 — Data Opção: 16/02/2016 — CTPS: 1741168/00040

Movimentação: 01/10/2020 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.927,77	4.090,42	12.713,01
Depósito	0,00	154,22	327,23	5.085,20
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	8,48	18,00	279,89
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 5.566,65 — Valor Devido pela Empresa: 5.872,82

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785134689758OO
Data da Operação	09/10/2020 15:02
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$ 1.653,61 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta e Três Reais e Sessenta e Um Centavos)
Descrição	JOAO NF 182
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378525600874684

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:46

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000182 Data e Hora da Emissão 06/10/2020 07:20:43 Código de Verificação 3E8D.250C.796A.B3DF.4A37.7083.DCAE.65F8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492267		
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

ITEM 1:SERVICO DE TRANSPORTE DO SOBREAVISO DOS RADIOLOGISTAS NOS DIAS 06.07.13.27/09/2020 E 04/10/2020.ITEM 2:SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO NORMAL DE 28/09/2020 A 02/10/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE ITEM1	1	1.040,44	1.040,44
SIM	TRANSPORTE ITEM 2	1	613,17	613,17

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.653,61
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 1.653,61
Dt. lançamento 06/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033060 - 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$ 1.653,61

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.653,61		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
Ciente e de acordo como item 2

Nadinhe Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Jean Bitar
06/10/2020.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129279363737851346897580O
Data da Operação	09/10/2020 15:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	792985
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.007,75 (Três Mil e Sete Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	K SOUZA NF 21/15/219/15
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378526758220604

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:56

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 000.000.001
SÉRIE: 2

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 000.000.001
SÉRIE: 2
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0933 4554 3900 0168 5500 2000 0000 0117 1008 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	315200829236081 - 18/09/2020 08:43

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	18/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	18/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	1136725136	PA		00:54

FATURA

VENC. 10.10.2020

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	1.307,98

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	1.307,98

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	10,0000	4,2000	42,00					
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	12,0000	2,5000	30,00					
03	ALFACE	07054000	0400	5102	MC	10,0000	2,2000	22,00					
04	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	3,0000	3,2000	9,60					
05	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	2,1000	21,00					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	15,0000	2,0000	30,00					
07	ALHO	07032990	0400	5102	KG	10,0000	22,0000	220,00					
08	BANANA	08031900	0400	5102	KG	15,0000	2,4000	36,00					
09	BATATA DOCE	07142000	0400	5102	KG	3,0000	2,5000	7,50					
10	BATATA INGLESA	07101000	0400	5102	KG	20,0000	2,6000	52,00					
11	CAJUBU	08072000	0400	5102	MC	10,0000	0,9000	9,00					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	3,5000	70,00					
13	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	18,0000	1,8000	32,40					
14	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	15,0000	2,9900	44,85					
15	CHICORIA	07129400	0400	5102	MC	18,0000	0,9000	16,20					
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	5,0000	2,1000	10,50					
17	COENTRO	08072000	0400	5102	MC	18,0000	1,8000	32,40					
18	COUVE	07042000	0400	5102	MC	15,0000	0,9000	13,50					

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 ____ HORA 23/09 4hs	Alexandre Nunes Figueired Auxiliar de Almoxarife Hospital João Bitar INDSH FINANCEIRO - INDSH 24/09/2020

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 000.000.001
SÉRIE: 2
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0933 4551 3900 0168 5500 2000 0000 0117 1008 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
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200029236081 - 18/09/2020 06:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
20	GOIABA	08045010	0400	5102	KG	10,0000	3,9000	39,00					
21	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	2,0000	1,8900	3,78					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
23	MACAXEIRA	07141000	0400	5102	KG	5,0000	1,8900	9,45					
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
25	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,7900	27,90					
26	MANGA	08045020	0400	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50					
27	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	3,0000	1,3000	4,50					
28	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	20,0000	3,5000	70,00					
29	MAXIXE	07108000	0400	5102	KG	3,6000	3,5000	10,50					
30	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	16,5000	1,2000	19,80					
31	MELÃO AMARELO	08071900	0400	5102	KG	10,0000	2,5000	25,00					
32	OVO	08072000	0400	5102	UN	360,0000	0,3400	122,40					
33	PEPINO	07070000	0400	5102	KG	5,0000	2,5000	12,50					
35	PERA	08072000	0400	5102	KG	5,0000	5,0000	25,70					
36	PIMENTA	07096000	0400	5102	LT	2,0000	4,5000	8,00					
37	PIMENTÃO	07096000	0400	5102	KG	1,0000	3,9000	3,90					
38	QUIABO	07082000	0400	5102	KG	2,0000	4,5000	9,00					
39	REPOLHO	07049000	0400	5102	KG	10,0000	3,3000	33,00					
40	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	5,0000	3,5000	17,50					
41	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.015
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 000.000.015
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1033 4554 3900 0168 5500 3000 0000 1510 5500 0043

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	315200031073217 - 01/10/2020 19:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
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	01/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL	66055-000	01/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136 / PA		19:42

FATURA

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	355,20

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	355,20

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.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
07	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	5,0000	3,2000	16,00					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	15,0000	2,0000	30,00					
16	HORTELÃ	07149000	0400	5102	MC	1,0000	1,5000	1,50					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	10,0000	1,6000	16,00					
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	3,0000	2,1000	6,30					
19	FEIJÃO VERDE	07072000	0400	5102	MC	15,0000	1,8000	27,00					
21	GOIABA	08045000	0400	5102	KG	5,0000	5,6000	28,00					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,3000	30,00					
27	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	5,0000	1,5000	7,50					
31	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	5,0000	1,5000	7,50					
33	OVO	04070000	0400	5102	UN	360,0000	0,3400	122,40					
38	QUIABO	07042000	0400	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00					
66	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	4,0000	4,5000	18,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/10/20 HORA
Tatiana Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

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 - HJB 08/10/2020

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.219 SÉRIE: 1
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 000.000.219
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0933 4554 3900 6158 5506 1000 0002 1910 7800 3000

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		315200029651408 - 22/09/2020 01:43
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
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	22/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	22/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		00:21

FATURA

VEN. 10.10.2020

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	1.036,07

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	1.036,07

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/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	10,0000	4,2000	42,00					
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	12,0000	2,5000	30,00					
03	BATATA DOCE	07142000	0400	5102	KG	4,0000	2,5000	10,00					
04	BATATA INGLESA	07101000	0400	5102	KG	20,0000	2,6000	52,00					
05	BETERRABA	07099300	0400	5102	KG	3,0000	2,5000	7,50					
06	CARURU	19012000	0400	5102	MC	20,0000	0,9000	18,00					
07	ALFACE	07052900	0400	5102	MC	10,0000	2,2000	22,00					
08	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	8,0000	2,1000	16,80					
10	MARACUJA	0801 1900	0400	5102	KG	28,0000	2,5000	70,00					
12	COENTRO	07099990	0400	5102	MC	30,0000	1,8000	54,00					
13	MAXIXE	07042000	0400	5102	KG	1,0000	3,5000	3,50					
15	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
16	MANGA	08045020	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
17	MANDIOCÃO	12119090	0400	5102	MC	3,0000	1,5000	4,50					
18	MACAXEIRA	07089000	0400	5102	KG	5,0000	1,8900	9,45					
19	MELÃO	20079900	0400	5102	KG	10,0000	2,5000	20,00					
20	PEPINO	08030000	0400	5102	KG	5,0000	2,5000	12,50					
21	LARANJA	07096000	0400	5102	KG	8,0000	1,9000	15,12					

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
1633.2020-0 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____ 22/09/20	Alexandre [illegible] Figueired[illegible] Auxiliar de [illegible] Hospital [illegible]n Bitar INDSH FINANCEIRO - HB 24/09/2020

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 000.000.219
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1820 0033 4554 3900 0168 5500 1080 0002 1910 7800 3068

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
315290029651408 - 22/09/2020 01:43

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
23	QUIABO	07099000	0400	5102	KG	2,0000	4,5000	9,00					
24	REPOLHO	07049000	0400	5102	KG	16,0000	2,3000	36,80					
25	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	20,0000	2,9000	58,00					
26	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	13,0000	2,1000	27,30					
27	ACEROLA	20079922	0400	5102	PC	20,0000	2,0000	40,00					
28	TANGERINA	08051000	0400	5102	KG	8,0000	3,5000	28,00					
29	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	16,0000	1,2000	20,00					
31	PIMENTÃO VERDE	09071900	0400	5102	KG	2,0000	3,9000	7,80					
32	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	18,0000	2,7000	49,50					
33	GOIABA	08045010	0400	5102	KG	7,0000	3,9000	27,30					
34	FEIJÃO VERDE	07072000	0400	5102	MC	20,0000	2,9000	58,00					
35	CEBOLINHA	07123900	0400	5102	MC	20,0000	1,8000	36,00					
36	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	3,5000	70,00					
39	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	15,0000	4,5000	67,50					
42	BANANA	08072000	0400	5102	KG	20,0000	2,4000	48,00					
43	CHICORIA	07072000	0400	5102	MC	20,0000	0,9000	18,00					

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.021 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 000.000.021
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1053 4854 3000 0168 5500 3000 0000 2110 5506 0040

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		315200031474728 - 05/10/2020 21:06
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	05/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		20:02

FATURA

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	308,50

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	308,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			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
05	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	5,0000	3,2000	16,00					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	15,0000	2,0000	30,00					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	1,8000	36,00					
16	CHUCHU	07138000	0400	5102	KG	7,0000	2,1000	13,50					
19	FEIJÃO VERDE	07072000	0400	5102	MC	18,0000	1,5000	27,00					
21	GOIABA	08045000	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,3000	30,00					
27	MANJERICÃO	12119099	0400	5102	MC	5,0000	1,5000	7,50					
31	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	3,0000	4,0000	12,00					
33	MARACUJÁ	07070000	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
38	QUIABO	07042000	0400	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00					
46	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/10/20 HORA
Telma Conceição
SERVIDOR AUXILIAR
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
000000000		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2322/2020-0	FINANCEIRO-HJB 08/10/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785134689758O0
Data da Operação	09/10/2020 15:05

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$ 420,00 (Quatrocentos e Vinte Reais)
Descrição	LAC DA CUNHA NF 135
Autenticação	637378527344784213

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:59

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000135 Data e Hora da Emissão 02/10/2020 11:36:50 Código de Verificação 2207.7793.7DEF.3D7C.06A3.2ACA.86C2.5B1F

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 66050-380		
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:	23.453.830/0017-37	Inscrição	2875998
Endereço:	RODOVIA ARTHUR BERNADES Nº 1000 BAIRRO BARREIRO CEP 66117-005		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE CONFECÇÃO - GRÁFICOS - CNPJ: 28.522.869/0001-15 - LAC C DA CUNHA -
BANCO : BANPARÁ AG: 11 - C/C 5818642.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULARIO - BALANÇO HIDRICO - TER. INTEN A4, 100X1, F/V, PB - UNIDADES ITENS P UNI . BL 1000,00	30	14,00	420,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 02/08/2020

Cleudinay dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 17:30
02-10-20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 420,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 420,00
Dt. lançamento 02/10/2020

C.C. 01033340-000

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$ 420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 420,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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

Enfª Cecília Ribeiro
Coord. Terapia Intensiva
COREN 109584
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637378556239840651
Data da Operação	09/10/2020 15:59
Código de Barras	00190000090299412200600009806175884050003975783
Descrição	PROMED NF 15980
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020091401355156643
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
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	09/10/2020 15:59:30
Valor Nominal	39.757,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 39.757,83 (Trinta e Nove Mil e Setecentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378559856879420

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:21

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 39.757,83	NF-e Nº: 000.015.980 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: 9633242261
CEP: 68902306

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.015.980
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
1620 0906 1602 3600 0171 5500 1000 0150 9010 0615 9819

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	316200001727769 - 11/09/2020 17:24:47

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	11/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	11/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		17:24:26

FATURA

FINANCEIRO

Número	Data Vcto	Valor
001	11/10/2020	39.757,83

23/09/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.738,08	2.108,46	0,00	0,00	39.757,83

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	39.757,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00729	ALBUMINA - Ref.59-1/250 - LABTEST PAPELAO (Lote: 202002 Val. 31/03/2022 Qnt: 1)	30220090	0 00	6102	KIT	1	32,37	32,37	32,37	3,88	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00369	LIAISON XL MUREX ANTI-HBS REF. 311220 - DIASORIN CX (Lote: 35/017 Val. 05/12/2020 Qnt: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	1.042,48	1.042,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00745	Cx ARRANJO LIQUIFORM - Ref.59-2/50 (CALC20) - LABTEST PAPELAO (Lote: 202002 Val. 31/06/2021 Qnt: 1)	30220090	0 00	6102	KIT	1	77,19	77,19	77,19	9,26	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01240	CK NAC LIQUIFORM - Ref. 117-2/50 - LABTEST CX (Lote: 202001 Val. 30/11/2020 Qnt: 1)	30220090	0 00	6102	KIT	1	144,42	144,42	144,42	17,33	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00384	LIAISON CMV IGM II 100T REF. 310755 - DIASORIN CX (Lote: 167044 Val. 23/05/2021 Qnt: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	843,28	843,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31.32151	LDL LABGAX 400/500 REF. 146-1/40 - LABTEST CX (Lote: 902 Val. 30/12/2020 Qnt: 1)	30220090	0 00	6102	KIT	1	813,40	813,40	813,40	97,61	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00396	LIAISON CONTROL CMV IGM II REF. 310756 - DIASORIN CX (Lote: 168026C Val. 04/03/2021 Qnt: 1)	30029099	0 00	6102	KIT	1	203,35	203,35	203,35	24,40	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00413	LIAISON XL MUREX CONTROL HCV AB REF. 310241 - DIASORIN (Lote: 156022 Val. 12/01/2022 Qnt: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	340,20	340,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01151	LIAISON XL Murex CONTROL HIV Ab/Ag REF. 310261- DIASORIN CX (Lote: 160022) Val. 08/01/2021 Qnt: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	365,20	365,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 31838 REFERENTE AO PEDIDO 110040906.1 / COMPLEMENTAÇÃO: Total de ICMS interestadual para a UF do destinatário	Alexandre Nunes Figueiredo Almoxarife Hospital Jean Bitar INDSSH

Coord. Laboratório
Coord. Jean Bitar/INDSSH
Hospital
15/09/2020

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 39.757,83	NF-e Nº: 000.015.980 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN RITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242161
CEP: 68903039

Grupo Pró-Med
Produtos Laboratoriais

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.015.980
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
1620 0906 1602 3600 0171 5500 1000 0150 8010 0015 9810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200027277769 - 11/09/2020 17:24:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

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
01.00365	LIAISON RUBELLA IgG CONT. POS/NEG (40T) REF. 310721/317261 - DIASORIN CX (Lote: 260009C Val. 31/07/2021 Qtd: 1)	38029090	0	00	6403	KIT	1	348,60	348,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00367	LIAISON RUBELLA IgM CONTROL POS/NEG (40T) REF. 310731 - DIASORIN CX (Lote: 018044A Val. 11/04/2021 Qtd: 1)	38029090	0	00	6403	KIT	1	348,60	348,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01992	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOT. CONT. (14T) REF. 310600 - DIASORIN CX (Lote: 135179D Val. 05/01/2021 Qtd: 2)	38021390	0	00	6403	UND	2	249,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00403	LIAISON CONTROL TOXO IGG II (24T) REF. 310781 - DIASORIN CX (Lote: 002842C Val. 09/08/2021 Qtd: 1)	38029090	0	00	6102	KIT	1	247,34	247,34	247,34	29,69	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01310	LIAISON CORTISOL (100T) REF. 313251 - DIASORIN CX (Lote: 244948A Val. 30/04/2021 Qtd: 1)	38029090	0	00	6403	UND	1	1.373,65	1.373,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00375	LIAISON FERRITIN (100T) REF. 313501 - DIASORIN CX (Lote: 210998 Val. 30/12/2020 Qtd: 1)	38029090	0	00	6403	KIT	1	872,33	872,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00744	FE LIQUIFORM - Ref. 91-2/50C - LABTEST CX (Lote: 202001 Val. 30/04/2021 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	90,47	90,47	90,47	10,86	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00351	LIAISON FSH (100T) REF. 312251 - DIASORIN CX (Lote: 210933 Val. 30/11/2020 Qtd: 1)	38029090	0	00	6403	KIT	1	1.088,13	1.088,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.00413	LIAISON XL MUREX HCV Ab - DIASORIN REF. 310240 (Lote: 123040 Val. 17/01/2021 Qtd: 1)	38029090	0	00	6102	KIT	1	1.701,50	1.701,50	1.701,50	306,18	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01818	HbA1c TURBIQUEST (HEMOGLOBINA GLICADA) - REF. 555-1/20 - LABTEST CX (Lote: 202003 Val. 31/01/2022 Qtd: 10)	38029090	0	00	6403	KIT	10	539,50	5.395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01541	LIAISON INSULIN (100T) REF. 310360 - DIASORIN CX (Lote: 305001A Val. 31/01/2021 Qtd: 1)	38029090	0	00	6102	UND	1	1.414,32	1.414,32	1.414,32	169,72	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00764	LACTATO ENZIMATICO - Ref. 138-1/50 - LABTEST CX (Lote: 202001 Val. 30/06/2021 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	95,45	190,90	190,90	22,91	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00759	LDH LIQUIFORM - Ref. 86-2/30 (LACTATO DESIDROGENASE) - LABTEST CX (Lote: 202004 Val. 31/10/2021 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	51,46	51,46	51,46	6,18	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00356	LIAISON LH (100T) REF. 312201 - DIASORIN CX (Lote: 209923B Val. 30/04/2021 Qtd: 1)	38029090	0	00	6403	KIT	1	1.077,34	1.077,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.01473	LIQUI-NOX REF. 320032 - DIASORIN (Lote: L193 Val. 31/08/2021 Qtd: 1)	34029039	0	00	6102	UND	1	821,70	821,70	821,70	98,60	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02517	DILUENTE M-53 D 20L - VYTTRA CX (Lote: 2002032 Val. 31/07/2022 Qtd: 6)	38220090	0	00	6102	UND	6	107,90	647,40	647,40	77,69	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00428	LISE M-53 LEG I 1 LT - MINDRAY (Lote: 2020022701 Val. 26/02/2022 Qtd: 4)	38220090	1	00	6102	FRA	4	315,40	1.261,60	1.261,60	50,46	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00432	LISE M-53 LH 500 ML - MINDRAY (Lote: 2020022801 Val. 22/02/2022 Qtd: 2)	38220090	1	00	6102	FRA	2	244,85	489,70	489,70	19,59	0,00	4,00	0,00	0,00
21.01416	IQM CART. 300 AMOSTRAS GASES / IONS / GLU / LA (CARTUCHO OEM PREMIER) REF. 00026300089 - WERFEN PARTLAO (Lote: 010635A	38220090	0	00	6102	UND	2	2.485,85	4.971,70	4.971,70	596,60	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01548	LIAISON PROGESTERONE II GEN REF. 310490 - DIASORIN CX (Lote: 134955B Val. 18/04/2021 Qtd: 1)	38029090	0	00	6403	UND	1	962,80	962,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00378	LIAISON FREE PSA (100T) REF. 314381 - DIASORIN CX (Lote: 223940 Val. 30/03/2021 Qtd: 1)	38029090	0	00	6403	KIT	1	954,50	954,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00384	LIAISON RUBELLA IgG II (100T) REF. 317260 / 310720 - DIASORIN CX (Lote: 250010 Val. 22/09/2021 Qtd: 1)	38029090	0	00	6403	KIT	1	987,70	987,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.00393	LIAISON RUBELLA IgM (100T) REF. 310730 - DIASORIN CX (Lote: 316002 Val. 28/01/2021 Qtd: 1)	38029090	0	00	6102	KIT	1	987,70	987,70	987,70	118,52	0,00	12,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 39.757,83	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		Nº: 000.015.980 SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888

BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242261
CEP: 68903030

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.015.980
SÉRIE: 1
FOLHA: 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
1620 0906 1602 3600 0171 5500 1800 0159 8010 0015 9810

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Dafe: Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316200002727769 - 11/09/2020 17:24:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

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
01.00794	LIAISON XL STARTER KIT REF. 319200 - DIASORIN CX (Lote: 940051 Val. 30/03/2021 Qnt: 2)	38151900	0 00	6102	KIT	2	481,40	962,80	962,80	115,54	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00385	LIAISON FT4 (100T) REF. 311611 - DIASORIN CX (Lote: 203946C Val. 30/11/2020 Qnt: 4)	30029099	0 00	6403	KIT	4	730,40	2.921,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.01547	LIAISON TESTOSTERONE (100T) REF. 310410 - DIASORIN (Lote: 134996D Val. 24/10/2020 Qnt: 1)	30029099	0 00	6102	UND	1	1.005,96	1.005,96	1.005,96	120,72	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00480	LIAISON TOXO IgG II (100T) REF. 310780 - DIASORIN (Lote: 301064 Val. 30/06/2021 Qnt: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	717,95	717,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00402	LIAISON TOXO IgM (100T) REF. 310710 - DIASORIN (Lote: 314002D Val. 25/01/2021 Qnt: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	882,29	882,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00485	LIAISON TSH (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 193920 Val. 30/01/2021 Qnt: 3)	30029099	0 00	6102	KIT	2	524,56	1.073,68	1.073,68	188,84	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00485	LIAISON TSH (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 193920 Val. 30/01/2021 Qnt: 2)	30029099	0 00	6102	KIT	2	524,56	1.049,12	1.049,12	128,89	0,00	12,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936173785562398406 61
Data da Operação	09/10/2020 16:00
Código de Barras	34191090080258850717484897660001984070000117000
Descrição	PROMEDICAL NF 75810B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200814067787145 57
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10829779000106
Razão Social	PROMEDICAL SOLUCOES EM SAUDE
Nome Fantasia	PROMEDICAL SOLUCOES EM SAUDE
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	09/10/2020 15:59:58
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	09/10/2020
Autenticação	637378560135160892

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:23

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000075810 SÉRIE 1

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS M EDICOS LTDA

RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74
Complemento: E 76
MORRO DA GLORIA Cep:36020-120
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 3233130900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000075810
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0810 8297 7900 0106 5500 1000 0758 1011 6004 3057

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	131203780626413 14/08/2020 14:40:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
[illegible]		10.829.779/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	20.483.830/0013-75	14/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66035-000	17/08/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132295800	PA		14:40:00

FATURA

001	002	003						
12/09/2020 1.170,00	12/10/2020 1.170,00	12/11/2020 1.170,00						

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
3.510,00	140,40	0,00	0,00	3.510,00

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	3.510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS S A	0-EMITENTE				07.575.651/0091-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRESIDENTE ANTONIO CARLOS FILHO, S/N	RIO DE JANEIRO	RJ	78133230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	PD			0,720	0,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
30223	PBAC - PINCA BIOPSIA AUTO JAW II SEM ESP SERR/ILH A 33X140 25140-01	90181090	000	6108	UN	6,00	585,0000	3.510,00	3.510,00	140,40	0,00	4,00%	0,00%

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Confira a mercadoria no ato da entrega;
- Se avariado ou violado entre em contato imediatamente;
- O prazo de devolução é 7 dias;
- Leia as instruções e teste o funcionamento do aparelho;
- Verificar a nota fiscal e boleto ao receber;
- Em caso de dúvidas ligue 0800 707 6906 ou (32) 3313-6900

21 08 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 131203780626413

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1669,71 (47,57%) 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$ 426,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Flávio Bonfim Vieira

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital São Vicente
HDSH

CONFERIDO
RECEBIDO

DATA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000094129927936373785562398406 61
Data da Operação	09/10/2020 15:55
Código de Barras	10490914635700010004000000587394584070000058561
Descrição	SINTHOSP COMP 09-2020
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20201008068979391 49
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	09/10/2020 15:55:35
Valor Nominal	585,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 585,61 (Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378557535155708

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:19

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
08/10/2020	00000005719	DM	01	08/10/2020	14/00000000005873-0

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

REF SETEMBRO

FINANCEIRO
09/10/2020

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			13/10/2020	585,61

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 00000.587394 5 84070000058561**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					13/10/2020
Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP				04.569.224/0001-70	0022/091465-7
Data do documento	Nº do documento		Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento
08/10/2020	00000005719		DM	NÃO	08/10/2020
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor
	01	R$			

Nosso Número
14/00000000005873-0
(=) Valor do Documento: 585,61
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
REF SETEMBRO

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785134689758O0
Data da Operação	09/10/2020 15:18
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	405604
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.006,34 (Quatro Mil e Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Descrição	SOLLID NF 16314/16317
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378535218080789

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:13

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
SOLLID COMERCIO LTDA		Nº 000.016.314
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

16291

Identificação do Emitente	DANFE	
SOLLID COMERCIO LTDA PAS SALDANHA MARINHO, 98 CAMPINA CEP 66015-360 BELEM - PA Telefone: (91) 3222-9492	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.016.314 SÉRIE 001 FOLHA 01 / 01	CHAVE DE ACESSO 1520 0911 4899 1200 0195 5500 1000 0163 1417 0466 3028 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 315200028581495 14/09/2020 08:19:06

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	14/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	14/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		08:18

FATURA

001 14/10/20 3656,34 |

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	3.656,34

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	3.656,34

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	KAPERCLEAN - UNIQUE PAPEL INTER. 1000 FOLHAS 20	48182000	0102	5102	PCT	335	10,98	3.656,34	0,00	0,00	0,00		0	

FINANCEIRO-HJB
17 / 09 / 2020

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarifa
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15/09/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. 25 da Lc 123/2006: 350,38. Não há valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO 1099967721	FINANCEIRO-HJB ____/____/____

Desenvolvido por IDEALSOFT

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
SOLLID COMERCIO LTDA		Nº 000.016.317
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

Identificação do Emitente	DANFE	
SOLLID COMERCIO LTDA PAS SALDANHA MARINHO, 98 CAMPINA CEP 66015-360 BELEM - PA Telefone: (91) 3222-9492	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.016.317 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO 1520 0911 4899 1200 0195 5500 1000 0163 1717 0466 3020 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 315200028664505 14/09/2020 16:18:29

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	14/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	14/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:18

FATURA

001 14/10/20 350,00

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	350,00

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	350,00

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
518	BRALIMPIA- REFIL MOP PO 60CM EURO	96039000	0102	5102	UN	10	35,00	350,00	0,00	0,00	0,00		0	

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Gestão de Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
17/09/2020

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 Lei 123/2006, 74.30. Não ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais.
PEDIDO: 109668541

Linikuer Cardoso
Setor de Compras
HOSP. JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:30
16.09.2020

RESERVADO AO FISCO

Acchagas

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637378513468975800
Data da Operação	09/10/2020 15:06
Código de Barras	10490258420700010004571005605820184250000003631
Descrição	CONSELHO DE NUTRIÇÃO - THATYELLE BOL 3631
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20201008068835144 43
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34918342000107
Razão Social	CONSELHO REG NUTRICIONISTAS 7A REGIAO
Nome Fantasia	CONSELHO REG NUTRICIONISTAS 7A REGIAO
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	09/10/2020 15:06:37
Valor Nominal	36,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 36,31 (Trinta e Seis Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378528141973376

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:11

CAIXA Caixa Econômica Federal

RECIBO DO SACADO

Cedente				Vencimento	Valor do documento
Conselho Regional de Nutricionistas - 7a Região				31/10/2020	R$ 36,31
Endereço do Cedente				CNPJ	CNPJ
Av Generalissimo Deodoro, 1978				66.045-190	34.918.342/000-107
(-) desconto	(-) outras deduções	(+) mora / multa	(+) outros acréscimos		(=) valor cobrado

Data do documento	Nº do documento	Tipo doc	Aceite	Data proces.	Nosso número
08/10/2020				08/10/2020	14000000710056058-2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	Agência / Código Cedente
	RG	R$			0820/025840-7

Nome do sacado:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / PJ/0812

Endereço
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL

Município	UF	CEP
BELÉM	PA	66055-000

Instruções: (texto de responsabilidade do cedente)

Taxa: TAXA CC/CRQ.
COTA ÚNICA = R$ 36,31

Thalyelle Portoja
Nutricionista
CRN/PA 3982
08.10.2020

FINANCEIRO-HJ
08 | 10 | 2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Procurador Jurídico

C.C.01022220 - 100%

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br	Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA Caixa Econômica Federal **104-0** 10490.25842 07000.100045 71005.605820 1 84250000003631

Local de pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					31/10/2020
Cedente					Agência / Código cedente
Conselho Regional de Nutricionistas - 7a Região					0820/025840-7
Endereço do Cedente		CNPJ	CNPJ		Nosso Número
Av Generalissimo Deodoro, 1978		66.045-190	34.918.342/000-107		14000000710056058-2
Data do documento	Nº do documento	Tipo doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do documento
08/10/2020				08/10/2020	R$ 36,31
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	(-) Desconto / Abatimento
	RG	R$			

Instruções: (texto de responsabilidade do cedente)

Taxa: TAXA CC/CRQ.
COTA ÚNICA = R$ 36,31

(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / PJ/0812
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 BELÉM / PA
CPF/CGC: 25.452.830/0015-75

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637378556239840661
Data da Operação	09/10/2020 16:00
Código de Barras	00190000090104263700300019336171484070000060440
Descrição	TRIMED NF 23847
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092404575001744
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/10/2020 16:00:23
Valor Nominal	604,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 604,40 (Seiscentos e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378560391567612

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:24

Recebemos(emos) 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: 14/09/2020
Valor Total da Nota: 604,40

NFe Nº 0000023847
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1525 - - Centro
68795-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4583

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000023847
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0904 2527 4200 0165 5500 1000 0238 4711 8695 8070

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	315200026606553 - 14/09/2020 - 10:34:11
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		23.453.630/0015-75	14/09/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	14/09/2020
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		09:35:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	13/10/2020	604,40									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	128,01	604,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessor.	Valor do IPI	Valor Desoner.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604,40

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	Vl. Aprox. dos Trib.
3920	Agulha Coleta Vacuo 21G 20x5 c/100 Verde Cral R:83192719 v:07/2024 Lote: 193502 Quantidade: 10 Fabricação: 30/08/2019 Validade: 30/08/2024	90183219	040	5102	Cx	10,0000	27,3000	0,00	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00		53,73
3041	Scalp Plastico Estéril c/100 Cral LT:191220 VL:12/2023	90183929	040	5102	Cx	6,0000	14,0000	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00		17,81
1475	Teste Rapido HBSAG Hepatite B c/25 Ebram LT:0551SA0109 VL:05/2021	90183929	040	5102	Cx	1,0000	64,4000	0,00	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00		12,68
3497	Tubo de Hemolise 12x75mm PS 5ml c/1000 Cral LT:2001833 VL:01/2023	90183929	040	5102	Pct	1,0000	63,0000	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00		11,36
1369	Tubo Vacuo Plast. 4ml Fibreb Cinza c/100 Cral LT:191218 VL:04/2021	38220090	060	5102	Pct	2,0000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00		19,44

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais ao Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID:11005059. Trib Aprox. R$ 31,28 Fed - R$ 96,75 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 6A088E	

Alexandre [illegible] Siqueira
Auxiliar [illegible]
Hospital [illegible] Siqueira

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/09/2

FINANCEIRO - HJB
15/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB3000000941299279363737855623984066l
Data da Operação	09/10/2020 16:00
Código de Barras	00190000090104283700300019338177984070000066400
Descrição	TRIMED NF 23849
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200924025739920l7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/10/2020 16:00:47
Valor Nominal	664,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 664,00 (Seiscentos e Sessenta e Quatro Reais)
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378560643911876

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:25

1ª Via - Destinatário - 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	NFe Nº	000023849
14/09/2020	Série	001

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

Valor Total da Nota: 664,00

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1515 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1
Nº 000023849
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0904 2527 4200 0165 5500 1000 0238 4918 7510 0205

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	315200028606487 - 14/09/2020 - 10:33:49

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152165968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	14/09/2020
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	14/09/2020
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		10:09:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	13/10/2020	664,00									

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	151,04	664,00

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	664,00

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	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Alíq. % ICMS	Alíq. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
4078	Atadura Crepe 12fios 15cm x 1,8m c/12 Eduarda LT-1588 VL-01/2025	90183219	040	5102	Pct	40,0000	11,3500	0,00	472,60	0,00	0,00	0,00	0,00		110,33
4312	Bolsa Coloostomia 30mm Transp. C/10 Medsharp LT-BC2060420SW VL-04/2025	39269030	000	5102	Pct	20,0000	5,5000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00		23,12
323	Dreno de Torax n. 32 cl conector - Medsharp LT-DT0091232A1 VL-01/2027	90183929	000	5102	unl	5,0000	5,5000	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00		5,83
317	Dreno de Torax n. 20 cl/conector - Mycsharp LT-DT0071020A1 VL-01/2027(1) LT-DT0081220A1 VL-01/2027(5)	90183929	040	5102	unl	7,0000	5,5000	0,00	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00		8,16
321	Dreno de Torax n. 36 cl/aspirador - Medsharp LT-DT0091232A1 VL-01/2022	90183219	040	5102	unl	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00		1,35
539	Sonda Gastrica Levine n. 10 CPL LT-6394 VL-03/2022	90183929	040	5102	unl	10,0000	1,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,12

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO PIME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID: 110536768. Trib Aprox. R$ 38,17 Fed - R$ 112,90 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bittar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
16/09/20

FINANCEIRO - HJB
17/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637378556239840661
Data da Operação	09/10/2020 16:01
Código de Barras	23790026099026600001825039379109384079000003841
Descrição	WHITE MARTINS NF 20952
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020092204525243969
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	09/10/2020 16:01:17
Valor Nominal	38,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 38,41 (Trinta e Oito Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	09/10/2020
Autenticação	637378560951724941

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 15:27

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08007099000

BELEM

CEP: 66820-000

UF: PA

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 20952
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0934 5979 5500 1323 5502 6000 0209 5218 0550 7665
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: 315200028768321 15/09/2020 10:55:14-03:00

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: 15/09/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	Nº: 543	COMPLEMENTO:	BAIRRO: UMARIZAL
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 15/09/2020			
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800	UF: PA	CEP: 66055-000
HORA DE SAÍDA: 10:55:07			

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
20952		38,41												
001	13/10/2020	38,41												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 38,41	VALOR DO ICMS: 6,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO FCP: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 35,63
VALOR DO FRETE: 2,78	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 38,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: PQL0528	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: 1,000
PESO LÍQUIDO:				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Cargo O2 Grabo Go Vigency	28044000	000	5103	UN	1,0000	35,6319	35,63	38,41			6,53		17,00	0,00

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Ritar

Almoxarifado Recebido
Hospital Jean Ritar
21/09/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 280/CR 28 DOL. 13/10/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA316 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 4023 ROTA: 29 VIAGEM: 18784 Item: 40154301 Lote: 1023620247002 Cilindro: 023590900

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
22/09/2020

NF-E
Nº 20952
SÉRIE 26

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373785134689758OO
Data da Operação	09/10/2020 14:59

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$ 69.735,55 (Sessenta e Nove Mil e Setecentos e Trinta e Cinco Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Descrição	PROVISÃO COMP 09-2020
Autenticação	637378523666964433

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 14:45

De: viviane [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
Enviada em: quinta-feira, 8 de outubro de 2020 14:31
Para: 'financeiro hjb' <financeiro.hjb@indsh.org.br>; 'Financeiro 1 - HJB' <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
Cc: natalia.menoni@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br; giovani.hjb@indsh.org.br
Assunto: Provisão ref. Mês 09/2020 HJB

Boa tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 09/2020.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$ 1.719.456,03	R$ 123.680,03	R$ 193.415,58	R$ 1.719.456,03	R$ 69.735,55

Atenciosamente,

Viviane da costa
Contadora

FINANCEIRO-HJB
08 / 10 / 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Verifique em seu extrato o débito referente a esta transação

Operação realizada com sucesso.

Conta de origem

Titular:	INSTITUTO N D SO
Agência:	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta:	000416858-5

Conta de destino

Titular:	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência:	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta:	000433338-1

Valor: R$ 69.735,55 (Sessenta e Nove Mil e Setecentos e Trinta e Cinco Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Descrição: PROVISÃO COMP 09-2020

Transação registrada com sucesso.
Verifique se há as assinaturas pendentes (inclusive a sua) para a execução da transação.

Assinar Transações

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 261236

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	06/10/2020	06/10/2023	0	200.000,00	2.000,00	100,0230810000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
09/10/2020			103,0000 CDICE	200.046,16	200.046,16

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
46,16	IR	1,03	3,59	200.003,59
	IOF-P264	41,54		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 09/10/2020

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 261339

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	06/10/2020	06/10/2023	0	100.000,00	1.000,00	100,0230810000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
09/10/2020			103,0000 CDICE	100.023,08	100.023,08

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
23,08	IR	0,51	1,80	100.001,80
	IOF-P264	20,77		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 09/10/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 13/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637381767280964245
Data da Operação	13/10/2020 09:16
Código de Barras	36490000190001730630900000006148184080000168007
Descrição	AMAZONMED NF 9174
Banco Cedente	364 - GERENCIANET S.A.
Número Único do Boleto	2020091403357636535
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	AMAZONMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	84.155.829/0001-53
Razão Social Sacador Avalista	AMAZONMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	13/10/2020 09:12:06
Valor Nominal	1.680,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.680,07 (Um Mil e Seiscentos e Oitenta Reais e Sete Centavos)
Data da operação	13/10/2020
Autenticação	637381774294884156

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 08:46

AMAZONMED

AMAZONMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
Rua I, Qd. K Conj Henrique I, 087
Marambaia - 66615-710
BELÉM - PA Fone/Fax: 3231-9020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.174
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0984 1558 2900 0153 5500 1000 0091 7412 0276 9506

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 NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 3192000286343 63 - 14/09/2020 11:36:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151819211

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 84.155.829/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (1831)

CNPJ / CPF: 23.483.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 14/09/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 14/09/2020

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: PA (91)98127-3467

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA SAÍDA: 13:36:41

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/10/2020
Valor R$ 1.680,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESS.		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.680,07	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. TRIBUTOS		BASE DE CÁLC. DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.680,07	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EMITENTE

FRETE POR CONTA: (0) Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		5	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CTOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
9202	ADAPTADOR P/ AGULHA BAB A VACUO LOID (CBAL) Lote: 191500052 Fab: 06/12/2019 Val: 06/12/2024 PF: 0,12 Litro (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 pLAN: 1800969726809	90183990	0002	5102	UN	83	0,0960	0,00%	79,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9128	TP 100 TESTES KIT (WAMA) Lote: 196212 Fab: 24/12/2019 Val: 30/11/2021 PF: 140,28 Litro (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 pLAN: 9500000091267	38221229	0500	5102	KT	1	119,5000	0,00%	250,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9129	TP 50 TESTES KIT (WAMA) Lote: 200107 Fab: 30/12/2019 Val: 30/12/2021 PF: 140,28 Litro (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 pLAN: 9500000091267	38221229	0500	5102	KT	4	119,5000	0,00%	717,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9130	TTPA 50 TESTES KIT (WAMA) Lote: 200134 Fab: 30/01/2020 Val: 30/01/2022 PF: 121,96 Litro (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 pLAN: 9500000091708	38221229	0500	5102	KT	4	103,4000	0,00%	413,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8754	VDRL 50L (WAMA) Lote: 200614 Fab: 30/12/2019 Val: 30/12/2021 PMC: 0,00 PF: 49,00 Litro (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 pLAN: 9500000087045	38221229	0500	5102	JG	1	37,0000	0,00%	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 15/09/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
OPTANTE SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CRED FISCAL DE ICMS CONF. CSOSN N 10
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE: BASE DE CALCULO: 1680,07 ICMS 280,01
RESSARC. ENCARGOS: BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Vr. 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
RESPNS.: 41 OPERAD. 27 AG. COB.CARTEIRA Retor: CONTRO
PED.VENDA: 27009

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
14/09/2020

Andreia Fernandes
ABM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
14/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373817672809642 45
Data da Operação	13/10/2020 09:18
Código de Barras	23793394079025900001781000002006184080000165557
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1256905A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091505388759013
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	13/10/2020 09:17:51
Valor Nominal	1.655,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.655,57 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação	13/10/2020
Autenticação	637381774972541709

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 08:48

NF-e
Nº.1256905
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.L TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORIL
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1256905 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2569 0518 9567 5057

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		135200809734109 14/09/2020 15:30:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	14/09/2020
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
1256905/001	14/10/2020	1.655,57	1256905/002	28/10/2020	1.655,57	1256905/003	13/11/2020	1.705,75			

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
5.016,89	351,18	0,00	0,00	5.016,89

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	5.016,89

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
1,00	VOLUMES	CIRURGICA		6.360	6.042

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
HI120	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20 CURAC	IVE CASEX | Lote C08729, Validade 27/08/23, Quantidade 90	30051090	000	6108	UN	90	20,00	1.800,00	1.800,00	0,00	125,99	0,00	0,00	7,00	0,00
A1515	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 15X25 ALGICARE CASEX | Lote A04828, Validade 30/06/21, Quantidade 80		30051090	000	6108	UN	80	40,211188	3.216,89	3.216,89	0,00	225,19	0,00	0,00	7,00	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

Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1693275 Rota: 46509 | N Ped: 1693275 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 109687498 | Cod Cliente:39111 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjb@sedsh.org.br| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 501,69 |

RESERVADO AO FISCO

Linkner Cardoso
Gerente Administrativo
HOSPITAL SEAR SIVAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23.09.2020 HORA 15:00

ABECI
FINANCEIRO
24/09/2020

309523

545

25% SEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA 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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373817672809642 45
Data da Operação	13/10/2020 09:18
Código de Barras	00190000090145693921200035149178684080000081400
Descrição	NATAN NF 50562
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200915053866937 83
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27715470001 16
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27715470001 16
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2020 09:18:27
Valor Nominal	814,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 814,00 (Oitocentos e Quatorze Reais)
Data da operação	13/10/2020
Autenticação	637381775228479736

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 08:51

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.050.562
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0505 6210 0087 1276

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
315200028583270 - 2020-09-14T08:31:03-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	14/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	14/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			08:27:03

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/10/2020	814,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
814,00	138,38	0,00	0,00	814,00

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	814,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		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
02	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
00004626	TORNEIRA 3 VIAS (LUER LOCK) CX C/50UN LT. 20180030 Val. 03/23 V.Lin.Prod.R$0,74	90189010	200	5102	UN	1.100,0000	0,7400	814,00	814,00	138,38	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:30
14.09.2020

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
17/09/2020

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 N.110538768.1 LOC. FUNC. 184/2020 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4018 / AUT. 8010403 / AUT. 3049888 Vend: 0014-NATAN HOSPITALAR Fonte: 00049107+1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637381767280964245
Data da Operação	13/10/2020 09:19
Código de Barras	00190000090104283700300019350172184080000385380
Descrição	TRIMED NF 23869
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092400574635470
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/10/2020 09:18:55
Valor Nominal	3.853,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.853,80 (Três Mil e Oitocentos e Cinquenta e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	13/10/2020
Autenticação	637381775527855279

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 08:53

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 16/09/2020	NFe Nº 0000023869
Data de Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 3.853,80	Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1529 - - Centro
68750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000023869
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0904 2527 4200 0165 5500 1000 0238 6915 5747 4256

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	315200028920482 - 16/09/2020 - 09:29:53

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	16/09/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	16/09/2020

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		09:25:00

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	14/10/2020	3.853,80												

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	818,27	3.853,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desoni.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.853,80

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	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	AUD. % ICMS	AUD. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
4384	Compressa Curativo Algodão Estéril 16x30cm Pelarli LT:37877 VL:03/2023	90183919	040	6102	UN	3.460,0000	1,1000	0,00	3.796,00	0,00	0,00	0,00	0,00		804,54
3819	Formoldeico 10% 1000ml QEEL LT:F0070530 VL:07/2022	90183218	040	6102	LI	6,0000	6,8000	0,00	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00		13,73

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID: 109687498.2 / ID: 110745346 Trib Aprox. R$ 163,12 Fed - R$ 655,15 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E	

Alexandre [illegible]
Auxiliar [illegible]
Hospital [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/09/2

FINANCEIRO - [illegible]
22/09/2020

Belém-PA, 08 de Outubro de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich 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 Rescisões de Outubro de 2020 a serem depositadas em 03 contas do Banpará no valor total de R$ 30.751,91 (Trinta Mil Setecentos e Cinquenta e Um Reais e Noventa e Um Centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF 2069868-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH PA 2009
Hospital Jean Bitar

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_RODRIGO] 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 02
Referência: 2020/10
Data Prevista: 09/10/2020
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 30.751,91

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).

08/10/2020 16:43:59	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370018	000296	ANDERSON GUILHERME DE SOUSA BARROS	3.916,48
11	0370018	000561	MARYUCHA MARCELA GONCALVES MENDONCA	4.039,25
11	037047	000338	ANA CLAUDIA MELO DA SILVA OLIVEIRA	15.183,86
11	03725	000002	TELMA ELI DE MELLO VIEIRA	7.612,27

Total de Registros Gerados: 4 Valor Total: 30.751,81

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 14/10/2020

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 129

São Paulo, 30 de setembro de 2020

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
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

CNPJ
23.453.830/0017-37

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais setembro/2020	**R$ 1.778,91**	

Valor por Extenso:
UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

OUTUBRO/2020
PARTE 3 / 4

REVISADO EM 23/12/2020

2020

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 15/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:22
Código de Barras	23793394079026100000559000002002184100000033000
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1257770A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200917064392209 59
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	15/10/2020 15:22:24
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	15/10/2020
Autenticação	637383721595671006

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:40

105 9480

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.L.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1257770 - FL 1/1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2577 7017 8955 2410

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		135200818423663 16/09/2020 11:27:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	16/09/2020
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
1257770/001	16/10/2020	330,00	1257770/002	31/10/2020	330,00	1257770/003	15/11/2020	340,00			

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
1.000,00	70,00	0,00	0,00	1.000,00

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	1.000,00

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
1.00	VOLUMES	CIRURGICA		5.000	4.750

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
101.6348	MASCARA RESP. PFF2 SBL MSB 11.cor.290.0003014, Validade 29/04/23, Quantidade 500	90200010	000	6108	PC	500	2,00	1.000,00	1.000,00	0,00	70,00	0,00	0,00	7,00	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

| Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1698366 Rota: 46509 | N Ped: 1698366 EXP | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra: 109728404 | Cod CIente: 29111 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. LOCAL DE ENTREGA Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA Pais: BRASIL Email financeiro.hjb@indsh.org.br| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 100,00 |

RESERVADO AO FISCO

ABEC
21 | 09 | 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/09/2020 HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Joao Bitar
[illegible]

Técnico em Segurança do Trabalho
Hospital Joao Bitar
[illegible]

558

318738

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637383712191746722
Data da Operação	15/10/2020 15:18
Código de Barras	23792195009130261025764000725404184090000049500
Descrição	CLEAN E PACK NF 6517
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091801470483915
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	15/10/2020 15:18:43
Valor Nominal	495,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 495,00 (Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais)
Data da operação	15/10/2020
Autenticação	637383719415667955

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:37

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 000006517 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0915 1665 5100 0105 5500 1000 0065 1710 0007 7937

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
315200029152086 17/09/2020 15:40:03

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	17/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	17/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		15:39:55

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	495,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75	SACO PLAST 70X100 C/100	39232190	0102	5102	PC	15,00	33,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INUS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/09/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO DE COMPRA: 109739296.1 - FINAL - VENC.: 15/10/2020 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-INUS
23/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637383712191746722
Data da Operação	15/10/2020 15:19
Código de Barras	03399939583850000000521517101016584090000152000
Descrição	HOSPDROGAS NF 15260
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200929056873186 43
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
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 I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/10/2020 15:19:21
Valor Nominal	1.520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.520,00 (Um Mil e Quinhentos e Vinte Reais)
Data da operação	15/10/2020
Autenticação	637383719779886421

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:38

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 31 LOTE 09 ARMZ.02
PQ. IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74985-394 – 62451211 99
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0015260 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5220 0908 7749 0600 0175 5500 3000 0152 6012 0716 3379

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 DE TERCE, DESTI. A NÃO	152203423568257 17/09/2020 10:37:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

17-09-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	17/09/2020
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	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/10/2020	1.520,00						

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
1.520,00	182,40	0,00	0,00	1.520,00

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	1.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
UNIAO TRANSPORTE	0 - Emitente				08.323.344/0007-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV VERA CRUZ 85	GOIANIA	GO	105757217

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34,00	CAIXA	HOSPDROGAS		332,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040.0001	ALCOOL 70% FR 1L - ITAJA. Marca: ITALLES MACHADO. MS: 3265000040019. Valid: 31-08-23	20.243-70	38089429	500	6108	UN	400,00	3,80	1.520,00	1.520,00	182,40	0,00	12,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
25/09 16

Alexandre Nunes Siqueira
Assistente Administrativo
Matrícula 1[illegible]

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
Valor ICMS Partilha UF Destino: 76,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante:003471 - CESAR MIGUEL MACHADO DE OLIVEIRA
Nr.Pedido: 94245
Pedido Internet: 110743540.1
ENTREGAR COM MAXIMA URGENCIA !

ATENÇÃO!!!
Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
29/09/2020

320,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:11
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2417
Conta	884774
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 240,00 (Duzentos e Quarenta Reais)
Descrição	IBASA NF 8809 - Á 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	15/10/2020
Autenticação	637383714916595712

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:28

RECEBEMOS DE IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000008809
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE

IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA
RUA JOSE DA COSTA, 192 - SANTA TEREZINHA -
PAULINIA - SP CEP: 13148-118
FONE: (19) 3874-1387 FAX:(19) 3874-1387
www.ibasadobrasil.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000008809
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA
3520 1073 0488 4500 0120 5500 1000 0088 0910 0229 7600

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 PROD.ESTAB. P/ NAO CONTRIBUINTE	135200902838531 08/10/2020 07:31:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
513.026.610.118		73.068.845/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		23.453.830/0015-75	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PINENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	(91) 3239-3800	PA	ISENTO

HORA DE SAÍDA/ENTRADA/PASSAGEM

FATURA

ORIGEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
000	8809	08/10/2020	240,00								

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
0,00	0,00	0,00	0,00	144,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
96,00				0,00	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA				95.591.723/0063-11

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ANHANGÜERA, S/N : TERM. I KM 106:	SUMARE	SP	671211997119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			12,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1000100000	SAB MARY 180	3401119	0102	6107	UN	1.000,000	0,144000	144,00	0,00	0,00	0,00		

Cristiane T. Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 15/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5814			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA Nº 2176/2020-0. PARA PAGAMENTO INDICAMOS BANCO DO BRASIL. AGENCIA 2417-1. CONTA CORRENTE 68477-4. IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA. LOCAL PARA ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - RUA CÔNEGO JERONIMO PINENTEL, 543 - UMARIZAL -BELÉM/PA. TELEFONE (91) 3239-3800. HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8H ÀS 11H30 E DAS 13H30 ÀS 17H30.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Trib aprox R$: 12,90 Federal 25,92 Estadual
Fonte IBPT 026078

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 3069862-3
Hospital Jean Bitar
05/10/2020

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363738371219174672 2
Data da Operação	15/10/2020 15:13
Código do Pagamento	2305
Competência	09/2020
Identificador	234538300-0157-5
Valor do INSS	R$ 75.791,91 (Setenta e Cinco Mil e Setecentos e Noventa e Um Reais e Noventa e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 75.791,91 (Setenta e Cinco Mil e Setecentos e Noventa e Um Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	INSS FOPAG COMP 09-2020
Autenticação	637383716468629863

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:30

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 06/10/2020 HORA: 08:43:02

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	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	75.791,91
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	75.791,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007571 | 919102702304 | 523453830006 | 157520200993

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 06/10/2020 HORA: 08:43:02

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	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	75.791,91
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	75.791,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007571 | 919102702304 | 523453830006 | 157520200993





Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:14
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2020
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 2020236 ECO-EMPRESA COMP 09-2020
Autenticação	637383717108162744

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:32

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	09/2020
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) 20/10/2020

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 09/2020
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) 20/10/2020

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
08.10.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:14
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2020
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 342,62 (Trezentos e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 342,62 (Trezentos e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF 59609 PRESERVE
Autenticação	637383716733942699

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:31

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 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)	20/10/2020
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.	

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	342,62
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	342,62

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 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) 20/10/2020

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631
4 - COMPETÊNCIA 09/2020
5 - IDENTIFICADOR 09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS 342,62
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00
11 - TOTAL 342,62

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
08.10.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637383712191746722
Data da Operação	15/10/2020 15:15
Código do Pagamento	2631
Competência	09/2020
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	INSS SOBRE NF 17978 STEMAC COMP 09-2020
Autenticação	637383717351131550

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:33

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	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	132,97
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,97

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/10/2020

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	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	132,97
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,97

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/10/2020

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
08.10.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363738371219174672 2
Data da Operação	15/10/2020 15:16
Período de Apuração	30/09/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/10/2020
Valor principal	R$ 34.558,49 (Trinta e Quatro Mil e Quinhentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 34.558,49 (Trinta e Quatro Mil e Quinhentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Descrição	IRPJ FOPAG COMP 09-2020
Autenticação	637383717753944653

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:34

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07	VALOR PRINCIPAL	34.558,49
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	34.558,49
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/10/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.0427 — 06/10/2020 10:44:34

85630000345-1 58490064029-6 41234538300-1 00105610274-0



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07	VALOR PRINCIPAL	34.558,49
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	34.558,49
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/10/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.0427 — 06/10/2020 10:44:34

85630000345-1 58490064029-6 41234538300-1 00105610274-0



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363738371219174672 2
Data da Operação	15/10/2020 15:18
Período de Apuração	30/09/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/10/2020
Valor principal	R$ 17.534,26 (Dezessete Mil e Quinhentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Seis Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 17.534,26 (Dezessete Mil e Quinhentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Seis Centavos)
Descrição	IRPJ SOBRE NFS COMP 09-2020
Autenticação	637383719103010018

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:36

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
REF. IRPJ 092020	
DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	17.534,26
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	17.534,26

85600000175-5 34260064029-2 41234538300-1 00117080274-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

REF. IRPJ 092020

DARF válido para pagamento até 20/10/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA 1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
06 DATA DE VENCIMENTO 20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL 17.534,26
08 VALOR DA MULTA 0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00
10 VALOR TOTAL 17.534,26

85600000175-5 34260064029-2 41234538300-1 00117080274-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013615/O-3
08.30.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:13
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$ 639,57 (Seiscentos e Trinta e Nove Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Descrição	JOAO CLAUDIO NF 183
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	15/10/2020
Autenticação	637383716193004378

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000183

Data e Hora da Emissão
13/10/2020 08:08:28

Código de Verificação
BCD6.51D4.3B22.4BC7.1592.302A.2516.FB63

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 05/10/2020 A 09/10/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	639,57	639,57

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 639,57
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 639,57
Dt. lançamento 13/10/2020

C.C. 010330-30 - 100%

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 14/10/2020

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$ 639,57

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 639,57		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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

Nadime Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:17
Período de Apuração	30/09/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/10/2020
Valor principal	R$ 41.369,91 (Quarenta e Um Mil e Trezentos e Sessenta e Nove Reais e Noventa e Um Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 41.369,91 (Quarenta e Um Mil e Trezentos e Sessenta e Nove Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	PCC COMP 09-2020
Autenticação	537383718728634197

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:36

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	41.369,91
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	41.369,91

REF. PCC 09/2020

DARF válido para pagamento até 20/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.08.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000413-0 69910064029-0 41234536300-1 00159520274-6

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



dobre nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	41.369,91
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	41.369,91

REF. PCC 09/2020

DARF válido para pagamento até 20/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.08.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000413-0 69910064029-0 41234536300-1 00159520274-6

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



dobre nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
02.10.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637383712191746722
Data da Operação	15/10/2020 15:22
Código de Barras	34191578098725573834370861370000828410000028000O
Descrição	SOUZA FRANCO NF 7608
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200916024075768432
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	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/10/2020 15:21:51
Valor Nominal	2.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.800,00 (Dois Mil e Oitocentos Reais)
Data da operação	15/10/2020
Autenticação	637383721333014503

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:39

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.608
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 000.007.608
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0909 5295 3900 0133 5500 1000 0076 0817 0341 9918

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	315200028955313 16/09/2020 12:41:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	16/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	16/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		12:39

FATURA/DUPLICATAS

Número	61448403
Vencimento	16/10/2020
Valor	2.800,00

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/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 652,12 (23,29%) | Tributos Federais: 176,12 (6,29%) | Tributos Estaduais: 476,00 (17,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 02C353

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNTD	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
0304905OCKR	TUBO A VÁCUO C/ GEL E ATIVADOR DE COÁGULO 4ML C100 + CRAL - LT C10220 VAL 05/2021	90033990	0102	5.102	PT	40,000	70,00000	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
16598

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.
OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME Nº 123.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS.
SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7%

CONTAS BANCÁRIAS:
BANCO ITAÚ (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7
BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8
CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA

REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 110302296.
ORDEM DE COMPRA Nº 2067 / 2020 - 0

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/09/20 HORA

FINANCEIRO
22/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373837121917467 22
Data da Operação	15/10/2020 15:11
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	797324
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 88,76 (Oitenta e Oito Reais e Setenta e Seis Centavos)
Descrição	TOP AROMAS NF 13731 - Á 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	15/10/2020
Autenticação	637383715199564664

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 09:29

Recebemos do TOP AROMA DISTRIBUIDORA EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/10/2020 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 88,76

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.731
Série 001

TOP AROMA DISTRIBUIDORA EIRELI

Top Aromas

EST GUAJARA, 38, 0 - COQUEIRO -
ANANINDEUA - PA - CEP: 67145-470
Fone: (91)3039-1997
Via Consumidor

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.731
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1026 9627 1700 0108 5500 1000 0137 3115 8536 8793

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 M. A. OU R. DE TERCEIROS	315200032299005 13/10/2020 08:36:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
155506943		26.962.717/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	13/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTAL,		UMARIZAL	66055-000	13/10/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3672-5136		08:34:11

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 16/10/2020	
Valor : R$ 88,76	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 'ou'etc)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27,03 (30,45 %)	88,76
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	88,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
7							

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3750	CABO DE ALUMINIO 1.40MT SEM / PONTEIRA NOBRE REF: 90935	76082100	0400	5102	UN	7,0000	12,68000	0,00	88,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cristiane Sena
Apoio Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Cristiane
DATA 15/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos RS: 11,94 Federal, 15,09 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5a7a9i Fonecia: HOSPITAL JEAN BITAR VENDA EXTERNA: 64551, VENDEDOR: 53-ELIELSON, C.PAGAMENTO: TRANSFERENCIA PEDIDO DE COMPRA 2174 / 2020 - 1 OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CPF 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Nota de Negociação

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Reemissão de nota de negociações de Títulos.

Operação Realizada com Sucesso

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08	Nota de negociações de Títulos	Número: 261778

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Caracteristicas do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	06/10/2020	06/10/2023		100000,00	R$ 100,05	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
15/10/2020		9	103,000% COICE	R$ 100.046,17	R$ 100.046,17

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 46,17	IR: 3,11 IOF: 32,31	R$ 10,75	R$ 100.010,75

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Titulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 131.255.130.84
Importante:			Local e Data: 15/10/2020 15:54:26

Voltar Imprimir

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 131

São Paulo, 30 de setembro de 2020

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/2020	R$ 16.705,72	

Valor por Extenso:
DEZESSEIS MIL, SETECENTOS E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

586

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 16/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373843573573832 49
Data da Operação	16/10/2020 09:16
Código de Barras	00190000090309303600600130495179484120000510000
Descrição	ALTAMED NF 4306
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200922035295154 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2020 09:16:28
Valor Nominal	5.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.100,00 (Cinco Mil e Cem Reais)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384366046462835

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 10:41

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.004.306
SÉRIE : 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133460444
CEP: 67140283

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.306
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0921 5814 4900 0182 5500 1000 0043 0610 0004 0799

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	315200029245569 - 18/09/2020 08:49:51

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	18/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		08:47:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00004079-1	V.Orig.: 5.100,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 5.100,00
001	18/10/2020	5.100,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				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
10	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 TOTAL IMPOSTOS
00000249	LUVA PROCEDIMENTO TAM.P C/PO CX C/100UN Lº SR:35/1055 Val. 03/25	40151900	2 50	5403	CX	100.0000	51.0000	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00004079-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
23/09/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.09.2020 HORA 11:20

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

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
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 ID-111029537-1 DIN-BOLETO BANCARIO 05, Banco: BANCO DO BRASIL, Agencia: 2960-1 C/C: 41306-3 *Dados Bancarios: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 4453 / C/C: 13002149-5* Vend: 0004-BARBERI SOBATO	

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.004.307 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9123460646 CEP: 67146263	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.307 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1520 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0043 0710 0040 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 VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315200029045581 - 18/09/2020 08:49:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 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	18/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		08:47:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00004080-1	V.Orig.: 609,30	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 609,30
001	18/10/2020	609,30				

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	609,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	609,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	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 TOTAL C/ IMPOSTOS
00002778	CLORETO DE SODIO 10% 10ML CX C/200AM LT. 0670122 Val. 07/22	30049099	0	60	5403	AM	203,0000	3,4100	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000534	LACTULOSE AMEIXA 667MG/ML 120ML CX C/1FR LT. 2006113 Val. 06/22	21069090	5	60	5403	FR	10,0000	4,7900	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000349	OLEO CICATRIZANTE 10ML (DERMAIDE) CX C/6FR LT. 2006116 Val. 09/22	15121910	0	60	5403	FR	72,0000	2,6500	190,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0004-ANTERO LOBATO
Paciente: 00000280-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAR

FINANCEIRO-PJA
23/09/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:20
18.09.2020

Linikuer Cardoso
Serv. Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

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
ICMS pago antec. ART.267, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 16 de 28/04/10 ID-311032618.1 028-BOLETO BANCARIO 90, Banco: BANCO DO BRASIL, Agencia: 3860-1 C/C: 41004-3 *Dados Descartes: Banco Santander / Altamed D M Ltda / Ag: 4493 / C/C: 13402148-8*	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373843573573832 49
Data da Operação	16/10/2020 09:18
Código de Barras	00190000090309303600600130496177384120000060930
Descrição	ALTAMED NF 4307
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092204528751236
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2020 09:18:31
Valor Nominal	609,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 609,30 (Seiscentos e Nove Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384367286310119

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 10:42

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936373843573573832 49
Data da Operação	16/10/2020 09:14
Código de Barras	23791396099130262213842005940509184120000091310
Descrição	ALFAMED NF 37003
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200923025562095 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2020 09:14:15
Valor Nominal	913,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 913,10 (Novecentos e Treze Reais e Dez Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384364698334835

RECEBIDO DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.826,20	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº: 000.037.003 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132712740
CEP: 66087320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.037.003
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 2756 7308 0180 5500 1000 0370 0310 0039 9410

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	315200029102832 - 18/09/2020 14:38:24

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	18/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		14:28:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	18/10/2020	913,10	002	02/11/2020	913,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,00	4,76	0,00	0,00	1.826,20

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	1.826,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Rem.				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
6					2,000

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
00018198	CEFARISTON 1000MG (CEFALOTINA 1G) - BLAI/CX C/10FR LT 20040147 Val. 01/22	30042051	0 60	5405	FR	100,0000	8,4900000000	849,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000020	CLOR.BUPIVACAINA+GLICOSE8MG+5 MG/ML+80MG/ML GEN - HIPOLABOR CX C/100AM LT AR-001/20 Val. 05/22	30045090	0 60	5405	AM	100,0000	1,0500000000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000283	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5MT C/CAIXA - AD PELE - MISSNER CX C/24UN LT. 0SH11201 Val. 09/22	30051090	0 60	5405	UN	120,0000	5,9000000000	708,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004194	FUROSEMIDA 40MG 35X30 GEN - PRATI DONADUZZI CX C/500CP LT 20P185 Val. 04/22	30049076	0 60	5405	CP	500,0000	0,0900000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010947	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CP GEN. - NEO QUIMICA CX C/60CP LT B2022147 Val. 08/22	30049099	5 90	5405	CP	30,0000	0,0500000000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010036	LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 11 - WILTEX PLUS CX C/100UN LT 1774J Val. 04/23	90189029	1 00	5102	UN	100,0000	0,2800000000	28,00	28,00	4,76	0,00	17,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula 2183147

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/09/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isento pago artec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 76 de 28/08/19
BIOMED: 111029537 111032416
007-BOLETO BANCARIO BRADESCO
Vend: 0005-VENDAS
Fatura: 0005961-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
23/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000941299279363738435735738324 9
Data da Operação	16/10/2020 09:19
Código de Barras	23793394079025200003096000002004684130000479336
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1254687B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020090806251132864
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	16/10/2020 09:19:24
Valor Nominal	4.793,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.793,36 (Quatro Mil e Setecentos e Noventa e Três Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384367820216132

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 10:44

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 579 LOTE Y
TAMBORIL
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP: 06543-305 - 1141526500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1254687 FL 1/1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2546 8712 6289 0195

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
135200779827184 04/09/2020 20:26:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CNPJ
61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623.122.422.119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
04/09/2020

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
1254687/001	04/10/2020	4.793,36	1254687/002	19/10/2020	4.791,36	1254687/003	03/11/2020	4.938,61			

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
11.687,40	605,61	0,00	0,00	14.367,59

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	157,74	14.525,33

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
42,00	VOLUMES	CIRURGICA		168,109	157,192

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
5010005	TELA INGUINAL CIRURGICA EXTRAFINA ACOPLAVEL VENTRAL [Lote:T27291, Validade:24/07/23, Quantidade:23]	30061000	060	6108	PC	23	14.215312[illegible]	327,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010012	TELA INGUINAL CIRURGICA 3X15 POLIPROPILENO VCI45 URI [Lote:T12418, Validade:07/04/23, Quantidade:21]	30061000	060	6108	PC	21	30.721[illegible]	645,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5090102	BOLSA COLOSTOMIA PLANA 50MM FURO 30/35 MOA [Lote:1431, Validade:28/04/23, Quantidade:43]	90183190	060	6108	PC	43	4,30	184,90	180,00	0,00	32,40	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04.184	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Ped. 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES EQM LTDA] [Ped. Cliente: 1691275] [Orig. 4650] [N. Ped: 1691275.EXP] [Transp. 4650 - FEDEX_TNT] [Obs: Ordem de compra 1906814981] [Cod Cliente 39013] EDGAR DE ENGRACIA Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA Pais: BRASIL Email: financeiro.ba@indsbrasil.org.br] BC: 87/2015 Valor ICMS Partilha CE Destino: 1.381,21]

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

APEC
22/09/2020

595

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1254687
SÉRIE 4
FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2546 8712 6289 0195

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

RAZÃO SOCIAL/NOME
CIRURGICA FERNANDES CIMAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE 7 TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP: 06543-306 - Tel: 1132050500

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200779827184 - 04/09/2020 - 20:26:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	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
51100	CATETER IV FURP SEG CIAG 20G 45X30 PUR C/ FILTRO POLYMED [Lote: 8518118, Validade: 10/0... 024, Quantidade: 1000	9018.9029	500	6108	PC	1.000	1,88	1.880,00	1.880,00	0,00	61,00	0,00	0,00	4,00	0,00
51107	CATETER IV FURP SEG CIAG 24X19 20MM PUR C/ FILTRO POLYMED [Lote: 8518118, Validade: 10/0... 024, Quantidade: 100	9018.9029	500	6108	PC	100	1,75	175,00	175,00	0,00	7,00	0,00	0,00	4,00	0,00
10101	SOL. UREIA 4,2G/100 ML FRASCO 1F MEDICAL [Lote: 0036/47, Validade: 31/08/23, Quantidade: 30	3002.9049	540	6405	FT	30	21,50	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5019	SOLSA UREIA FECHADO C/ ESP. COLETA SIVELTRO 330ML WILTEX [Lote: 05301, Validade: 28/1... 0025, Quantidade: 30	3920.9100	500	6108	PC	30	7,99	239,70	239,70	0,00	11,84	0,00	0,00	7,00	0,00
A1020	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X20 ALGICARE CASIX [Lote: A01920, Validade: 04/0921, Quantidade: 10	3005.9090	500	6108	UN	10	17,40	174,00	174,00	0,00	12,18	0,00	0,00	7,00	0,00
113-04-233-CSV1105	SCALP CANULA 23G INTRAV. SAFELY [Lote: 191106, Validade: 06/11/24, Quantidade: 600 SERINGA DOSADORA 60ML SOL. PT C/BD WILTEX MEDICAL [Lote: 2001/1505, Validade: 04/05/23, Quantidade: 2	9018.9039	500	6108	PC	600	0,16	96,00	96,00	0,00	3,84	0,00	0,00	4,00	0,00
		9018.9019	500	6108	PT	2	35,885	71,77	71,77	0,00	5,02	0,00	0,00	4,00	0,00
51305	CATETER IV FURP SEG CIAG 22G 25MM PUR C/ FILTRO POLYMED [Lote: 9050719, Validade: 28/1... 023, Quantidade: 400	9018.9029	500	6108	PC	400	1,68	672,00	672,00	0,00	26,88	0,00	0,00	4,00	0,00
EX-001 50201-8 III 30	INFUSOR 2 VIAS COLAMP ADULTO WILTEX [Lote: 30/0915, Validade: 14/09/24, Quantidade: 50 FRALDA GERIATRICA G C/ FIXADOR LOW HARDAM [Lote: 1120/0105, Validade: 05/04/24, Quantidade: 30 CURATIVO HIDRICO COLOIDE 20X20 CURACTIVE CASIX [Lote: 20820, Validade: 06/09/23, Quantidade: 10	9018.9099	500	6108	PC	50	0,64	32,00	32,00	0,00	1,27	0,00	0,00	4,00	0,00
		9619.0000	000	6108	PT	30	9,10	273,00	273,00	0,00	17,01	0,00	0,00	7,00	0,00
		3005.1000	000	6108	UN	10	20,00	200,00	200,00	0,00	14,00	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	CURATIVO HIDRICO COLOIDE 15X15 CURACTIVE CASIX [Lote: 20150, Validade: 15/09/23, Quantidade: 20	3005.1000	000	6108	UN	20	12,00	240,00	240,00	0,00	16,80	0,00	0,00	7,00	0,00
1605.0043-2	INVICTUS NO TENCYL OVER 1,0X1,50 400 LUVE PT 01 VETCURE [Lote: T13402, Validade: 11/08/23, Quantidade: 17	3005.1090	000	6108	PT	17	48,00	816,00	816,00	0,00	57,12	0,00	0,00	7,00	0,00
1605.0113-2	INVICTUS NO TENCYL OVER 0,8X0,80 400 LUVE PT 01 VETCURE [Lote: T1251, Validade: 28/04/23, Quantidade: 5	3005.1090	000	6108	PT	5	48,00	240,00	240,00	0,00	16,80	0,00	0,00	7,00	0,00
A1520	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 15X20 ALGICARE CASIX [Lote: A01920, Validade: 10/0921, Quantidade: 90	3005.1090	000	6108	UN	90	22,00	2.010,00	2.010,00	0,00	140,70	0,00	0,00	7,00	0,00
51104	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 12 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 40	9018.9019	500	6108	PC	40	11,90	476,00	476,00	0,00	33,32	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 16 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 18 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 20 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 22 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 24 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 26 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 28 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 30 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 32 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 34 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 36 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 38 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 40 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 42 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 44 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 46 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 48 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 50 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 52 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 54 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 56 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 58 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 60 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 62 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 64 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 66 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 68 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 70 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 72 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 74 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 76 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 78 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 80 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 82 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 84 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 86 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 88 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 90 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 92 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 94 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 96 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 98 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 100 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 102 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 104 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 106 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 108 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 110 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 112 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 114 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 116 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 118 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 120 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 122 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 124 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 126 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 128 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 130 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 132 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 134 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 136 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 138 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 140 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 142 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 144 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 146 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 148 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 150 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 152 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 154 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 156 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 158 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 160 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 162 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 164 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 166 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 168 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 170 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 172 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 174 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 176 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 178 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 180 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 182 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 184 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 186 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 188 400 UNI [Lote: 1... Validade: 10/0... Quantidade: 100	9018.9019	500	6108	PC	100	11,90	1.190,00	1.190,00	0,00	83,30	0,00	0,00	7,00	0,00
51107	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX Nº 190 400 UNI [Lote: 1... Validade

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 530 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06543-906 - 11415200/09

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1254687 1/1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2546 8712 6289 0195

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		135200779827184 04/09/2020 20:26:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

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
1414201610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX nR 18 850. WELLEAD (Lote 20030003, Validade 30/03/25, Quant. Aten 10	90184921	000	6108	PC	10	2,60	26,00	26,00	0,00	4,68	0,00	0,00	7,00	0,00
1121114	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 SIL WELLEAD (Lote 19010004, Validade 28/12/24, Quant. ate 10	90184921	000	6108	PC	10	3,10	31,00	31,00	0,00	5,58	0,00	0,00	7,00	0,00
1413402016	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 20 SIL WELLEAD (Lote 20030005, Validade 14/03/25, Quant. Aten 10	90184921	000	6108	PC	10	2,60	26,00	26,00	0,00	4,68	0,00	0,00	7,00	0,00
1206210	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 7,0SEM GOODCOND (Lote 20190720, Validade 28/06/24, Quant. Aten	90183929	000	6108	PC	50	12,00	600,00	600,00	0,00	108,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1206211	SONDA ASP. TRAQUEAL NR 10FR FOYGOMED (Lote FY1903003, Validade 28/06/24, Quant. Aten 60	90183929	000	6108	PC	60	0,54	32,40	32,40	0,00	5,83	0,00	0,00	18,00	0,00
1206212	SONDA GASTRICA 2 VIAS 10FR FOYGOMED (Lote FY1903004, Validade 28/06/24, Quant. Aten 40	90183929	000	6108	PC	40	0,5445	21,78	21,78	0,00	3,92	0,00	0,00	18,00	0,00
1213106	FAIXA PROTETORA LIBRA LOCK WELTEX (Lote 20200203, Validade 28/02/25, Quant. Aten 1000	90183190	000	6108	PC	1.000	0,1385	138,50	138,50	0,00	24,93	0,00	0,00	18,00	0,00
5010003	TELA INDIVI CIRURGICA 10,5X10,5 IN FRACORP VENSURE (Lote 132205, Validade 28/03/25, Quant. Aten 10	30051090	040	6108	PC	10	74,810	748,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1213102	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SECUCOES PONTA CAPILA WELTEX (Lote 20200201, Validade 28/02/25, Quant. Aten 1500	39269090	000	6108	PC	1.500	0,521333333	782,00	782,00	0,00	140,76	0,00	0,00	18,00	0,00

ABECH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637384357357383249
Data da Operação	16/10/2020 09:20
Código de Barras	00191458612034214233600021511175984120000123800
Descrição	CRISTALFARMA NF 41119
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200921014960241 98
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXP
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTAC LTD.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2020 09:19:52
Valor Nominal	1.238,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.238,00 (Um Mil e Duzentos e Trinta e Oito Reais)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384368211779281

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 08:55

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938) VALOR TOTAL NOTA: 1.238,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.041.119
SÉRIE : 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE

LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.041.119
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0905 0034 0800 0130 5500 1000 0411 1910 0069 7030

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 MERCADORIAS	315200029253358 - 2020-09-18T09:33:32-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938			23.453.830/0015-75	18/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54	UMARIZAL		66.055-000	18/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		09:27:32

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	18/10/2020	1.238,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	51,00	0,00	0,00	1.238,00

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	1.238,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

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
00011009	CAMPO OPERATORIO (VITORIA) 25 X 28 C/ BAIO X PCT C/ 5 UND. ESTERIL CX C/160PC LT. 0182 Vd. 8473	30059090	060	5405	PC	40,0000	4,6900	187,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011009	CAMPO OPERATORIO (VITORIA) 25 X 28 C/ BAIO X PCT C/ 5 UND. ESTERIL CX C/160PC LT. 0122 Vd. 8473	30059090	060	5405	PC	160,0000	4,6900	750,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012917	LENCOL PAPEL 70CM X 50M (NATURAL) CX C/10RL LT. 4349 Vd. 8473	48036090	900	5102	RL	40,0000	7,5000	300,00	300,00	51,00	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO-LIB
23/09/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:20
18.09.2020

Linikuer Cardoso
Servidor Público
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 HOSPITAL JEAN BITAR 8100000 PEDIDO 1116029517 1 Vend: 0136-RAUL DA SILVA MONTEIRO Fatura: 00069753-1 Nome Fantasia: HOSP JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363738435735738324 9
Data da Operação	16/10/2020 09:22
Código de Barras	34191122268855501293480127350009184130000019204
Descrição	CRISTALIA NF 2713610C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020082605000767307
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 Secador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	16/10/2020 09:22:20
Valor Nominal	192,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 192,04 (Cento e Noventa e Dois Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384369539281924

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 08:57

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2713610 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7136 1012 8900 0643

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
6.107 VENDA DE PRODUTO	135200732130996 24/08/2020 11:22:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
376007758117	135085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4661428-51)			23.453.830/0015-75	24/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTREGA
R CONDGO JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL		66055-000	24/08/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591233993800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
271361001	21/09/2020	191,96	271361002	05/10/2020	191,98	271361003	19/10/2020	192,04

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
576,00	40,32	0,00	0,00	576,00

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	576,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.978.487/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 267	CAMPINAS	SP	244940701118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,474	0,456

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.3553	CLORIDIN 12mg/mL Sol. Inj. - 3Tes.Ampuc/mL - Lot/POS - Trib aprox R$: 77,47 Federal e 40,32 Estadual Fonte: IBPTempresa vasca ao (0C35). Lote: 20070496 - Qtd: 2,0000	3004.90.39	000	6107	CX	2,0000 Vol: 0178022	192,0000	576,00	576,00	40,32	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.08.20 HORA 16:30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
356-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	FINANCEIRO - HJB 28/08/2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0461428-51 - Rep: 17199 -Prod. Lista Positiva: 576,00 - NB: 5201-04 -Pedido 136023497 - "CREDITO PRESUMIDO - Lei n 6. 10145/00" - Trib aprox R$: 77,47 Federal e 40,32 Estadual Fonte: IBPTempresavasca.com.br (0C35). Transp. Redespacho/Intermediário: A. Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.978.487/0001-48 INSC. ESTADUAL:244940.701.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DIA de seu banco. OU DISTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0300(1) - C/C 00901069-0 COD.IDENT.: (NR. CNPJ) (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 009(1-5 C/C 000500044-1 COD.IDENT.: 0663564 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: (cristalinfor0527-cam.00) | Valor ICMS Partilha UF Destino: 57,60 | Valor ICMS Partilha U F Remetente: 0,000

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637384357357383249
Data da Operação	16/10/2020 09:07
Código de Barras	00190000090222605000900013587175484100000473760
Descrição	DISTRIBUIDORA PRADO NF 27582
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092206533830022
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	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
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	16/10/2020 09:07:38
Valor Nominal	4.737,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.737,60 (Quatro Mil e Setecentos e Trinta e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384360774420911

RECEBEMOS DA 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. 000027582 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Distribuidora PRADO

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-800
BELEM/PA
Fone: 91)32407798

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000027582
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0905 0494 3200 0100 5500 1000 0275 8210 0281 1561

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	315200028952151 16/09/2020 12:13:51-03:00

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		23.453.830/0015-75		16/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDDO JERONIMO PIMENTEL,545	UMARIZAL		66055-080	16/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		12:12:00

FATURA

001 16/10/2020 4.737,60								

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	4.737,60

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	4.737,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	1-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 LIQUIDO
12	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
86934	COMP. GAZE HERKA 13F 7,5 X 7,5 C/10 (84 01) AMERICA MEDICAL - LOTE: 0231 - FABRICACAO: 01/06/20 - VALIDADE: 01/06/25	30059090	041	5405	EN	10.080,00	0,470000	4.737,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/09/20 HORA

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200028952151
AUT DE FUNCIONAMENTO 1.02123.7-1 MS / LIC MUNICIPAL: 0135/18 / AUT ESPECIAL: 1.10900.3
MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART 507, ANEXO I DO RICMS-PA E RDO. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE ORDEM DE COMPRA N. 2066/2020-0
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO PJU
22/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363738435735738324 9
Data da Operação	16/10/2020 09:08
Código de Barras	42297048060005819058800000172726184100000061200
Descrição	EMPREENDIMENTOS HELPLAST NF 6793
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020091707434159154
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2020 09:08:10
Valor Nominal	612,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 612,00 (Seiscentos e Doze Reais)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384361065672256

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 10:02

Recebemos da **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/09/2020, Valor Total: R$ 612,00, Destinatário: **INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000006793
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132510722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000006793
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0903 4286 5000 0120 5500 1000 0067 9311 8440 6555

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	315200028961949 16/09/2020 13:55:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	16/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		13:55:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	612,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,12	612,00

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
1	SARPO DESCARTAVEL REFEICAO BRANCO PCT C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	150,0000	1,7000	255,00	0,00	0,00	0,00
00000189	MARMITEX N8 MANUAL	76071190	0102	5102	UN	1.700,0000	0,2100	357,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
22/09/2020

Linikuer Cardoso
Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/09/20 HORA

Alexandre Nunes Monteiro
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

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 16/10/2020 Valor aproximado dos tributos R$ 148,12 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936373843573573833249
Data da Operação	16/10/2020 09:22
Código de Barras	34191094209877681070166783540007184120000075000
Descrição	HIRAI NF 6961
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200921064890423 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7497238000113
Razão Social	HIRAI INDUSTRIA C P LTDA
Nome Fantasia	HIRAI INDUSTRIA C P LTDA
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	16/10/2020 09:22:43
Valor Nominal	750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 750,00 (Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384369799907593

RECEBEMOS DE HIRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº6961 SÉRIE:1

HIRAI INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS LTDA ME

RUA CURUZU, 17, PAVIMENTO 04 - FRENTE

SAO CRISTOVAO - 20920-440

Rio de Janeiro - RJ

2125851231

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

6961

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3320 0907 4972 3800 0113 5500 1000 0069 6110 0560 5675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	333200133390153 18/09/2020 14:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
77943650		07.497.238/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	18/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	18/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Belem		PA		14:17:19

FATURA / DUPLICATA

001
18/10/2020
750,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

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	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48.740.351/0004-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA SAO JOAO CAXIAS, 1200	Sao Joao de Meriti	RJ	77730729

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	FARDOS			0,000	15.000

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 %
50 H	TOALHA ABSORVENTE DESCARTAVEL	55039240	0102	6108	ct	3000	0,2500	750,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Cleucinay dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Pilar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___ 10:45
07.10.20

FINANCEIRO - HJP
08 / 10 / 2020

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 109687498.1
Valor Aprox dos Tributos R$ 100,88 Federal e R$ 150,00 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ F3W1D7
NAO INCIDENCIA DE FECP
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PROCON RJ - Av. Rio Branco, 25 - 5 andar - Centro, Rio de Janeiro - RJ. 02011-500 - RJ (21) 3219-8633.

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363738435735738324 9
Data da Operação	16/10/2020 09:24
Código de Barras	23793391009000000328699000622300284130000089421
Descrição	HOSPFAR NF 904689B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200903061789163 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	16/10/2020 09:24:38
Valor Nominal	894,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 894,21 (Oitocentos e Noventa e Quatro Reais e Vinte e Um Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384370982722193

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 09:10

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
RUA 3, 935
[illegible]

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

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

N. 000904689
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0926 9219 0800 0121 5500 2000 9046 8918 9910 6172

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	152200385766899 02/09/2020 12:35:33-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10212 1086	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB: 155138820
	CNPJ: 76.921.908/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
011836/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	02/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	02/09/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132583800	PA		12:32:00

FATURA

001	002	003					
02/10/2020	17/10/2020	01/11/2020				15/09/2020	
894,21	894,21	894,20					

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
2.245,11	264,77	0,00	0,00	2.682,62

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	2.682,62

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JF LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-EMETENTE				15.707.443/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CENTRAL 848	GOIANIA	GO	105365831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA			103,800	40,860

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
008610	AGULHA DE SEGURANCA 30X8,5 25G C/100UNDS (AGULHA DE SEGURANCA)-SOL. CARD [Fab. 27/08/19	90183219	500	6108	CX	2,000	25,03000	50,06	0,00	50,06	2,32	0.00%	0.00%	08062907	28/06/2021	0,00
029138	CAPA P/VIDEOCIRURGIA 11X29CM PT/SUR (CAPA P/VIDEOCIRURGIA 11X29CM)-PROTECT-CAM [Fab. 15/08/20	39269090	020	6108	PT	60,000	1,52000	91,20	0,00	91,20	9,12	12.00%	0.00%	H062E031	30/06/2022	0,00
029423	CAIXA COLETORA PERF 3LT 20L C/100UND (COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L)-FL [Fab. 16/07/20	39239000	020	6108	CX	4,000	84,52000	338,08	0,00	338,08	33,81	12.00%	0.00%	LC2110018C	09/04/2025	0,00
030543	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML C/50UND (FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML)-BIOSA	39269090	510	6108	CX	6,000	60,54000	363,24	0,00	363,24	36,33	12.00%	0.00%	5730129	31/03/2025	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012 ICMS CONFORME INCISO VII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RCTE/GO
Protocolo: 152200385766899
ID1056617498FOperacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria FHOSPFAR - AFE: 1.82705-8 AE: 1.20392-8 AS: 309020
CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO 60COVendedor: 915-MARCOS ANTONIO Pedido: 99071 Cond: 30/45/60 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$ 138,78. Valor da

RESERVADO AO FISCO

Claudiney dos Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:25
10-09-20

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

ESTE TRANSTORNO CONFINA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

609

NF-e
Nº 000904589
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

RUA 3, 975

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000904589
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0926 9219 0800 0121 5500 2000 9046 8918 9910 6172

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
152200385766890 02/09/2020 12:35:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321086

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138830

CNPJ
26.921.908/0001-21

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	LOTE	VENCTO	PMC
	SE | Fab: 2200320															
024055	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,5)-MERCADO | Fab: 1000620	40151100	320	6108	CX	1,000	305,32000	305,32	0,00	305,32	30,53	12.00%	0.00%	2020	31/05/2025	0,00
024055	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,5)-MERCADO | Fab: 2100620	40151100	320	6108	CX	5,000	305,32000	1.526,60	0,00	1.526,60	152,66	12.00%	0.00%	2032	30/05/2025	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

SE CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EMIT. TRANSITÓRIO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

610

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373843573573832 49
Data da Operação	16/10/2020 09:25
Código de Barras	00190000090325972000500000213173584120000131880
Descrição	HOSPMED NF 10667
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200922015360491 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO 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	16/10/2020 09:25:57
Valor Nominal	1.318,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.318,80 (Um Mil e Trezentos e Dezoito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384371718037641

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 09:19

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 1.318,80 | **NF-e** Nº: 000.010.667 SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

HOSPMED 10 Anos DISTRIBUIDORA

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-28 (CJ C. NOVA IV/V), 053
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130380 TEL/FAX: 91332015??

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.667
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 4114 5100 0180 5500 1000 0106 6710 0005 9598

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	315200329312528 - 18/09/2020 15:22:59

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	18/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	18/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		15:21:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/10/2020	1.318,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.318,80	224,20	0,00	0,00	1.318,80

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	1.318,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA NA EMPRESA	0 - Emitente			PA	05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

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
0009343	CLOREXIDINA GLICONATO 0,5% ALCOOLICA 100ML CX C/24UN LT: M25120 Val: 08/23	30049099	0	00	5102	UN	660,00	2,1000	1.318,80	1.318,80	224,20	0,00	17,00	0,00	

FINANCEIRO - [illegible]
23/09/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
22/09/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1=001; VENCTO ANTERIOR R$ 1318,80 DEVIDO N111079537-3 LEIAUTE EMISSÃO - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3469-1 C/C: 113696-3 / 88 ANSACP - AGENCIA: 6027 / C/C: 0009887-5 Vends 0066-BOMBEIRO ALMOXARIFE Pedido 00009534-3	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637384357357383249
Data da Operação	16/10/2020 09:19
Código de Barras	00190000090290988813977271451179184130000087000
Descrição	KB PINHEIRO NF 3648
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200928076344057 57
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	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
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	16/10/2020 09:18:58
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384367549746680

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 10:43

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132080626
CEP: 67120395

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.003.648
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 5190 6700 0153 5500 1000 0036 4810 4327 7000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315200030495322 - 28/09/2020 07:23:39

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	28/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	28/09/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:15:27

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	870,00

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	264,92	870,00

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.		NSX2429	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	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Secretaria
Hospital Universitário
UFPA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
28/09/20

29 09 2020

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
Vale pagar aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R$ 117,92 (13,45%) em tributos federais; R$ 147,50 (17,00%) tributos estaduais; R$ 505,04 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v20.2.A (020353) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB1000000941299279363738435735738324 9
Data da Operação	16/10/2020 09:26
Código de Barras	75691305400103545110100371160011484130000033600
Descrição	LIMA COMERCIO NF 3539
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20200918074662526 93
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	16/10/2020 09:26:41
Valor Nominal	336,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 336,00 (Trezentos e Trinta e Seis Reais)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384372163974737

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 09:21

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

NF-e
Nº: 000.003.539
Série: 001

LIMA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROT
RUA RICARDO BORGES, 47
LOJA/ARMAZ AL. A
AGUAS LINDAS
ANANINDEUA - PA
CEP: 67.110-290
Telefone: (91) 3245-8905

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº: 000.003.539
Série: 001
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0931 0094 8200 0174 5500 1000 0035 3910 0085 0459

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.	315200029341410 - 18/09/2020 17:25:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
15610805x2		31.009.482/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75	18/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nr. 543	UMARIZAL	66055000	18/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	

HORA DA SAÍDA: 17:26:34

FATURA / DUPLICATA

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	336,00

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	336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMIT 1 - DEST 2 - TERC 9 - SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.I.
4167	CARTUCHO 6005 VAPORES ORGANICOS-GASES AC Tx Tributos R$ 14,11 Federal R$ 29,57 Estadual	84213990	0102	5102	UN	12,00	28,00	0,00	336,00	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado dos tributos R$: 14,11 Federal e 29,57 Estadual Fonte: (IBPT) 9oi3aC
P.C 106682309.1 - ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543 - HOSP. JEAN BITAR Vendedor: 1001 - TAMIRES Pedido: 150243

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar [illegible]
Hospital [illegible] Bitar
IGESPA

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____
21/07/2

FINANCEIRO
23/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637384357357383249
Data da Operação	16/10/2020 09:27
Código de Barras	00190000090318781200700003118171784130000038400
Descrição	MEDICAL SHOPPING NF 10408
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020091700429016263
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2020 09:27:05
Valor Nominal	384,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 384,00 (Trezentos e Oitenta e Quatro Reais)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384372394287911

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 09:23

RETORNO DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL DE PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO 17/09/2020 09:00 VALOR 384,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470) - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - 66055-000 - BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.408
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.408
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0908 5306 4300 0159 5500 1000 0104 0819 2509 9186

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 mercadorias de terceiros	315200029084184 EM 17/09/2020 ÀS 09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)	23.453.830/0015-75	17/09/2020 09:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	17/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		09:00

FATURA / DUPLICATA

091 10/10/2020 384,00

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO	EMPENHO	CONTRATO

CALCULO 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	384,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,41	384,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IMPOSTO
840	COLETOR C/PA NAO EST A GRANEL 50ML TRANSL TAMP BRANCA C/100 UND - CRAL	39269040	0102	5102	PT	10,00	38,40	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,41

Claudinay dos Santos Pinto
Aux. de Almoxarifado
Hospitalar em Saúde - MSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
18/09/20

CALCULO 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

Trib aprox R$ 16,13 Federal e R$ 65,28 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA 02C353
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (11311)
Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, ate 64/1842, 543 - UMARIZAL
Cep: 66055-000 - BELEM - PA
Tel.: (0xx91)3239-3800 - Cel.: (0xx91)8239-3800
PEDIDO N 111007491 I

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJH
22/09/2020

Powered by Instituto - Unidas Store Tool

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373843573573832 49
Data da Operação	16/10/2020 09:09
Código de Barras	34191090080245948632654140080000384100000387470
Descrição	MERCURIO NF 579608
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201001007278604 07
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	33329366000168
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
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	16/10/2020 09:08:51
Valor Nominal	3.874,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.874,70 (Três Mil e Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384361531922594

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 10:04

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ: 07.[illegible]/0001-40 Inscrição Estadual: 15.[illegible]-2

Rua Leopoldo Tavares, 51 - Auxiliadora (91 a 0)
CEP: 67.030-000 - Ananindeua - Ana [illegible] PA
Fone: (91) 3252-9800
E-mail: comercial@mercuriodealimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.579.608
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 6317 6500 0160 5501 0000 5795 0810 9082 3631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200030943865 01/10/2020 05:50:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153007962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.831.765/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
01/10/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
01/10/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91)3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
05:54:27

FATURA/DUPLICATA
001 16/10/20 R$ 3.874,70

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
406,00	69,02	0,00	0,00	3.874,70

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	3.874,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
DEIVISON DE A DA ROCHA TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CNPJ
29.941.992/0001-33

ENDEREÇO
AVENIDA ZACARIAS DE ASSUNCAO

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155966880

QUANTIDADE
73

ESPÉCIE
DIVERSOS

PESO BRUTO
386,920

PESO LÍQUIDO
363,770

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
11819	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 1.030 | 15 UN	04022130	040	5101	UN	15	12,20	183,00	0,00	0,00	0
12412	LEITE EM PO DESNATADO COOL 50X0.200 | 3 FARDO	04022110	040	5101	FARDO	3	276,00	828,00	0,00	0,00	0
12478	CREAM CRACKER ESTRELA 20X0.400 | 2 CX	19053100	040	5101	CX	2	57,90	115,80	0,00	0,00	0
12484	MACARRAO ESPAGUETE GOSTOSO ESTRELA 10X0.500 | 20 FARDO	19021900	040	5101	FARDO	20	22,55	451,00	0,00	0,00	0
12796	CAFE PILAO A VACUO TRADICIONAL 20X0.250 | 18 CX	09012100	040	5101	CX	18	73,80	1.328,40	0,00	0,00	0
12993	AGUA DE COCO SOCOCO 24X200ML | 9 CX	20099921	040	5101	CX	9	37,50	337,50	0,00	0,00	0
13720	LEITE EM PO NINHO ZERO LACTOSE LT NESTLE 24X0.380 | 1 CX	04022110	000	5102	CX	1	406,00	406,00	406,00	69,02	17
13875	EXTRATO DE TOMATE BONARE SACHE 6X1.0 | 5 CX	21032010	040	5101	CX	5	45,00	225,00	0,00	0,00	0

Cleudinay dos Anjos Farias
Aux. de Farmácia
Hospital Jean Bitar - HJBH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 08:45
DIA 01.10.20 HORA

DADOS ADICIONAIS

ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 2704 SIF 4554 01/10/2020 05:46
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 207233 CARRO-02 Pedido: 20134097 Cliente: 9744 Motorista: DEIVISON DE ARAUJO DA ROCHA Usuário: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
07/10/2020

Recebemos os MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 01/10/2020 Valor Total: R$3.874,70. 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 000.579.608
SÉRIE: 10

SAIU(Is) acordo com IPSE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637384357357383249
Data da Operação	16/10/2020 09:27
Código de Barras	34191090083454590164633850220006884130000521665
Descrição	MERCURIO NF 581197
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201005018004421 84
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	16/10/2020 09:27:30
Valor Nominal	5.216,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.216,65 (Cinco Mil e Duzentos e Dezesseis Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384372652256687

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 09:24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual: 15.300.795-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Con. 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilândia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3252-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.581.197
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 8317 8500 0160 5501 0000 5811 9715 4093 5901

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
315200031327482 04/10/2020 15:40:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153007982

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
04/10/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04/10/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91)3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:44:49

FATURA/DUPLICATA

001 19/10/20 R$ 5.216,65

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	5.216,65

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	5.216,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CHARLES S O DA SILVA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
37.914.621/0001-90

ENDEREÇO
PASSAGEM MARIA PANTOJA

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
157077330

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	403,080	391,536

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1174	FILET DE PEITO IND GUIBON 18.0 | 6 CX	02071400	060	5405	KG	108,000	9,39	1.014,12	0,00	0,00	0
1358	ACEM RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	48,122	22,00	1.058,68	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG | 2 CX	02023000	040	5101	KG	48,594	21,50	1.044,77	0,00	0,00	0
11834	SOBRECOXA INTERF AMERICANO 20.0 | 8 CX	02071410	040	5101	KG	120,000	8,31	997,20	0,00	0,00	0
14067	FIGADO CONG ANGLO | 2 CX	02062200	040	5101	KG	38,600	11,00	424,60	0,00	0,00	0
14067	PATINHO RESF ANGLO | 1 CX	02013000	040	5101	KG	28,220	24,00	677,28	0,00	0,00	0

Liniuer Cordoso
Servidor Credenciado
HOSPITAL OLYAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.20 HORA 10:30

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.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 6875 SIF 4554 04/10/2020 15:34
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
Maps: 207330 CARRO-02 Pedido: 20136211 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
08/10/2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:04/10/2020 Valor Total: R$5.216,65. 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 000.581.197
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	[BJ00000094129927936373843573573832 49
Data da Operação	16/10/2020 09:28
Código de Barras	00190000090145693921200035228170184110000056400
Descrição	NATAN NF 50642
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200918074663790 67
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2020 09:27:57
Valor Nominal	564,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 564,00 (Quinhentos e Sessenta e Quatro Reais)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384372926788621

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 09:25

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.642
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0500 4210 0087 2100

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		315200029080369 - 2020-09-17T08:36:00-(
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM				23.453.830/0015-75	17/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	17/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			08:33:51

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	17/10/2020	564,00

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		564,00
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		564,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA		0 - Rem.		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	
01	VOL					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00003250	SUXAMETONIO PO SOL.INJ. IVIM 100MG FA LT. 20070689 Val. 08/22 V.Lic.Prod.05.08.20	30069090	060	5405	FA	20,0000	28,2000	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.09.2020 HORA 11:00

Linikuer Cardoso
Secretário Parlamentar
DEPUTA...GERAIS

FINANCEIRO-PAR
22/09/2020

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
ICMS diego antes. ART.20Y, Anexo I do RICMS-PA e Sub. Especial No. 16 de 18/04/13 PEDIDO N.110971326.1 LIC. FUNC. 164/2020 / AUT. 11211622 / AUT. 122.4826 / AUT. 8010903 / AUT. 304944 Vend: 0014-NATAN HOSPITALAR Faturar 00087210-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JENI DITAD	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363738435735738324 9
Data da Operação	16/10/2020 09:09
Código de Barras	00190000090299412200600009836172784100000602984
Descrição	PROMED NF 16019
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092204527374461
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
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	16/10/2020 09:09:24
Valor Nominal	6.029,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.029,84 (Seis Mil e Vinte e Nove Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384361905985526

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 6.029,84	NF-e Nº: 000.016.019 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, 5888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632262361
CEP: 68903030

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.019
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0906 1602 3600 0171 5500 1000 0160 1910 0016 0203

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	316200002778545 - 16/09/2020 10:19:49

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	16/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		10:19:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/10/2020	6.029,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.565,36	164,96	0,00	0,00	6.029,84

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	6.029,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

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
01.00346	HIDRÓXIDO DE POTASSIO 40% KOH 100ML - NEWPROV / PA230 (Lote: 20013 Val. 07/01/2022 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	FRA	1	45,00	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00218	CLEANSER M-53 1 LT - MINDRAY 1000ML (Lote: 20191210H Val. 20/11/2020 Qtd: 2)	38220090	1 00	6102	FRA	2	143,00	286,00	286,00	11,44	0,00	4,00	0,00	0,00
01.01282	Quatrol Plus Microfluorimetro - Ref. 349-15 - LABTEST PAPELAO (Lote: 1905 Val. 20/02/2021 Qtd: 2)	38029099	0 00	6404	KIT	2	300,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.03288	CLORETOS LIQUIFORM - Ref. 115-1/50 - REALTR (Lote: 20060 Val. 31/05/2021 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	85,31	170,62	170,62	20,47	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01281	MICROALBUMINURIA TURBIQUEST PLUS 348-1/30 - LABTEST PAPELAO (Lote: 202001 Val. 30/06/2021 Qtd: 1)	38029099	0 00	6102	KT	1	916,52	916,52	916,52	109,98	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00525	SORO ANTI - HUMANO - IGG (COOMBS) - BIRAM FRA (Lote: 0666MC0123 Val. 31/05/2021 Qtd: 2)	30062060	0 00	6102	FRA	2	73,61	147,22	147,22	17,67	0,00	12,00	0,00	0,00
01.31566	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (100T) REF. 310600 - DIASORIN CX (Lote: 131148A Val. 09/11/2020 Qtd: 2)	30029099	0 00	6403	UND	2	1.932,24	3.864,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
23/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 31950 REFERENTE AO PEDIDO 110050059.1 / COMPLEMENTACAO. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário) 101.16	Andreia C. M. Guimarães CRB [illegible] Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH 16/09/2020

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637384357357383249
Data da Operação	16/10/2020 09:10
Código de Barras	00190000090299412200600009837170484100000449362
Descrição	PROMED NF 16020
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200922055277511168
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
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	16/10/2020 09:10:14
Valor Nominal	4.493,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.493,62 (Quatro Mil e Quatrocentos e Noventa e Três Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384362299112158

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.493,62	NF-e Nº: 000.016.020 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, 2088
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9032242201
CEP: 68901630

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.020
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0906 1602 3600 0171 5500 1000 0160 2010 0010 0212

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	316200002778563 - 16/09/2020 10:20:56

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	16/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		10:20:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/10/2020	4.493,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.936,54	352,38	0,00	0,00	4.493,62

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	4.493,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

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
01.00767	BILI-D LIQUIFORM - Ref. 93-1/104 BILIRRUBINA DIRETA - LABTEST CX (Lote: 202004 Val. 31/10/2021 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	90,47	180,94	180,94	21,71	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00768	BILI-T LIQUIFORM 96-1/104 BILIRRUBINA TOTAL - LABTEST CX (Lote: 202004 Val. 31/10/2021 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	90,47	180,94	180,94	21,71	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01043	LIAISON ANTI-HBC CONTROLLE POS/NEG 1ST - DIASORIN REF. 310131 CX (Lote: 060054C Val. 28/1/2020 Qtd: 1)	30029099	0	00	6403	UNI	1	335,36	335,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31.00884	GLICOSE LIQUIFORM - Ref. 133-1/100 - LABTEST CX (Lote: 202003 Val. 31/05/2021 Qtd: 1) (Lote: 202004 Val. 30/06/2021 Qtd:	38220090	0	00	6102	KIT	2	49,80	99,60	99,60	11,95	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02243	HDL - REF. 145-1/50 - LABTEST CX (Lote: 202010 Val. 31/05/2022 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	3	327,02	981,06	981,06	117,73	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00773	LIPASE LIQUIFORM - Ref. 107-3/16 - LABTEST CX (Lote: 202005 Val. 24/05/2021 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	3	466,00	1.494,00	1.494,00	179,28	0,00	12,00	0,00	0,00
31.01549	LIAISON PROLACTIN (100T) REF. 31217 - DIASORIN CX (Lote: 208949 Val. 28/02/2021 Qtd: 1)	30039099	0	00	6403	UND	1	1.231,72	1.231,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

22/07/20

FINANCEIRO
23/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 31949 REFERENTE AO PEDIDO 110040896.1 / COMPLEMENTACAO. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 144,83	Andreia [illegible] Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373843573573832 49
Data da Operação	16/10/2020 09:10
Código de Barras	00190000090104283700300019371178184100000063880
Descrição	TRIMED NF 23892
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092405574189447
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2020 09:10:40
Valor Nominal	638,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 638,80 (Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384362574737097

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 10:07

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 Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	Data de Emissão 18/09/2020	Valor Total da Nota 638,80

NFe Nº 0000023892
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1535 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4969

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000023892
Série 001
Folha 1/1

Código de Barras

Chave de Acesso
1520 0904 2527 4200 0165 5500 1000 0238 9211 4529 1500

Consulta de autenticidade do 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	315200029250949 - 18/09/2020 - 09:22:01
Inscrição Estadual 152185968	**Inscrição Estadual Subst. Tributária**	**CNPJ/CPF** 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	18/09/2020
Endereço Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	**Bairro/Distrito** Umarizal	**CEP** 66055-000	**Data Saída/Entrada** 18/09/2020
Município Belem	**Fone** 91 3239 3831	**UF** PA	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada** 09:15:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	16/10/2020	638,80									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs	Valor do ICMS Subs	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	115,61	638,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Desconto	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	638,80

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.
1	1582	Caixa Coletora Perf. Cortante 13L Rezpel LT:LC2510023C VL:10/2024	90192909	049	5102	Uni	10,0000	4,3900	0,00	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00		9,31
2	1200	Fita Adesiva Hospitalar 10mm x 50m Polarfix LT:110320-C06 VL:03/2023	96183210	040	5102	Rol	20,0000	3,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00		14,01
3	3104	Lamina Bisturi N.20 c/100 Mariner LT:105402 VL:04/2021	90189029	008	5102	Cx	1,0000	37,0000	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00		8,63
4	3516	Papel GC Esterilizacao 350mmx100m Zermatt LT:25316 VL:07/2022	48119129	040	5102	Rol	1,0000	155,0000	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00		14,56
5	1077	Sonda Uretral n. 12 Embramed LT:20000103955 VL:03/2023	90092010	300	5102	UN	22,0000	0,5500	0,00	12,10	0,00	0,00	0,00	0,00		2,76
6	2308	Tubo Endotraqueal Aramado 7,5 C/Balao Solidor LT:0431/091 VL:09/2024	90183219	140	5102	un	10,0000	20,7900	0,00	207,90	0,00	0,00	0,00	0,00		60,32
7	1015	Polipropileno 4-0 c/ag. 2,5cm 1/2P c/24 Shalon LT:20190203956 VL:10/2024	30061090	000	5102	cx	1,0000	81,8000	0,00	81,80	0,00	0,00	0,00	0,00		3,43
8	1148	Nylon 5-0 c/ag. 1,5cm MT 45cm c/24 Shalon LT:3201910008 VL:10/2023	30061090	040	5102	cx	1,0000	40,8500	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00		1,71

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID: 111029537. / ID: 111039612 Trib Aprox. R$ 54,17 Fed - R$ 51,44 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bittar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/09 HORA

FINANCEIRO-HJB
23/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637384357357383249
Data da Operação	16/10/2020 09:11
Código de Barras	23790026099026500002718039379104684100000439915
Descrição	WHITE MARTINS NF 4233
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091906481027129
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	16/10/2020 09:11:06
Valor Nominal	4.399,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.399,15 (Quatro Mil e Trezentos e Noventa e Nove Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	16/10/2020
Autenticação	637384362816299985

Emitido em quinta-feira, 22 de outubro de 2020 às 10:08

NF-E Nº 4233 SÉRIE 50

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
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 4233
SÉRIE 50
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0934 5979 5500 1323 5505 0000 0042 3318 9596 2732
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: 315200029268277 18/09/2020 10:45:48-03:00
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: 18/09/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	Nº: S-03	COMPLEMENTO:	BAIRRO: UMARIZAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 18/09/2020
MUNICÍPIO: BELEM		FONE/FAX: 9132393809	UF: PA CEP: 66055-000	HORA DE SAÍDA: 10:44:39

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4233 001	16/10/2020	4399,15 4.399,15												

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 IOF	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.399,15	747,86	0,00	0,00	0,00	3.007,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.391,28	0,00	0,00	0,00	0,00	4.399,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NLJ4829	PA	03.299.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972239

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1240	GRANEL	WM		1.636,800	1.636,800

DADOS DO PRODUTO/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
4003291	Oxigenio Liquido Criotnk Torque	28044010	000	5104	M3	1380,0000	3,4257	3.007,87	4.399,15			747,86		17,00	0,00

Waldeir Bibiano
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Suprimento
Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CK 28 DDL 16/10/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA336 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 9695 ROTA: 9895 VIAGEM: 20826 Item: 40018291 Lote: 1122620261002 NIVEL ANTES 33 depois 119

RESERVADO AO FISCO

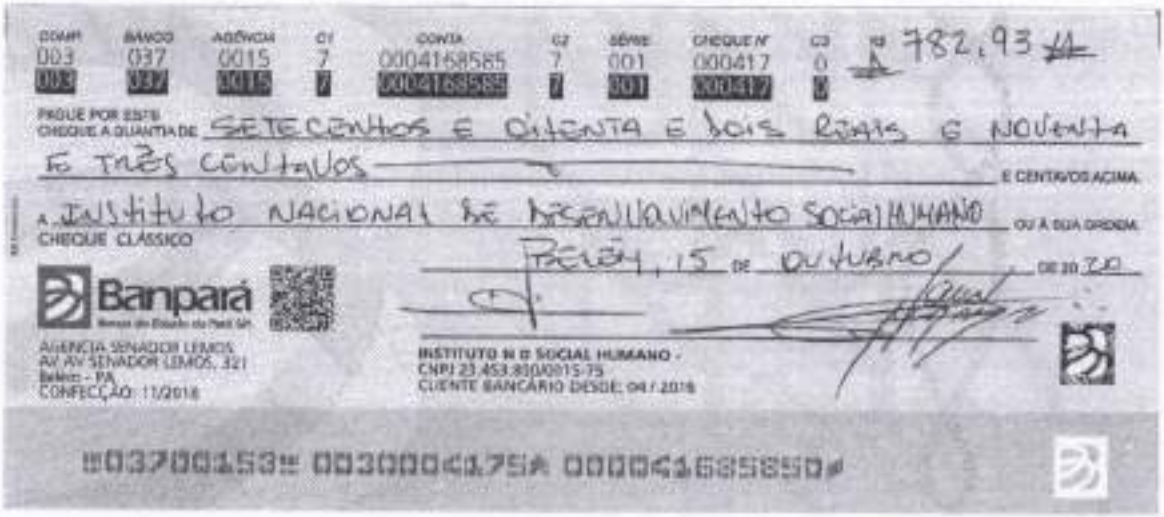
FINANCEIRO-JUN
23.09.2020

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

632



COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000417	0	782,93
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000417	0	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE SETECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 15 DE OUTUBRO DE 20 20

Banpará
Banco do Estado do Pará SA

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 11/2018

INSTITUTO N O SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2018

⑈03700153⑈ 003000417 5⑆ 0000416858 50⑈

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 15 de Outubro de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich 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 Outubro de 2020 a ser depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 2.325,45 (Dois Mil Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Quarenta e Cinco Centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF 2059852-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/HJB 509
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

PAGO

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_RODRIGO] 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 03
Referência: 2020/10
Data Prevista: 19/10/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.325,45

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).

15/10/2020 11:28:12	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0270015	000310	MICHELLE PEREIRA OLIVEIRA	2.325,45

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 2.325,45

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637387143599394620
Data da Operação	19/10/2020 14:34
Código de Barras	75691306490100532520201096600018784190000470850
Descrição	AMEDICA NF 3148A
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	2020093004706222328
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22332686000150
Razão Social	AMEDICA PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI
Nome Fantasia	AMEDICA 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	37.735.126/0001-14
Razão Social Sacador Avalista	AMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
Data/Hora do Pagamento	19/10/2020 14:34:36
Valor Nominal	4.708,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.708,50 (Quatro Mil e Setecentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387149036124275

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:12

AMÉDICA
PRODUTOS DESCARTÁVEIS

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000003148
Série 001
Folha 1/1

1

Chave de Acesso
5220 0922 3326 8600 0150 5500 1000 0031 4814 1788 3766

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

...PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI - AMEDICA DESCARTAVEIS
...a 21 ... 556 - Q023 LT23 - MARECHAL RONDON
74560-...5 - Goiania - GO - Fone/Fax: 62 3251 0100

Natureza de Operação
Venda a prazo

Protocolo de Autorização
152203456609736 - 30/09/2020 - 12:56:54

Inscrição Estadual
106350463

Inscrição Estadual Sub. Tributário

CNPJ/CPF
22.332.686/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	Data da Emissão: 30/09/2020
Endereço: Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	Bairro/Distrito: UMARIZAL	CEP: 66055-000	Data Saída/Entrada: 30/09/2020
Município: Belem	Fone: 11 3672 5136	UF: PA	Inscrição Estadual:	Hora Saída/Entrada: 12:52:00

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	14/10/2020	4.708,50	002	28/10/2020	4.708,50									

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
5.539,41	387,76	0,00	0,00	1.996,40	9.417,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Adeduar.	Valor do IPI	Valor Desen.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.417,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
GOBOR TRANSPORTE E LOGISTICA	0-Remetente(CIF)				77.505.550/0003-59

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
11	FARDOS			116,000	116,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr. Aprox. dos Trib.
32	AVENTAL /CAPOTE BCO G20 C/10 LOTE: 20063-40 FAB: 09/2020 / VAL: 09/2022	63079010	000	6101	PT	430,0000	21,9000	0,00	9.417,00	5.539,41	387,76	0,00	7,00		1.996,40

Dados Adicionais

Informações Complementares

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ES PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 30 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006.

NOTA FISCAL REFERENTE AO DAV 2136.
BIONEXO O.C 10967498.1
MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1
Trib Aprox. R$ 395,51 Fed - R$ 1.600,89 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 0C3829

Informações Adicionais do Fisco

1 / 10 / 20
Lindo ... Niya
Transportador Gobor
Conferente

Cleudiney dos Anjos Farias
Aut. de Recebimento
Hospital ... - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:00
14 . 10 . 20

FINANCEIRO - ...
19 / 10 / 2020

420,00

0,989

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:27
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	569992
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 16.774,56 (Dezesseis Mil e Setecentos e Setenta e Quatro Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Descrição	BIOMÉDICA NF 18424
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	19/10/2020
Autenticação	637387144773303271

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 10:09

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2400 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.018.424
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 9389 2000 8171 5500 1000 0184 2414 8742 0742

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200029250845 18/09/2020 09:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	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	18/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	18/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Belém	(11)3672-5136	PA	**HORA DA SAÍDA** 09:20:19

FATURA
016424
091165650
16.774,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.774,56	2.851,69	0,00	0,00	16.774,56

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	16.774,56

TRANSPORTADOR/VOLUME 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
194	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
031055	AST-N208 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 23/08/2019 VAL. 23/08/2021 LOTE 6081397580 QTD. 50 VLR. 714,400 LAB. BIOMERIEUX PAR. 01 FAB. 08/10/2019 VAL. 08/10/2021 LOTE 6085412100 QTD. 20 VLR. 714,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	2,000	714,4000	1.428,80	1.428,80	242,90	0,00	17,00	0,00
031047	AST-N209 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 24/07/2019 VAL. 24/07/2021 LOTE 6599336400 QTD. 40 VLR. 1.474,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	2,000	737,2000	1.474,40	1.474,40	250,65	0,00	17,00	0,00
031876	AST-P637 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 25/09/2019 VAL. 25/09/2021 LOTE 7371399005 QTD. 40 VLR. 1.474,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	2,000	737,2000	1.474,40	1.474,40	250,65	0,00	17,00	0,00
030841	BACT/ALERT FA PLUS (CULTURA) VERDE PAR. 01 FAB. 08/01/2020 VAL. 08/01/2021 LOTE 0004055030 QTD. 150 VLR. 4.725,000 LAB. BIOMERIEUX PAR. 01 FAB. 05/02/2019 VAL. 05/02/2021 LOTE 0004055216 QTD. 25 VLR. 787,500 LAB. BIOMERIEUX	38210000	000	5.102	UN	175,000	31,5000	5.512,50	5.512,50	937,13	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 090 1400
Trib aprox R$: 766,98 Federal e 1.815,50 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D11D7F
REFERENTE A ID:11935099 BIONEXO

FINANCEIRO HUB
Alexandra Nunes Pimentel
Assistente Administrativo
Hospital Militar
22/09/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/09/20 HORA

Cliente: 31453-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Emissão Sistema - Fone (011) 3022-7000 - www.biomedica.com.br

18104/7202

ORÇA 44704

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)33330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.018.424
SÉRIE: 001
PÁGINA: 002/002

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 9389 2000 0171 5500 1000 0184 2414 8742 0742

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315.200.029.250.845 18/09/2020 09:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001455	GN TEST KIT VITEK 2 FAB. 01 FAB. 16/03/2019 VAL. 16/03/2021 LOTE 3411206401 QTD. 60 VLR. 2.211,600 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	3,000	737,2000	2.211,60	2.211,60	375,97	0,00	17,00	0,00
000025	FLUID PACK - ISE 09180 E 9181 (100 TESTES) FAB. 01 FAB. 19/03/2019 VAL. 18/03/2023 LOTE 701241 QTD. 8 VLR. 3.120,000 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	UN	8,000	390,0000	3.120,00	3.120,00	530,40	0,00	17,00	0,00
031787	SALINE 0,45% 1000 ML FAB. 01 FAB. 30/05/2019 VAL. 30/05/2021 LOTE 2219003132 QTD. 1 VLR. 812,120 LAB. BIOMERIEUX	25010020	000	5.102	UN	1,000	812,1200	812,12	812,12	138,06	0,00	17,00	0,00
031049	YST 20 TEST KIT VITEK 2 FAB. 01 FAB. 08/09/2019 VAL. 08/09/2021 LOTE 340 1382209 QTD. 20 VLR. 740,740 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	1,000	740,7400	740,74	740,74	125,93	0,00	17,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:59
Código de Barras	00190000090228322000801632477178484140001002977
Descrição	CM HOSPITALAR NF 3673048
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200828060456022 77
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/10/2020 14:59:08
Valor Nominal	10.029,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.029,77 (Dez Mil e Vinte e Nove Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387163686152401

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:38

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 200, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72570-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121693401

Campo MAFRA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000367304
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0812 4201 5400 0904 5500 1000 3673 0411 0913 9055

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
353200037613505 20/08/2020 13:46:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7774084900200

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
28/08/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
BELEM

FONE/FAX
1536725138

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	002
22/09/2020	20/10/2020
10.029,77	10.029,77

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.059,54	802,39	0,00	0,00	20.059,54

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	20.059,54

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA - TERRESTRE/ NO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.296.144/0001-49

ENDEREÇO
STRC/SUL TRECHO 02 LOTE 04 SALA 01

MUNICIPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	Diversos			28	28

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCMSH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQUIPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
333333	CLEXANE (ENOXAPARINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOOK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	34,0000	105,460000	3.585,64	3.585,64	0,00	143,43	0,00	4.00%	0.00%	34	9S17H	30/11/2021	01/12/2019
444444	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK OL	30049099	200	6108	CX	99,0000	185,100000	16.473,99	16.473,99	0,00	658,96	0,00	4.00%	0.00%	99	AS041	31/12/2021	01/01/2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 2412515-109740019.1
Nosso Pedido: 384873 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670 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$ 2607,74. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 384873
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000472022 (P)	2
000000472023 (G)	12
Total	14

RESERVADO AO FISCO

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.08.20 HORA 15:30

02 09 2020

644

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: 55612104301

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000367304
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0812 4201 6400 0904 5500 1000 3673 0411 0013 9055

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
353200037613505 26/08/2020 13:46:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UM	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	- SANOFI AVENTIS																	

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

NF-e
Nº 000367304
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000003546692

BOKET

645

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637387143599394620
Data da Operação	19/10/2020 14:38
Código de Barras	34191570070004110746742807470002384130000017000
Descrição	R MOTA (EXTINPRAG) NF 12305
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020091807459753608
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8532930000106
Razão Social	R MOTA PINHEIRO DE MORAIS EPP
Nome Fantasia	R MOTA PINHEIRO DE MORAIS EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NAC.DE SERV.S.E.HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/10/2020 14:38:12
Valor Nominal	170,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 170,00 (Cento e Setenta Reais)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387151115816324

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:17

Recebemos do R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC.DE DESENV.S.E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua CONEGO J. PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belem/PA		Data de Emissão 18/09/2020	NFe Nº 0000012306
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 170,00	Série 001

EXTINPRAG

R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP - EXTINPRAG
Rodovia DOS TRABALHADORES, 25 - LT 28 DE AGOSTO - 40
67130-507 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3001 3072

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000012306
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0908 5329 3000 0106 5500 1000 0123 0617 7622 6883

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		315200029297345 - 18/09/2020 - 14:07:11
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributário	CNPJ/CPF
152582622		08.532.930/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NAC.DE DESENV.S.E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	18/09/2020
Endereço: Rua CONEGO J. PIMENTEL, 543 -	Bairro/Distrito: UMARIZAL		CEP: 66055-000	Data Saída/ Entrada: 18/09/2020
Município: Belem	Fone: 91 8302 5158	UF: PA	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada: 14:02:00

Fatura

Nº da Fatura	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	18/10/2020	170,00												

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	39,59	170,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Ou. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

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	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr Aprox dos Trib.
100	CARGA EXTINTOR TIPO PQ ABC Cg 10 KG	91241000	0102	5102	UN	4,0000	25,0000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00		10,00
791	CARGA EXTINTOR PQ ABC DE 04 KG	94241000	0102	5102	UN	3,0000	25,0000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00		17,47
52	CARGA EXTINTOR AP DE 10 LTS	91241000	0102	5102	UN	1,0000	15,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,49

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ORDEM N 2033 / 2020 - 0 Trib Aprox. R$ 10,69 Fed - R$ 28,90 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E	

Ezequiel de Oliveira Barros
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT: 0034975/PA

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifa
Hospital Jean Bitar
IDOSH

OBS: SERVIÇO CONCLUIDO!
22/09/20.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/09/20

FINANCEIRO
24/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:31

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	F CARDOSO E CIA LTDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000310797-3

Valor	R$ 1.910,83 (Um Mil e Novecentos e Dez Reais e Oitenta e Três Centavos)
Descrição	F CARDOSO NF 112550A
Autenticação	637387147174401604

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 10:52

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: 000.112.550
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132011346
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.112.550
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 9490 5000 0163 5500 1000 1125 5010 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200025278865 - 18/09/2020 11:41:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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	18/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		11:39:42

FATURA

Num.: 112550 V.Orig.: 5.732,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 5.732,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.732,50

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	5.732,50

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

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00027199	APARELHO DE PA VELCRO C ESTETO GRANDE OBESO L: 441901 F:27/10/2019 V:27/10/2045	90189092	1 41	5102	KT	1	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00024867	CLORETO DE SODIO 20% SOLUCAO ADOBRA 100ML L: 1903794 F:01/11/2019 V:01/11/2021	30049067	0 41	5102	FR	120	2,28	273,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027841	FRALDA DESC GERIATRICA TAM XG L: 1352201001 F:13/05/2020 V:13/05/2025	96190000	0 41	5102	UN	2254	1,33	3.042,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021685	HIDROCOLOIDE 20 CM X 20 CM R503020 L: 1908160B F:01/08/2019 V:30/08/2021	30051020	0 41	5102	UN	30	58,57	1.756,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023033	LUVA ESTERIL N 7 CIRURGICA L: 2021 F:01/05/2019 V:01/05/2023	40151100	1 41	5102	PA	200	1,71	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023048	NEBIDIFINO 10 MG COMP VEO PEDIFINA ** L: B20G2487 F:01/07/2020 V:01/07/2023	30049082	3 41	5102	CO	90	0,11	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026799	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 L: 1811 F:01/08/2018 V:01/08/2024	90183929	0 41	5102	UN	400	0,57	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ER R 147 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO

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.: 18/10/2020, Valor: 1.910,00 Duplicata Num.: 002, Venc.: 02/11/2020, Valor: 1.910,00 Duplicata Num.: 003, Venc.: 17/11/2020, Valor: 1.912,50 Venc : 18 10 20 02 11 20 17 11 20 BIOMEDO 110154758 1 111002416 1 111009637 1 BANCO SAFRA AG : 04650 C C : 005811219 TCMS PAGO ANTECIPADO ART 291, ANEXO 1 DO RICMS-PA E REGIME ESPE DIF	

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Ivan Sitar
INDSH

FINANCEIRO-PJB
23/09/2020

FINANCEIRO-PJB
24/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:53
Código de Barras	34191090080055708019997297320000184140000090530
Descrição	GALHARDI NF 7335 COMP 09-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201005078139685 66
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	19/10/2020 14:53:29
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	19/10/2020
Autenticação	637387150263489775

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:37

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00007335
Data e Hora da Emissão	05/10/2020 17:30:42
Código de Verificação	PBXQ-PPGU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-09** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
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: **23.453.930/0015-75** Inscrição Municipal: ---
Endereço: **R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - 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 (Infraestructure as Service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact). - COMP: 09/2020 ;

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. lança[illegible]

C.C. 01033160 - 100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 905,30

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - 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 (17,36%) / 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;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 5-00720
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363738714359939462O
Data da Operação	19/10/2020 14:40
Código de Barras	23790122029130265065934017816702284140000189000
Descrição	GSNET NF 5388 COMP 09-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200924045831087G3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2610386000189
Razão Social	GSNET SOLUCAO 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	19/10/2020 14:40:03
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	19/10/2020
Autenticação	637387152394411955

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 5388

Data e Hora da Emissão	21/09/2020 14:17:59	Competência	21/9/2020	Código de Verificação	FPACGL3CE
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 46	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 09/2020
Valor Aproximado dos Tributos: 12,32%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.890,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.890,00
Dt. lançamento 21/09/2020
FINANCEIRO

Código do Serviço / Atividade

C.C 01033160 - 100%

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO

Detalhamento Especifico 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 %	4,00
(-) 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://saocaetano.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.

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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|00000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1133063
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 7.158,67 (Sete Mil e Cento e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	HOSPMED NF 10658A
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	19/10/2020
Autenticação	637387145439554424

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 10:35

AO RECEBIMENTO DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 21.476,00	NF-e Nº: 000.010.658 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

HOSPMED 10 Anos DISTRIBUIDORA

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (Cd C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130300 TEL/FAX: 91322161597

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.658
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 4114 9100 0180 5500 1060 0106 5810 0005 3530

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	315200029262911 - 18/09/2020 10:21:51

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	18/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	18/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		10:19:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	18/10/2020	7.158,67	002	02/11/2020	7.158,67	003	17/11/2020	7.158,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.476,00	3.650,92	0,00	0,00	21.476,00

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	21.476,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	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 LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DISCRIMINAÇÃO 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
03561720	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT: 5R036/20 Val: 09/2[illegible] Reg.Min Saude: 80495510001	40151900	0 00	5102	CX	8,00	53,6900	429,52	429,52	73,02	0,00	17,00	0,00	
03561720	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT: 5R036/20 Val: 09/2[illegible] Reg.Min Saude: 80495510001	40151900	0 00	5102	CX	170,00	53,6900	9.127,30	9.127,30	1.551,64	0,00	17,00	0,00	
03561720	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT: 5R036/20 Val: 09/2[illegible] Reg.Min Saude: 80495510001	40151900	0 00	5102	CX	211,00	53,6900	11.328,59	11.328,59	1.925,86	0,00	17,00	0,00	
03561720	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT: 5R036/20 Val: 09/2[illegible] Reg.Min Saude: 80495510001	40151900	0 00	5102	CX	11,00	53,6900	590,59	590,59	100,40	0,00	17,00	0,00	

FINANCEIRO-INS
23/09/2020

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
SIAPE [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
11/ 09/ DIA ____ HORA ____

VALOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637387143599394620
Data da Operação	19/10/2020 15:07
Código de Barras	34191122677702481014364732850009284140000209229
Descrição	INJEX NF 103545B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020091406360359517
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	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/10/2020 15:07:34
Valor Nominal	2.092,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.092,29 (Dois Mil e Noventa e Dois Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387168718350951

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:39

EBEM'S DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/09/2020 VALOR TOTAL: R$ 4.184,58 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - RUA - CONEGO JERONIMO PIMENTAL, 543 BAIRRO - UMARIZAL Belem-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.103.545
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA

AV - Comendador Jose Zillo, 160
BAIRRO - Distrito Industrial - 19908-170
Ourinhos - SP Fone/Fax: 01433022900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.103.545
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0959 3093 0300 0199 5500 1000 1035 4518 8578 0508

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
SAIDAS PARA OUTROS ESTADOS	135200781042692 - 05/09/2020 11:31:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	05/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA - CONEGO JERONIMO PIMENTAL, 543	BAIRRO - UMARIZAL		66055-000	05/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA	9132393800		07:36:28

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	05/10/2020	Venc.	20/10/2020
Valor	R$ 1.092,29	Valor	R$ 3.092,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.184,59	248,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,09	4.041,98
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	2,34	0,00	144,95	462,53	701,20	106,34	4.184,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES	(0) Emitente				95.591.723/0086-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA SP 294 S/N VERA CRUZ	Marilia			SP	438110641114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
33	CAIXA	INJEX		141,045	127,700

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
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 19G 1 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 Trib aprox R$: 57,69 Federal e 106,01 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1. Pis e Cofins com alíquota reduzida a zero, destinação final dos produtos conforme artigo 1o, Inciso III, decreto 6.426/2008. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=93,35 vICMSUFRemet=0,00	90183219	000	6107	UN	14.000,0000	0,0631	883,40	883,52	66,75	70,63	7,00	8,00
51.002.00015	AGULHA HIPODERMICA 20x0,55 24G 3/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 Trib aprox R$: 3,56 Federal e 6,54 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1. Pis e Cofins com alíquota reduzida a zero, destinação final dos produtos conforme artigo 1o, Inciso III, decreto 6.426/2008. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,58 vICMSUFRemet=0,00	90183219	000	6107	UN	1.000,0000	0,0045	54,00	58,82	4,12	4,38	7,00	8,00
52.006.00042	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 250MMx 100M CAIXA COM 8 (ANHUI PUTIAN) Trib aprox R$: 359,40 Federal e 368,01 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT W7m9E1. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=191,00 vICMSUFRemet=0,00	48115929	000	6108	UN	16,0000	87,3048	1.400,08	1.469,23	98,77	89,96	4,00	5,00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 400 Pis e Cofins com alíquota reduzida a zero, destinação final dos produtos conforme artigo 1o, Inciso III, decreto 6.426/2008. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=118,73 vICMSUFRemet=0,00	90183119	000	6107	UN	4.950,0000	0,2400	1.188,00	1.187,31	83,11		7,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/09/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: vFCPUFDest = 0,00vICMSUFDest = 462,53vICMSUFRemet = 0,00. Email do Destinatário: compras.hjs@indsh.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 701,20	

Impresso em 10/09/2020 as 22:21:40

Gerado em www.bling.com.br

22:09:2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
AV - Comendador Jose Zillo, 160
BAIRRO - Distrito Industrial - 19908-170
Ourinhos - SP Fono/Fax: 01433022900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.103.545
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0959 3093 0200 0199 5500 1000 1035 4518 8578 0508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDAS PARA OUTROS ESTADOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200781042692 - 05/09/2020 11:31:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

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
51.001.00561	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 800 Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1o, Inciso III, decreto 6.426/2008. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=51,57 vICMSUFRemet=0,00	90183119	000	6107	UN	4.000,0000	0,1290	516,00	515,70	36,10		7,00	

Impresso em 15/09/2020 as 03:11:45

Gerando em www.fast.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB10000009412992793637387143599394620
Data da Operação	19/10/2020 14:31
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1436
Conta	0000572853
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 594,00 (Quinhentos e Noventa e Quatro Reais)
Descrição	JL DOS SANTOS NF 1091
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	19/10/2020
Autenticação	637387146850338355

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 10:50

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001091 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Avenida Governador Hélio da Mota Gueiros, 73, Quarenta Horas (Coqueiro)
67.120-370 - Ananindeua - PA
Fone (91) 3014-1203 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001091
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1520 0963 8802 9400 0110 5500 1000 0010 9111 9160 9773

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	315200030046277 24/09/2020 13:06:07	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.676-1		63.860.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.453.830/0015-75	ISENTO	24/09/2020
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 343	Umarizal	66.055-000	24/09/2020
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(xx) 3239-3800	PA	13:08:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/10/2020	594,00						

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	594,00

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	594,00

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	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
380	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL POLIURETRANO 12FR - SOLUMED Lote: 5215 Val. 06/22	90183921	0103	6.102	UND	60,00	9,90	594,00	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
182730	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 125,93 (21,20%) Federais R$ 24,95 (4,20%) Estaduais R$ 100,98 (17,00%) . Fonte IBPT. BANCO BRASIL AG 1436-2 C/C57285-3 - PEDIDO 111443497.1 -	

24/09/2020 13:06:20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Dr. Sitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/09 HORA ____

FINANCEIRO
29 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB30000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:29
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$ 739,78 (Setecentos e Trinta e Nove Reais e Setenta e Oito Centavos)
Descrição	JOAO CLAUDIO Nº 184
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	19/10/2020
Autenticação	637387145693305451

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 10:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000184 Data e Hora da Emissão 19/10/2020 08:04:39 Código de Verificação BBD6.4691.8738.0A99.14C3.5204.1564.0E41

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 13/10/2020 A 16/10/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	739,78	739,78

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 739,78
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 739,78
Dt. lançamento 19/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 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$ 739,78

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 739,78		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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

Nadinhe Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:27
Código de Barras	74891120241176650179214715541067584160000014605
Descrição	LUXUS NF 20202425 COMP 10-2020
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20201013009566892 66
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	19/10/2020 14:27:00
Valor Nominal	146,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 146,05 (Cento e Quarenta e Seis Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387144377521003

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 10:07

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 20202425 | Data e Hora da Emissão: 16/10/2020 às 17:57:47 | Código de Verificação: 86060850

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: plenaadmin@vizvale.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Telefone:
CPF/CNPJ: 23.483.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL
CEP: 66055-080
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."

COMPETENCIA 10/2020, TELEFONIA MOVEL

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 146,05
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 146,01
Dt. lançamento 16/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033150-100%.

Lançada em substituição a nota: 20202376

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial

Item da Lista de Serviços: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame,

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:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 146,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 146,05

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 146,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 146,05	(x)	2,50 %	(=)	R$ 3,65

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

Lauri Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB30000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:30
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4463
Conta	0130021406
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 985,42 (Novecentos e Oitenta e Cinco Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	MARIA LEITE (MD DIAGNOSTICO) Nº 1
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	19/10/2020
Autenticação	637387146389556245

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 10:49

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 1	

Data e Hora da Emissão	14/10/2020 10:25:47	Competência	14/10/2020	Código de Verificação	FJLVUBZQ1
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MAIRA LEITE DIAS CONSULTAS MEDICAS EIRELI				
Nome Fantasia	MD DIAGNOSTICOS				
CNPJ/CPF	35.340.016/0001-28	Inscrição Municipal	72637	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	ALAMEDA SOUZA ,1249 - CENTRO CEP: 67030-169				
Complemento		Telefone	(91)3255-4036	e-mail	MDDIAGNOSTICOS91@GMAIL.COM

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	mara@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2020, AOS SEUS USUÁRIOS.
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER, AGÊNCIA 4463, C/C 13002140-6, EM FAVOR DE MAIRA LEITE DIAS CONSULTAS MÉDICAS EIRELI.

Hip. INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.050,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 48,83
IR 1,5 % Valor R$ 15,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 985,42
Dt. Tomador FINANCEIRO

C.C. 01055000 - 100%

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020800 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS

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$	1.050,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.050,00
(-) 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	1.050,00
(-) 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$	1.050,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	52,50

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.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 15/10/20

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
14/10/2020.
Referente a 2 exames realizados.

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

666

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637387143599394620
Data da Operação	19/10/2020 14:33
Código de Barras	34191090080128753037052616410008184120000045900
Descrição	MASTER DIAGNOSTICO NF 54274 - Á VISTA
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020101604032600333
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	647935000164
Razão Social	MASTER D PROD LABOR HOSP LTDA
Nome Fantasia	MASTER D PROD LABOR HOSP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DESENV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/10/2020 14:33:38
Valor Nominal	459,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 459,00 (Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387148324091243

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:09

MASTER
DIAGNÓSTICA

DANFE

SOMENTE DEMONSTRATIVO. SEM EFEITO PARA
O DANFE ORIGINAL ACOMPANHOU A MERCADOR

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 54274

SÉRIE 1 | FOLHA 1/1

3520 1000 6479 3500 0164 5500 1000 0542 7412 0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. FAT ENT FUT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
114.389.990.116

CNPJ
00.647.935/0001-64

DATA E HORA DA EMISSÃO
13/10/2020 15:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INST NACIONAL DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
13/10/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIXENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO
UNARIAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
13/10/2020

BAIRRO / DISTRITO
BEIRA

TELEFONE
91 3239-3800

UF
PA

HORA DE SAÍDA

DADOS ADICIONAIS
RS 459,00 - 13/10/2020

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	459,00

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	459,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
SEDEX

CNPJ / CPF
66.922.741/0001-38

ENDEREÇO
R. DR. GABRIEL DE REZENDE STA. CLARA

Nº
437A

BAIRRO / DISTRITO
SAO PAULO

UF
SP

PLACA DO VEÍCULO

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO
0,090

PESO LÍQUIDO
0,090

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
	TIRA DE GRUDADE - 2M PITAR LP PECA: 111867062-2 - RF PEDr 14468 MED: 00104930069	9021.90.10	041	0.102	PR	2	11,0000	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
- - DE ENCOMENDA POR PARTE DO CLIENTE, RESPONSABILIDADE DA EMPRESA

Kley Freitas
Assistente de Compras
Hospital Joan Bitar
INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
-A 15/10/2020

Rodrigo Pröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Joan Bitar

899

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637387143599394620
Data da Operação	19/10/2020 14:33
Código de Barras	34191090080128761037052616410008584120000323300
Descrição	MASTER DIAGNOSTICA NF 54280 - Á VISTA
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020101605032107731
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	647935000164
Razão Social	MASTER D PROD LABOR HOSP LTDA
Nome Fantasia	MASTER D PROD LABOR HOSP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DESENV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/10/2020 14:33:09
Valor Nominal	3.233,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.233,00 (Três Mil e Duzentos e Trinta e Três Reais)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387148043621944

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:08

MASTER DIAGNÓSTICA

DANFE

1 - SAÍDA

N° 54280

SÉRIE 1 | FOLHA 1/2

SOMENTE DEMONSTRATIVO. SEM EFEITO PARA TRANSPORTE.
O DANFE ORIGINAL ACOMPANHOU A MERCADORIA NA ENTREGA.

3520 1000 6479 3500 0164 5500 1000 0542 8019 3061 6243

VENDA MERC. ADQ. FAT ENT FUT

114.389.990.116 | 00.647.935/0001-64 | 135200819269089 | 13/10/2020 15:52

INST NACIONAL DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH | 23.453.830/0015-75 | 13/10/2020

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL | 563 | UMARIZAL | 66055-000 | 13/10/2020

BELEM | 91 3239-3800 | PA

R$ 3.233,00 - 16/10/2020

0,00	0,00	0,00	0,00	3.233,00
0,00	0,00	0,00	0,00	3.233,00

SEDEX | 6 | 66.922.741/0001-38

R. DR. GABRIEL DE REZENDE STA. CLARA | 437A | SAO PAULO | SP

1,00 | 15,150 | 14,550

63-253	ADAPTADOR DE AGULHA P/ COLETA DE SANGUE MINICOLL PADRAO - PCT C/ 250 S/ PED: 111867002 - N/ PED: 68217 RE: 19179660084	3011.10.99	341	6.922	PCT	4	27,8800	111,52	0,00	0,00	0,00	0,00
18158	TUBO CONICO GRADUADO 25 12 ML (SOR TARTE - 1000 UN S/ PED: 111867002 - N/ PED: 68217 RE: 19200 - 05 563/91	3926.90.90	341	6.922	PCT	1	176,0000	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19409659	SORBADELMONOBUBIA 01 - 01 IRIDNL -02 IRIDNL - 20 IRIL S/ PED: 111867002 - N/ PED: 68217 RE: 49115110071	3002.13.29	341	6.922	RC	4	432,0000	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00
618617	GLUCOL LINHA GAMARA PET 500 ML CAIX UAIS HLEXOSE 75 G - 2 U S/ PED: 111867002 - N/ PED: 68217 RE: 18097010001	3822.00.90	341	6.922	UN	10	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CHEGELE	PLACA CARBOGAGAR 6335 00 EM - 10 UN - **SEM DESCRIMINAÇÃO**	3921.90.00	341	6.922	PCT	12	88,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00

0,00	0,00	0,00

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 15/10/2020

Kleyton Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar

670

MASTER
DIAGNOSTICA

DANFE
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 54280
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

SOMENTE DEMONSTRATIVO. SEM EFEITO PARA TRANSPORTE.
O DANFE ORIGINAL ACOMPANHOU A MERCADORIA NA ENTREGA.

3520 1000 6479 3500 0164 5500 1000 0542 8019 3061 6243

VENDA MERC. ADQ. FAT ENT FUT

114.389.990.116

00.647.935/0001-64

135200919269089 13/10/2020 15:52

	RS: 1010103069												
CHARGE	PLACA TRONDAGRA VEH 62 HR - 10 HR ''SEM ENCOMENDA/VALIDA DE 08 DIAS''	3621.00.18	541	6.422	PCT	12	19.0000	388,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,20
	07 REL: 111687082 - 07 REG: 68217												
	RS: 1010103069												

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 15:08
Código de Barras	00190000090304734600600037241171184140000607006
Descrição	MM LOBATO NF 129660B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020090107115928494
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/10/2020 15:08:24
Valor Nominal	6.070,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.070,06 (Seis Mil e Setenta Reais e Seis Centavos)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387169216477901

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:40

M. M. LOBATO
RDO. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, Km 01
TELEFONE - (091) 4009
BELÉM - PA Portal/Fax: 3201-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.129.660
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0805 1093 8400 0107 5500 1000 1296 6014 8197 1934

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200026827052 - 31/08/2020 07:56:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15113051S

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DESENV SOCIAL E RUMANO (4463)

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
31/08/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/08/2020

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
(91)3229-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
07:54:10

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002	Núm.	003
Venc.	30/09/2020	Venc.	30/10/2020	Venc.	29/11/2020
valor	R$ 6.071,85	valor	R$ 6.070,66	valor	R$ 6.070,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.212,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.212,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ
25.015.936/0001-17

ENDEREÇO
TV BANDEIRA BRANCA TERREO

MUNICÍPIO
BAGRE

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15513055

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
3

PESO BRUTO
10,000

PESO LÍQUIDO
10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
28433	AMITRIPTILINA CLOR CT 25MG/ML 1 CP (01) Lote: 34481849 Fab: 04/02/2020 Val: 03/02/2022 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049039	060	5405	CP	300	0,0600	0,00%	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1333	MIDAZOLAM 0,5 MG/ML INJETAVEL C/ 1 UN (01) Lote: 41100012 Fab: 09/09/2020 Val: 08/09/2022 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5405	UN	700	8,0600	0,00%	5.908,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28955	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML (2) C AMP (01) Lote: 7953163 Fab: 09/07/2020 Val: 06/07/2023 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 2,3,4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5405	AMP	600	31,0000	0,00%	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Ophir Loyola
HOSPITAL

31/08/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
DIONIXO PDC 1057401.38
Vlr. 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.: 16 OPEKAD.: 1000 AO COSMOS-BANCO BRASILONGUITO) Rota: GERAL
PED.VENDA: 27112

RESERVADO AO FISCO

31/08/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637387143599394620
Data da Operação	19/10/2020 14:37
Código de Barras	00190000090145693921200035229178684110000320000
Descrição	NATAN NF 50643
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020091806466567917
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/10/2020 14:37:18
Valor Nominal	3.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.200,00 (Três Mil e Duzentos Reais)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387150525970466

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:13

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.050.643
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0506 4310 0087 2116

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
315200029080470 - 2020-09-17T08:36:08-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	17/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	17/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			08:34:38

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	17/10/2020	3.200,00

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	3.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. 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
00001514	OMEPRAZOL 40MG + DIL. 10ML CX C/20FA LT. 20920328 Val. 01/22 V.Liq.Prod.RS:31,00	30049069	560	5405	FA	100,0000	32,0000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
17.09.2020

Liniquer Carlos
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO
22/09/2020

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
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 24/04/10
PEDIDO N.110995322.1
LIC. FUSC. 164/2020 / AUT. 11213422 / AUT. 112.4518 / AUT. 9010501 / AUT. 3049068
Vend: 2014-NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00087211-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB30000009412992793637387143599394620
Data da Operação	19/10/2020 14:37
Código de Barras	00190000090145693921200035245174184120000092500
Descrição	NATAN NF 50665
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020091800467401638
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/10/2020 14:37:43
Valor Nominal	925,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 925,00 (Novecentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387150793002402

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:14

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.665
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0506 4510 0087 2288

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	315200027242535 - 2020-09-18T09:26:22-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	18/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	18/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **PEDIDO CLIENTE**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		08:25:57

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	19/10/2020	925,00

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	925,00

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	925,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		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 LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00001859	CARBAMAZEPINA 200MG (C/1) CX C/100CP LT. 81332715 * Val. 10/21 V.Liq.Prod.R$ 0,14	30049060	060	5405	CP	300,0000	* 3,1400	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002596	NITROFURANTOINA 25MG/ML 2ML INJ. AM LT. 20050770 * Val. 05/22 V.Liq.Prod.R$ 21,00	30049099	060	5405	AM	20,0000	* 21,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002758	TENOXICAM 20MG PO LIOF + DIL 2ML CX C/50FA LT. 19120577 * Val. 12/21 V.Liq.Prod.R$ 8,70	30049073	060	5405	FA	50,0000	* 8,7000	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/09/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 PEDIDO N.131032616.1 Lic. Fisc. 104/2020 / AUT. 11313408 / AUT. 133.6813 / AUT. 8010803 / AUT. 3049024 Vend: 0016-NATAN HOSPITALAR Fatura: 03067229-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	FINANCEIRO-HJB 23/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637387143599394620
Data da Operação	19/10/2020 14:52
Código de Barras	23792364136000003422797000091906584140000209634
Descrição	ROMA CABO NF 1316973 COMP 10-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020100901909298526
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2857897000108
Razão Social	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
Nome Fantasia	ORM CABO ANANINDEUA 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	19/10/2020 14:52:16
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	19/10/2020
Autenticação	637387159541144610

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:36

>

Cedente	Origem	Agência/Cod. Beneficiário	Motivos da não Entrega (para uso da Empresa entregadora)
ROMA CABO ANANINDEUA LTDA -	ROMA CABO BELEM	2364-7/0000913-9	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhec. ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros
Sacado Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		Nosso Número 16/00000342297-6	
Vencimento 20/10/2020	Nº do Fatura 1316973	Espécie Moeda OU	Valor do Documento 2 096,34
	Data 14/10/2020	Assinatura FATURA	Data / Assinatura

ROMA GRUPO

Cedente
02.857.897/0001-08
ROMA CABO ANANINDEUA LTDA -
Av. Braz de Aguiar nº 333 Entre Benjamin Contant e Dr.Moraes
66.035-395 Nazaré - Belém - PA
Sacado
23.453.830/0015-75
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,
543 UMARIZAL
BELEM PA CEP 66055000

Emissão	Origem
14/10/2020	ROMA CABO BELEM

Classes
TV POR ASSINATURA

FATURA	1316973
VENCIMENTO	20/10/2020
VALOR	2 096,34

Assinatura: Nº 29778

ROMACABO
INTERNET RÁPIDA, TV A CABO E TELEFONIA

Descrição do Serviço/Valores
REF A ASSINATURA ROMA CABO NO. 029778 REC_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO 2 096,34

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO
14 10 2020

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa de 2% e juros de 1% a.m; Suspensão do serviço no 15 dia após o vencimento e o cancelamento após o 30 dia; Inclusão no cadastros dos serviços de proteção ao crédito (SERASA, SPC E similares)

C.C. 01022020 - 100%

Bradesco 237-2 23792.36413 60000.034227 97000.091906 5 84140000209634

Local do Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO					20/10/2020
Cedente ROMA CABO ANANINDEUA LTDA -					Agência / Cod Beneficiário 2364-7/0000913-9
Data do Documento 14/10/2020	N do Documento 1316973	Espécie Doc	Aceite	Data Processo	Nosso Número 16/00000342297-6
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie OU	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2 096,34
Valor do Documento		Desconto até	Com Permanencia por Dia		Desconto

Instrução

SR CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,92 E MAIS JUROS DE R$ 0,69 POR DIA DE ATRASO.

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 sabados de 9 as 13 horas

Outras Deduções/Abatimento

Mora + Multa

Outros Acréscimos

Valor Cobrado
2 096,34

Sacado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL BELEM PA CEP 66055000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:32
Código de Barras	75691435500110444780800943630012884140000348600
Descrição	PRO-MED NF 2298 COMP 07-2020
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20200729024468541 00
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	19/10/2020 14:32:38
Valor Nominal	3.486,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.486,00 (Três Mil e Quatrocentos e Oitenta e Seis Reais)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387147757214997

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 10:54

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ

COORDENAÇÃO DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO - CATF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2298

Código de Verificação de Autenticidade
GJ642TM05

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/07/2020 às 11:43:29

Chave de Acesso
14504031251L8YJNLZSETLXHALBFOMIIZ

Para certificação da autenticidade acesse http://10.11.222.101:8080/nfse/pk/, marque corretamente o informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação
Exigível		MACAPÁ - AP	

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
2298	2	RPS	27/07/2020	07/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.169.236/0001-71	330271525	00000278799	00000278799	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Rua Jovino Dinoa, 3888		BEIROL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68903-030	MACAPÁ - AP	(96) 3221-2192	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0015-75			INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
66055-000	BELÉM - PA		comercial@promedlab.com.br

Discriminação dos Serviços

Descrição	Valor Un.	Quantidade	Valor Total
ALUGUEL DE 01(UM) Equipamento de CLIA (QUIMILUMINESCENCIA) MODELO LIASON XL N/S 2210001006	3486.00	1,00	3486.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 03.01
(VETADO)

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil	
			Código da Obra	Código ART
0,00%	000003000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3486,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3486,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
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 de Serviços: R$ 3486,00

Informações Complementares

PERÍODO 01/07/2020 A 31/07/2020. BOLETO VENC: 20/08/2020. CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR.

RECEBI(EMOS) DE: PRO MED & COMERCIO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 2298 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: GJ642TM05

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CREM Nº
Coord. Laboratorial
Hospital Jean Bitar/INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.486,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.486,00
Dt. lançamento 27/07/2020

C.C. 01011250 - 300-1.

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:32
Código de Barras	75691435500110444780800967610015784140000348600
Descrição	PRO-MED NF 2361 COMP 08-2020
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20200914063493673 32
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	19/10/2020 14:32:05
Valor Nominal	3.486,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.486,00 (Três Mil e Quatrocentos e Oitenta e Seis Reais)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387147418464461

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ

COORDENAÇÃO DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO - CATF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2361

Código de Verificação de Autenticidade
6T9O9GEQ3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2020 às 16:18:34

Chave de Acesso
145101245VOHJUJZY6MMDIBEUE92D18W

Para certificação da autenticidade acesse http://10.111.222.101:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação
Exigível		MACAPÁ - AP	

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
2361	2	RPS	25/08/2020	08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Pró-Med

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.160.236/0001-71	030271525	00000278789	00000278789	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Rua Jovino Dinoa, 3888		BEIROL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68902-030	MACAPÁ - AP	(96) 3224-2182	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0015-75			INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
66055-000	BELÉM - PA		comercial@promediab.com.br

Discriminação dos Serviços

Descrição	Valor Un.	Quantidade	Valor Total
ALUGUEL DE 01(UM) Equipamento de CLIA (QUIMILUMINESCENCIA) MODELO LIASON XL N/S 221000100[illegible]	3486,00	1,00	3486,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 03.01
(VETADO)

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
0,00%	0000030000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3486,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3486,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
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 de Serviços: R$ 3486,00

Informações Complementares

PERÍODO 01/08/2020 A 31/08/2020. BOLETO VENC: 20/09/2020. CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR.

RECEBI(EMOS) DE: PRO MED & COMERCIO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 2361 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6T9O9GEQ3

Data ___/___/___ CPF/RG _____ Assinatura _____

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.486,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.486,00
Dt. lançamento 25/08/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01011250 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373871435993946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	3214
Conta	130027519
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.150,00 (Dois Mil e Cento e Cinquenta Reais)
Descrição	SANTOS E MAIA NF3344
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	19/10/2020
Autenticação	637387145115334904

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 10:34

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS & MAIA SERVIÇOS E COMÉRCIO DE MATERIAS HOSPITALAR
TRAV. PADRE EUTIQUIO, 1379 - SALAS 133/135
BATISTA CAMPOS - 66035-045
Belem - PA Fone/Fax: 91981167994

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.344
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0917 3412 3500 0140 5500 1000 0033 4410 0236 6519

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 EFETUADA FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200030210405 - 25/09/2020 13:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
153947950		17.341.235/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	25/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	25/09/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belém	PA			13:33:52

FATURA / DUPLICATA

Nome	001
Vcto	25/10/2020
Valor	R$ 2.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.150,0

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	0, 00	0, 00	0,00	2.150,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8701	ROUND FULL 450cc - Nro. de Série: 19080017-23 Lote: 19080017 Quant: 1.000 Fab: 09/08/2019 Val: 09/08/2024	90213980	2102	5115	UN	1,0000	1.075,0000	1.075,00	0, 00	0, 00		0, 00	
8701	ROUND FULL 450cc - Nro. de Série: 19111368-03 Lote: 19111368 Quant: 1.000 Fab: 03/12/2019 Val: 03/12/2024	90213980	2102	5115	UN	1,0000	1.075,0000	1.075,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Cleucinay dos Anjos Fonte
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25.09.20 HORA 15:00

FINANCEIRO
29 09 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: - PACIENTE JANAINA FORO LOBATO - MEDICO ANDRE SANTANA MELO - DATA DE CIRURGIA 30-09-2020 - PEDIDO WEB 75972 - Isento ICMS cf. art. 14 do Anexo I do RICMS-SP e Convenio ICMS 212/2017, Alíquota zero PIS e Cofins (art. 28, XVI, Lei 10.865/01). Valor Aprox. Tributos R$ 0,00 . Email do Destinatário: sclma@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 25/09/2020 às 13:45:30

Processado por SS-PPB

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637387143599394620
Data da Operação	19/10/2020 14:34
Código de Barras	34191570070301046297071676970008884190000112000
Descrição	THE E THI NF 9236
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020092505598172258
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6177615000174
Razão Social	THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
Nome Fantasia	THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/10/2020 14:34:03
Valor Nominal	1.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.120,00 (Um Mil e Cento e Vinte Reais)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387148506592081

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:12

RECEBEMOS DE THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.009.236 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO

AV PEDRO BUENO, 994 - - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04342000 - Fone/Fax: 1123446600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.009.236
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0906 1776 1500 0174 5500 1900 0090 3612 5954 2306

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 PROD DO ESTAB P. OUTRO ESTADO	135200853649076 - 25/09/2020 09:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
143631156110		06.177.615/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	25/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	25/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		08:35

FATURA

/ Num.: BOLETO EM 1X 30 DIAS - 25/10/2020 / V. Orig.: 1.120,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.120,00

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	1.120,00

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	1.120,00

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
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0010/0113882-0	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML - LOTE: 1335	30039099	0102	6101	UNID	400,0000	2,8000	1.120,00			0,00		0,00

Cleuci Bey dos Anjos Batista
Auxiliar Administrativo
Instituto Jean Pierre - INTERH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.10.20 HORA 14:00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3301141 9			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO I DO ART. 30 DA LC 123/2006. NAO - GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 110033632.1	FINANCEIRO 05 10 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373871435093946 20
Data da Operação	19/10/2020 14:52
Código de Barras	34191090323018717293480684630009884140000347977
Descrição	TOTVS NF 2909716 COMP 10-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201005028125512 64
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	19/10/2020 14:52:47
Valor Nominal	3.479,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.479,77 (Três Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387159831770078

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:37

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2900560 Série UNE, emitido em 01/10/2020

Número da Nota: **02909716**
Data e Hora de Emissão: **05/10/2020 16:38:01**
Código de Verificação: **BSJY-5GTR**

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: **23.453.830/0015-76** 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: 805642/07 - Valor: 3.479,77 / CLIENTE: TEENEQ/ 1o. VENC.: 20/10/2020/ 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 XIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestao 002/2016
Valor Bruto R$ 3.479,77
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.479,77
Dt. lançamento 05/10/2020

CC-01033160-100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.479,77

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	3.479,77	2,90%	100,91	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 2900560 Série UNE, emitido em 01/10/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 5-09726
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637387143599394620
Data da Operação	19/10/2020 15:09
Código de Barras	23790026099026900001507039379107984140000003841
Descrição	WHITE MARTINS NF 21020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020092507600833757
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	19/10/2020 15:09:00
Valor Nominal	38,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 38,41 (Trinta e Oito Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	19/10/2020
Autenticação	637387169591008457

Emitido em sexta-feira, 23 de outubro de 2020 às 11:41

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08007099000

BELEM

CEP: 66820-000

UF: PA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 21020
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0934 5979 5500 1323 5502 6000 0210 2018 0632 4060

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: 315200029689768 22/09/2020 10:56:31-03:00

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: 22/09/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	Nº: 543	COMPLEMENTO:	BAIRRO: UMARIZAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 22/09/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800	UF: PA	CEP: 66055-000	HORA DE SAÍDA: 10:55:51

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21020		38,41												
001	20/10/2020	38,41												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 38,41	VALOR DO ICMS: 6,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICF: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 35,63
VALOR DO FRETE: 2,78	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 38,41

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: PQL0528	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: 1,000	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0015001	Carga 02 Grabe Go Viperay	28044000	000	5.03	UN	1,0000	35,6319	35,63	38,41			6,53		17,00	0,00

Waldecy Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
WHSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
22/09/20

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CR 28 DDL 20/10/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: BRA236 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0025 ROTA: 29 VIAGEM: 24284 Item: 40154301 Lote: 102362020000 Cilindros: 023574559

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-IDA
24 / 09 / 2020

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 21020
SÉRIE 26

691

Nota de Negociação

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Reemissão de nota de negociações de Títulos.

Operação Realizada com Sucesso

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08	Nota de negociações de Títulos	Número: 262003

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Caracteristicas do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	06/10/2020	06/10/2023		100000,00	R$ 100,06	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
19/10/2020		13	103,000% CDICE	R$ 100.061,56	R$ 100.061,56

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 61,56	IR: 6,09 IOF: 34,47	R$ 21,00	R$ 100.021,00

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Titulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 131.255.130.84
Importante:			Local e Data: 20/10/2020 11:49:14

Voltar Imprimir

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/10/2020

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 : 202010 TIPO: EVENTUAL02

19/10/2020 16:14:50

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2618642100	46,821.78	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARA LTDA	2496986700	110,743.00	1	2946	591211
42	HJA SERVIÇOS MEDICOS	HJA SERVIÇOS MÉDICOS	1842116100	7,357.84	1	4995	62391
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÚES	2475823400	72,546.05	748	2001	893
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2468593400	139,506.02	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	5,000.00	237	6718	86355
37	NEFRO ASSOCIADOS	NEFRO	0815000800	13,139.00	37	14	3022730
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	74,951.25	1	4995	63517
32	DELPHOS CLINICA	DELPHOS CLÍNICA MÉDICA	1552787300	199,870.00	237	421	4189
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MÉDICA	3004992600	6,569.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2336778000	2,827.80	341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	94,821.82	341	2939	19309

TOTAL DE VALORES: 773,756.04

TOTAL DE CRÉDITOS: 12

TOTAL GERAL DOS VALORES: 773,756.04

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 12

Belém, 20 de outubro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0041/2020 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICOS COMP 09-2020

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 773.756,04 (setecentos e setenta e três mil setecentos e cinquenta e seis reais e quatro centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPA 2059862-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] 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 02
Referência: 2020/10
Data Prevista: 20/10/2020
Total de Registros: 12
Total dos Créditos: 773.756,04

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).

20/10/2020 11:12:20 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00001535	
Data e Hora da Emissão	
28/09/2020 09:56:36	
Código de Verificação	
9100.7930.6110.6E9C.947F.0A9B.216F.3048	

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:	lillandalbuquerque@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 98054-8888

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: SETEMBRO2020
DADOS BANCÁRIOS:
BANPARÁ
AG: 0049
C/C: 335030-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTAS MÉD. EM ENDOCRINOLOGIA	520	62,50	32.500,00
SIM	CONSULTAS MÉD EM CARDIOLOGIA	160	62,50	10.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	1	6.250,00	6.250,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 49.890,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 2.319,88
IR 1,5 % Valor R$ 748,35
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 46.821,76
Dt. Lançamento FINANCEIRO 28/09/2020

C.C. 01011020-1007-

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 324,29	R$ 1.496,70	R$ 0,00	R$ 748,35	R$ 498,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 49.890,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 49.890,00	3,00 %	R$ 1.496,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	663050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Luisa Villacorta
Diretora Técnica
CRM/SP 97621
INDSH/HJB
Hospital Jean Bitar

Caroline Barreirinhas
Supervisora Contrat.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Daria Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000158** Data e Hora da Emissão **04/09/2020 06:54:49** Código de Verificação E60D.1324.12CA.7FDD.0E9B.9008.0941.286C	

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:	**virginiamo@hotmail.com**	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 01/06/2016. NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2020.
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
AG. 049
CONTA 423765-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	148.650,00	148.650,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 148.650,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.452,74
IR 1,5 % Valor R$ 2.229,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 139.508,02
Dt. lançamento 04/09/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011020 - 40%
C.C. 01011200 - 40%
C.C. 01033120 - 20%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 966,23	**R$ 4.459,50**	**R$ 0,00**	**R$ 2.229,75**	**R$ 1.486,50**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 148.650,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 148.650,00**	**3,00 %**	**R$ 4.459,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Lauriane Carreirinhas
Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Atenção: Esta nota possui carta de correção

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000321 Data e Hora da Emissão 28/09/2020 08:53:27 Código de Verificação A62F.C20E.41DB.8C97.E1CB.57CF.2063.C802	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NEFRO ASSOCIADOS S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	08.150.008/0001-46	Inscrição	1708398
Endereço:	TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 1157 SALA 02 BAIRRO SAO BRAS CEP 66060-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	edirspantoja@gmail.com	Telefone:	(91) 3276-2743

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 NA ESPECIALIDADE NEFROLOGIA, REFERENTE SETEMBRO DE 2020. / DECLARAMOS, NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III, § 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇOS FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONF. DESCRIÇÃO	1	14.000,00	14.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.000,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 651,00
IR 1,5 % Valor R$ 210,00
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 13.139,00
Dt. lançamento [illegible]
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011120-600%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 91,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 210,00	R$ 140,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.000,00	3,00 %	R$ 420,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864029900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 262114

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	06/10/2020	06/10/2023	0	859.800,00	8.598,00	100,0692590000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
20/10/2020			103,0000 CDICE	860.395,49	860.395,49

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
695,49	IR	62,97	216,92	860.016,92
	ICF-P264	315,60		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416868-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 20/10/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 21/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	00041685B-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637386862618731823
Data da Operação	21/10/2020 09:17
Código de Barras	23791396099130267213365005940500184170000178258
Descrição	ALFAMED NF 37044 - NF 37045
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020092504600547826
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2020 09:16:56
Valor Nominal	1.782,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.782,58 (Um Mil e Setecentos e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388686334988988

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:46

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.487,16	NF-e Nº: 000.037.044 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132779744
CEP: 66087320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.037.044
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 2756 7300 0180 5500 1000 0370 4410 0039 9862

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	315200029857245 - 23/09/2020 10:51:57
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	23/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		10:49:50

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	23/10/2020	1.743,58	002	07/11/2020	1.743,58

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	3.487,16

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	3.487,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Rem.				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
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00008581	ACIDO ASCORBICO HYPOFARMA 100MG/ML 5ML - HYPOFARMA CX C/100AM LT 20040233 Val. 04/22	30045090	0	60	5403	AM	100,0000	0,7300000000	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007724	GLICONATO DE CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML - VIC PHARMA CX C/24UN LT. M27289 Val. 04/23	30039099	0	60	5405	UN	72,8000	2,2800000000	164,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006308	ZYNVIR - ACICLOVIR SODICO 250MG I.V - NOVAFARMA CX C/05FA LT. TEPE1607 Val. 05/22	30049069	0	60	5405	FA	250,0000	13,0000000000	3250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra [illegible] Figueiredo
Auxiliar [illegible]
Hospital [illegible]
[illegible] SH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
24/09/20

FINANCEIRO
24.09.2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS cago artso. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial No. 76 de 28/04/10 1-037: BOLETO BANCARIO BRADESCO:2X R$ 1743,58 BIONEXO: 111277473 001-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: OOOS-VENDAS Pacote: 00030986-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAR	

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 78,00	NF-e Nº: 000.037.045 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 91)3272766
CEP: 66087320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.037.045
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 2756 7300 0180 5590 1000 0370 4510 0039 9878

Consulte 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	315200029857691 - 23/09/2020 10:53:56

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	23/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		10:50:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	23/10/2020	39,00	002	07/11/2020	39,00

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	78,00

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	78,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Rem.				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
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00007216	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML 1ML GEN - C1 - HIPOLABOR CX C/10AM LT. IRA-003/19 Val. 10/21	20049090	0 60	5405	AM	10,0000	7,8000000000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Bilbao
INLAH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 24 09 2

24 09 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 007-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0005-VENDAS Fatura: 00039887-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373886826187318 23
Data da Operação	21/10/2020 09:17
Código de Barras	00190000090309303600600130548175284170000077650
Descrição	ALTAMED NF 4358
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092502602705095
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2020 09:17:23
Valor Nominal	776,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 776,50 (Setecentos e Setenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388686568895898

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:48

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.004.358 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50

CURUCAMBA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133468446
CEP: 67146263

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.358
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0043 5810 0004 1392

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	315200029858218 - 23/09/2020 10:56:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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	23/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		10:54:54

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00004139-1	V.Orig.: 776,50	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 776,50
001	23/10/2020	776,50				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	776,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	776,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				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
4	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 TOTAL IMPOSTOS
00000253	LUVA PROCEDIMENTO TAM G C/ PO CX C/100UN LT. 5813600LL Val. 03/25	40151900	2 60	5403	CX	11,0000	51,5000	566,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000004	SERINGA DESC. 01ML C/AG 13x0,45MM CX C/100UN LT. 2110N4 Val. 05/25	90183111	4 60	5403	UN	1.000,0000	0,2100	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00004139-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

Alexandre [illegible] Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
11:20 hr

Reclamações no ato da entrega das mercadorias.

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
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 ID-111278104.1 029-BOLETO BANCARIO 3B, Banco: BANCO DO BRASIL, Agencia: 3960-1 C/C: 41000-3 *Dados Bancarios: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 4463 / C/C: 13002169-5* Vend: 0006-RANIERI LOBATO	FINANCEIRO-HJB 24 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363738868261873l823
Data da Operação	21/10/2020 09:17
Código de Barras	34191090080500731294477631950001384170000630654
Descrição	BRASIL CIENTIFICA NF 21166
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020092804638621937
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5968582000118
Razão Social	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
Nome Fantasia	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2020 09:17:51
Valor Nominal	6.306,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.306,54 (Seis Mil e Trezentos e Seis Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388686882802658

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:49

Brasil Científica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR
RUA ANTONIO ZIELONKA, 600
BARRACAO 6, 600
ESTANCIA PINHAIS
PINHAIS PR
CEP: 83323-210
Fone: (41) 3630-7300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No: 000021166
Série: 1
Folha: 1/2

Chave de Acesso: 4120 0965 9685 8200 8138 5500 1000 0211 6610 0991 6662
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: 141200181902279 25/09/2020 17:08:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA CONSUMIDOR FIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054662324		05.968.582/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	25/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543		CENTRO	66055-000	25/09/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		17:08:44

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	23/10/2020	6.306,54									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.741,37	5.426,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSORIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO FIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.306,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CAP.BONELLI TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE (CIF)				31.713.341/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532	CURITIBA	PR	9079448408

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
4	CAIXA			59,500	59,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc./R$	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0754	AMICACINA (AMI 30) FR 50 DISCOS 01013 CECON LT-6796 VL-30/09/2022	30220090	0102	6102	FR	2	8,9400	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0758	AZITROMAX (AZM 90) FR 50 DISCOS 01017 CECON LT-6746 VL-30/08/2022	30220090	0102	6102	FR	4	8,9400	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2144	BACITRACINA 0,04 FR 50 DISCOS - CECON LT-6403 VL-30/07/2021	30220010	0102	6102	FR	1	12,3200	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0765	CEFEPIME (CPM 30) FR 50 DISCOS 01047 CECON LT-6709 VL-30/04/2022	30220090	0102	6102	FR	7	8,9400	62,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0771	CEFTAZIDIMA (CAZ 30) FR 50 DISCOS 01039 CECON LT-6738 VL-30/05/2022	30220090	0102	6102	FR	5	8,9400	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0772	CEFTRIAXONA (CRO 30) FR 50 DISCOS 01024 CEL-30 LT-6868 VL-30/08/2022	30220090	0102	6102	FR	5	8,9400	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1118	VANCOMICINA 30MCG YAMTR 50 DISCOS 01065 CECON LT-6438 VL-30/08/2021	30220090	0102	6102	FR	2	8,9400	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0788	TIRA DE OXIDASE FR 10 TIRAS 57066 LABORCLIN LT-20021877 VL-13/12/2020	38220010	0102	6102	FR	2	26,0000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0039	IMIPENEM (IPM 10) FR CT 50 DISCOS 30.906 - CEFAR LT-C 6884 VL-30/03/2023	30220090	0102	6102	FR	3	10,7000	33,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA 1105/0039

Permite o Aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$ 211,10 correspondente a alíquota de 3,89 %, nos termos do art. 23 da LC 123/2006

Ciência e de acordo
Aut. Responsável
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30-09-20 HORA 17:00

RESERVADO AO FISCO

01 10 2020

Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
30/09/2020

www.sallusse.com.br

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0036	IMIPENEM (IPM 10) FR C/ 50 DISCOS 30.900 - CEFAR LT-C 6884 VL-30/03/2023	30220090	0102	6102	FR	3	10,7000	32,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0412	OGAWA KUDOH BK CX 10 TUBOS 510056 LABORCLIN LT-20072017 VL-24/01/2021	38210000	0102	6102	CX	5	77,3000	386,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0072	CALDO BHI CX 10 TUBOS (PA68) - NEWPROV LT-33059 VL-24/06/2021	38210000	0102	6102	CX	6	26,4000	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0406	CALDO TIOGLICOLATO C/ INDICADOR CX 10 (PA03) - NEWPROV LT-33168 VL-28/06/2021	38210000	0102	6102	CX	3	28,1800	84,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0040	MEROPENEM (MER 10) FR C/ 30 DISCOS 21.302 - CEFAR LT-33686 VL-28/05/2025	30220090	0102	6102	FR	3	10,7000	32,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0359	AGAR CHOCOLATE SUPLEM PCT 10 PLACAS 90X15 (PA09) - NEWPROV LT-33483 VL-08/01/2021	38210000	0102	6102	PT	12	35,2000	422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0362	AGAR MAC CONKEY PCT 10 PLACAS 90X15 (PA15) - NEWPROV LT-33482 VL-07/01/2021	38210000	0102	6102	PT	8	27,3000	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0182	AGAR MUELLER HINTON 140X15 PCT C/ 10 PLACAS (PA18) - NEWPROV LT-33490 VL-07/01/2021	38210000	0102	6102	PT	11	51,8000	569,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0184	AGAR MUELLER HINTON 90X15 PCT C/ 10 PLACAS (PA19) - NEWPROV LT-33004 VL-10/01/2021	38210000	0102	6102	PT	12	27,3000	327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1470	AGAR SANOUS TSA 90X15 PCT 10 PLACAS (PA31) - NEWPROV LT-33418 VL-07/01/2021	38210000	0102	6102	PT	12	31,8000	381,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1108	POLIMIXINA B 300 UNID POL PR 50 DISCOS 00054 CECON LT-6879 VL-30/09/2022	30220090	0102	6102	FR	2	11,4000	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3366	MEIO STUART SACHE 10 TBS 15X100 10 SWAB RAYON PA382 NEWPROV LT-33751 VL-13/01/2021	38210000	0102	6102	CI	20	46,0000	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0042	CALDO MALONATO C/ 10 TUBOS (PA76) - NEWPROV LT-33210 VL-29/06/2021	38210000	0102	6102	CX	1	31,4000	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0175	CALDO ARGININA CX C/ 10 TUBOS (PA87) - NEWPROV LT-28895 VL-16/07/2021	38210000	0102	6102	CX	2	30,2000	60,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3227	CROMONEW S&BL PCT C/10 PLACAS 90X15 PA322 LT-33665 VL-12/01/2021	38210000	0102	6102	PC	7	78,0000	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3227	CROMONEW S&BL PCT C/10 PLACAS 90X15 PA322 LT-33793 VL-15/01/2021	38210000	0102	6102	PC	3	78,0000	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0039	AGAR CLED PCT 10 PLACAS 90X15 (PA10) - NEWPROV LT-33667 VL-09/01/2021	38210000	0102	6102	PT	5	27,3000	136,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0039	AGAR CLED PCT 10 PLACAS 90X15 (PA10) - NEWPROV LT-32656 VL-16/12/2020	38210000	0102	6102	PT	3	27,3000	81,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412092793637388682618731823
Data da Operação	21/10/2020 09:13
Código de Barras	00190000090228322000801648844171984150000002700
Descrição	CM HOSPITALAR NF 378611
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092503611110587
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2020 09:13:11
Valor Nominal	27,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 27,00 (Vinte e Sete Reais)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388684099515827

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:41

Grupo MAFRA

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: 55(61)3043801

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000378611
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DANF-E
5320 0912 4201 6400 0904 5500 1000 3786 1111 0028 5011

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	353200042622962 24/09/2020 16:16:14-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0774564900200	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB** 15582967O
	CNPJ 12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.463.830/0015-75	24/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	LIMA/IZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1138735136	PA		

FATURA

001 21/10/2020 27,00						

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
27,00	3,24	0,00	0,00	27,00

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	27,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				06.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STROSUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			1	1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR.ICMS	VLR.ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
061076	APRESOLINA 25MG CX 20 DRAG - NOV ARTIS	30049069	500	6108	CX	5,0000	5,400000	27,00	27,00	0,00	3,24	0,00	12,00%	0,00%	5	2023713	31/05/2022	01/05/2020

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A MERCADORIA JUNTO COM A TRANSPORTADORA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Christian Dos Anjos Farias
Assist. Administrativo
Matrícula Nº 1000 - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05 - 10 - 20 HORA 10:00

ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
111172238
Nosso Pedido: 396942 - IE DIFAL/DESTINO N 15582967OValor 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$ 1,35. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 396942
Rep.: 001251
Nº da OS 000000486048 (P) — Volumes 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
05 10 2020

711

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000094129927936373686826187318 23
Data da Operação	21/10/2020 09:12
Código de Barras	00190000090228322000801648801171184150000466690
Descrição	CM HOSPITALAR NF 378599A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092504610151820
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2020 09:12:24
Valor Nominal	4.666,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.666,90 (Quatro Mil e Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388683793734033

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:39

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR S 6 T
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 5561210434O1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000378599
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0912 4201 6400 0904 5500 1000 3785 9911 0026 0233

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
353200043618934 24/09/2020 18:03:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	24/09/2020

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	1138725136	PA		

FATURA

001	002	003
21/10/2020	04/11/2020	18/11/2020
4.666,90	4.666,90	4.666,90

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
14.000,70	560,03	0,00	0,00	14.000,70

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	14.000,70

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRO/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	Diversos			21	21

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	OST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
333333	CLEXANE (ENOXAPARINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOOK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	45,0000	105,460000	4.745,70	4.745,70	0,00	189,83	0,00	4,00%	0,00%	45	95171	30/11/2021	01/12/2019
444444	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK OL	30049099	200	6108	CX	50,0000	185,100000	9.255,00	9.255,00	0,00	370,20	0,00	4,00%	0,00%	50	AS146	31/01/2022	01/02/2020

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 2704543
Nosso Pedido: 396902 - 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$ 1820,09. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 396902
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000485998 (G)	10
000000485997 (P)	1
Total	11

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
05 10 2020

ATENÇÃO CLIENTE
CONFERÊNCIA NO RECEBIMENTO COM A TRANSPORTADORA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 05.10.20 HORA 10:00

713

Nº 000378599
SÉRIE 1
EMPRESA 001/008
0000035980861

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-5015)

Grupo MAFRA

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: 8612343401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000378599
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0912 4201 6400 0904 5500 1000 3785 9911 0026 0233

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
353200042618634 24/09/2020 18:03:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07749648900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	- SANOFI AVENTIS																	

714

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637388682618731823
Data da Operação	21/10/2020 09:13
Código de Barras	00190000090228322000801649129176684150000027389
Descrição	CM HOSPITALAR NF 378667
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092500609987114
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2020 09:13:45
Valor Nominal	273,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 273,89 (Duzentos e Setenta e Três Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388684429360469

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:41

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
RDO DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP 72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

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

N. 000378667
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0912 4201 6400 0904 5500 1000 3786 6711 0023 5877

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
353200042643690 24/09/2020 17:23:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774904900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	24/09/2020

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

001
21/10/2020
273,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
273,89	32,87	0,00	0,00	273,89

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	273,89

VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRCISUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			2	2

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
012130	EFEDRIN (C1) 50M G/ML 01ML C/100A MP - CRISTALIA	30044900	000	6106	CX	1,0000	273,890000	273,89	273,89	0,00	32,87	0,00	12.00%	0.00%	1	19100109	01/10/2021	01/10/2019

CONFIRA A MERCADORIA JUNTO COM A TRANSPORTADORA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Cleucinay dos Anjos Barros
Aux. de Almoxarifado
Hospital Juan Pedro - MINEIRA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.10.20 HORA 10:00

ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
111623701
Nosso Pedido: 396982 - 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$ 13.69. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 396982
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000486034 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
05 10 2020

716

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637388682618731823
Data da Operação	21/10/2020 09:18
Código de Barras	34191122425781383293880127350009184170000216376
Descrição	CRISTALIA NF 2720723C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020090206148459060
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	21/10/2020 09:18:27
Valor Nominal	2.163,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.163,76 (Dois Mil e Cento e Sessenta e Três Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388687222335258

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:50

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2720723 FL 1 / 2

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7207 2314 8110 9198

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
135200752948823 28/08/2020 18:59:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6.107 VENDA DE PRODUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	115089948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86516 - 46841352)			23.453.830/0015-75	28/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	28/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	6159132393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2720723/01	25/09/2020	2.163,12	2720723/02	09/10/2020	2.163,12	2720723/03	23/10/2020	2.163,76

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
6.490,00	454,30	0,00	0,00	6.490,00

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	6.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	2 – 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)			10,211	10,413

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
30.3641	PENTTAL 30mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lic:POS - Trib aprox R$: 13,47 Federal e 13,80 Estadual Fonte: IBPTempresom ons.on 02C153. Lote: 20030404 - Qtd: 5,0000	3004.90.89	000	6107	CX	1,0000 Val: 03/2022	23,0000	115,00	115,00	8,05	0,00	7,00	0,00
46.2818	DIMORF 0,1mg/mL Sol. Inj. 10 ml, X 1 amp. X 1mL - (A1) - Lic:POS - Trib aprox R$: 14,30 Federal e 13,20 Estadual Fonte: IBPTem presomons.or 02C153. Lote: 20030406 - Qtd: 1,0000	3004.49.99	000	6107	cx	1,0000 Val: 03/2022	110,0000	110,00	110,00	7,70	0,00	7,00	0,00
46.4021	DIMORF 10mg Com. Sol. X 10 (COM VENDA) - (A1) - Lic:POS - Trib aprox R$: 7,36 Federal e 5,00 Estadual Fonte: IBPTempresom ons.on 02C153. Lote: 20050106 - Qtd: 1,0000	3004.49.90	000	6107	cx	1,0000 Val: 03/2023	25,0000	25,00	25,00	1,75	0,00	7,00	0,00
40.3023	DIMORF 1mg/mL - Sol. Inj. - 5Ser. c/ 1amp. c 1mL - (A1) - Lic:POS - Trib aprox R$: 981,95 Federal e 813,00 Estadual Fonte: IBPTempresomons.on 02C153. Lote: 20010103 - Qtd: 24,0000	3004.49.90	000	6107	cx	24,0000 Val: 01/2023	212,5000	5.100,00	5.100,00	357,00	0,00	7,00	0,00
51.3333	CELESPRED 10mg Com. 20bl. X 10 - Lic:POS - Trib aprox R$: 16,1 6 Federal e 14,40 Estadual Fonte: IBPTempresomons.on 02C153. Lote: 20040825 - Qtd: 3,0000	3004.32.10	000	6107	cx	3,0000 Val: 04/2023	40,0000	120,00	120,00	8,40	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
216-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 46841352 - Rep: 17/08 -Prod. Livre Positivo: 6.490,00 - NE: 342025 -Pedido 109740138 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N 8. 10147000" - Trib aprox R$: 972,91 Federal e 779,50 Estadual Fonte: IBPTempresomons.com.br 02C153.Transp. Retirada/Inter ssti Franco S. A.Trans. Aereo Loja CPF/CNPJ 86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DISPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG. 00021- C/C 00001669-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SE M PONTUACAO) OU INSTR. DISPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005113-3 C/C 000001014-1 COD.IDENT.: 088356-4 . S e enfort. solicitar a boleto pela e-mail: layoutloja0037-cam.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 649,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

11 09 2020

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
Hospital Geral Militar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
11/09/20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637388682618731823
Data da Operação	21/10/2020 09:15
Código de Barras	42297048060005811219400112706122584160000261975
Descrição	F CARDOSO NF 112706
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020092501598483017
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	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2020 09:15:23
Valor Nominal	2.619,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.619,75 (Dois Mil e Seiscentos e Dezenove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388685392956122

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:44

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.112.706 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: 9130021544
CEP: 67035620

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.112.706
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 9905 0600 0163 5500 1000 1127 0610 0464 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200019773664 - 22/09/2020 17:54:05

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	22/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	22/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		17:52:28

FATURA

Num.: 112706 V.Orig.: 2.619,75 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.619,75

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	2.619,75

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	2.619,75

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.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
60021956	SULFATO POLIMIXINA B 500 000 UUI AD PED INJ IV POL L 208093 F 31/08/2019 V 31/08/2021	30042079	0 41	5102	FA	73	34,93	2.619,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJE
24 / 09 / 2020

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Contabilidade
Hospital Universitário
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/09/20

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.: 22/10/2020, Valor: 2.619,75 Peso : 22.10.20 BIOMXKO 111277473 1 BANCO RAFRA AG : 04800 C C : 056811239 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF RR N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637388682618731823
Data da Operação	21/10/2020 09:14
Código de Barras	23792997009000003026308001407702184150000133200
Descrição	FORTE DA PESCA NF 65754
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200924015809954 23
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	21/10/2020 09:14:14
Valor Nominal	1.332,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.332,00 (Um Mil e Trezentos e Trinta e Dois Reais)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388684694673438

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:42

FORTE DO PESCADO
Delicatessen de Frutos do Mar

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA
RUA ANTONIO BARRETO, 15838
- 66090-020
Belém - PA. Fone/Fax: (91)3246-9468

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.065.754
Série: 001
Folha: 0001 /0001

Chave de Acesso
1520 0911 3166 4700 0224 5500 1000 0657 5410 0000 0897
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200629502069 - 21/09/2020 09:42:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152930337		11.316.847/0002-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
8196 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	21/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, ..	UNARIZAL	66.055-000	21/09/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belém	PA		0	09:42:04

FATURA / DUPLICATA

Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor
BOL-20-0000071-01	21/10/2020	1.332,00									

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
1.332,00	226,44	0,00	0,00	0,00	8,66	1.606,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	626,40	0,00	0,00	39,98	1.332,00

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
00000				0,0	0,0

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
5788	COXA C/ SOBRECOXA INDIVIDUAL CANCAO (SIF 4186) GRANEL - CX 18KG . Cód. Vend.: SOHERICA	20/1400	500	5.102	KG	72,00	6,20	446,40	446,40	75,89	0,00	17,00%	00%
5789	FILE DE PEITO INDIVIDUAL CANCAO (SIF 4186) GRANEL - CX 18KG . Cód. Vend.: SOHERICA	20/1400	500	5.102	KG	108,00	6,20	669,60	669,60	152,55	0,00	17,00%	00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Militar
UNDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/09/2

FINANCEIRO - HUB
23/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: Total ICMS: R$226,44 Total IPI: R$0,00 Total PIS: R$8,66 Total COFINS: R$39,98 FONTE: SIPT

Recebido em: Erica

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373889718058598S7
Data da Operação	21/10/2020 17:13
Código de Barras	85830000063-7 96240239202-4 01021293062-9 58734538302-5
Valor do pagamento	R$ 6.396,24 (Seis Mil e Trezentos e Noventa e Seis Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data do pagamento	21/10/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRFF - BRENDA MENDES
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388972176798417

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 10:00

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2020 17:26:32

Versão do Aplicativo: 3.3.18 - 30/12/2019

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

29306258734538302

12- Total a Recolher

6.396,24

13- Data de Validade = 21/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000637 | 962402392024 | 010212930629 | 587345383025

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/10/2020 17:26:32

Versão do Aplicativo: 3.3.18 - 30/12/2019

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

29306258734538302

12- Total a Recolher

6.396,24

13- Data de Validade = 21/10/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000637 | 962402392024 | 010212930629 | 587345383025

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 29306258734538302

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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: BRENA MENDES DE SOUSA

PIS/PASEP: 21080962214 — Admissão: 01/11/2017 — Categoria: 01

Data Nascimento: 21/12/1994 — Data Opção: 01/11/2017 — CTPS: 0015930/00057

Movimentação: 15/10/2020 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.998,64	6.393,97	13.512,11
Depósito	0,00	479,89	511,51	6.404,84
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: 6.396,24 — Valor Devido pela Empresa: 6.396,24

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637388682618731823
Data da Operação	21/10/2020 09:14
Código de Barras	23793683072000001355570000044803584150000105660
Descrição	MCW NF 337951A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020092300555531069
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	21/10/2020 09:14:40
Valor Nominal	1.056,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.056,60 (Um Mil e Cinquenta e Seis Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388685037955618

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:43

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. 337951
Série 1

A PRAZO — Vr Total NF: 2.113,20

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax(51)3740-1450
CNPJ: 94.380.400/0001-84 Inse. Est.: 1560025885
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 337951
Série 1

Chave de Acesso
4320.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3379.5110.0670.5955

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

Natureza Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143290171066202

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	23/09/2020

Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Entrada/Saída
BELEM	91 3239 3928	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

337951-A 21/10/2020 1.056,60	337951-B 04/11/2020 1.056,60								

DADOS DO PEDIDO

Número	Emissão	Vendedor
552539		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
2.113,20	147,92	0,00	0,00	2.113,20

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	0,00	2.113,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0-Remetente (CIF)				95.591.723/0040-25

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
RODOVIA RST287	1460	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080063215

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
18				36,000	36,000	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. Unitário	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
79442	GLICOSE HIPERT. 50% 10ML PLST. SAMTEC CX/05AMP Lote: XBD 31/07/2022 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 79442 Reg. MS: 15390009860647 Cod.BARRAS: (7898415822112	30049099	60	6108	CX	18	117,40000	2.113,20	2.113,20	147,92	0,00	0	7,00

Queuciany dos Anjos Carlos
Auxiliar Administrativo
Hospital INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:20
DIA 08.10.20 HORA

111277472.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 21,31
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

FINANCEIRO-INDS
13 / 10 / 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637388682618731823
Data da Operação	21/10/2020 09:19
Código de Barras	00190000090299412200600009904178484170000065487
Descrição	PROMED NF 16111
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020093000713442773
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
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	21/10/2020 09:19:23
Valor Nominal	654,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 654,87 (Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388687820616858

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:54

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 654,87	NF-e Nº: 000.016.111 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 DINDA, 1888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242261
CEP: 68802030

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.016.111
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0906 1602 3600 0171 5500 1000 0161 1110 0016 1126

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
316200002869370 - 23/09/2020 10:28:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

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	23/09/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 23/09/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 10:28:28

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/10/2020	654,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
654,87	78,58	0,00	0,00	654,87

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	654,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

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.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.06230	CONTROLE HEMATOLOGICO - BS5 5X3,5ML BC-5D - J R ERLKE (Lote: BC2009B Val. 10/11/2020 Qtd. 1)	30029099	0 00	6102	EIT	1	654,87	654,87	654,87	78,58	0,00	12,00	0,00	0,00

30 09 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
IMA ___ HORA ___
27/09/20

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andréia [illegible]
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 32077

REFERENTE AO PEDIDO 107762532.1 / FECHADO.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 32.75

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000094129927936373886826187318 23
Data da Operação	21/10/2020 09:18
Código de Barras	00190000090145693921200035296177184170000108000
Descrição	NATAN NF 50727
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092502612531265
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2020 09:18:54
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	21/10/2020
Autenticação	637388687503585327

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:53

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.727
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0500 7210 0087 2975

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	315200029826800 - 2020-09-23T08:23:22-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	23/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	23/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **PEDIDO CLIENTE**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		08:22:33

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	23/10/2020	1.080,00

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	1.080,00

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	1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		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
01	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
00000966	ERGOSPEZIA 5MG/5ML 25E. DIZ. CX C/100AM LT. AT-008/19* Val. 01/21 V.Lic.Prod.R$ 0,20	30049045	500	5405	CXZ	700,0000	* 1,2000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002972	NEOSTIGMINA 0,5MG/5ML 10L CX C/50AM LT. 1987247 * Val. 09/21 V.Lic.Prod.R$ 0,80	30049045	000	5405	AM	300,0000	* 0,8000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
24/09/2020

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/07/2

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
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 16/04/10 PEDIDO N.1312777473.1 LIC. PUNC. 194/2020 / AUT. 11013420 / AUT. 112.4018 / AUT. 6010861 / AUT. 8047660 Vend: 0011-NATAN HOSPITALAR Fatura: 000067297-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373886826187318 23
Data da Operação	21/10/2020 09:20
Código de Barras	00190000090104283700300019408178784170000055100
Descrição	TRIMED NF 23956
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201006048422741 76
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avelista	
Data/Hora do Pagamento	21/10/2020 09:19:52
Valor Nominal	551,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 551,00 (Quinhentos e Cinquenta e Um Reais)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637388688427805547

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:55

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 - Universal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 25/09/2020
Valor Total da Nota: 551,00

NFe Nº 0000023956
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1528 - - Centro
68730-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4560

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000023956
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0904 2527 4200 0166 5500 1000 0239 5619 1272 9314

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: 315200030186967 - 25/09/2020 - 10:51:02
Inscrição Estadual: 152185968
Inscrição Estadual Sub. Tributária:
CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.463.830/0015-75	25/09/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	25/09/2020

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		10:31:00

Fatura

Nº na duplicata	Vencimento	Valor	Nº do duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	23/10/2020	551,00									

Calculo dos Impostos

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	116,81	551,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desoner.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,00

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.
21172	Cal Sodada Granulado 4,5Kg Absorb. (17/07/2020)(C.I:E30925	90183929	049	5102	CX	4,0000	137,7500	0,00	551,00	0,00	0,00	0,00	0,00		116,81

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID: 111171595 Trib Aprox. R$ 23,14 Fed - R$ 93,67 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresonline 6A095E	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Almoxarife
Hospital Jean Bittar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/09/20 HORA

FINANCEIRO
29/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373886826187318 23
Data da Operação	21/10/2020 09:16
Código de Barras	23790026099027200000223039379104284160000363285
Descrição	WHITE MARTINS NF 4248
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020092602622020013
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	21/10/2020 09:16:20
Valor Nominal	3.632,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.632,85 (Três Mil e Seiscentos e Trinta e Dois Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	21/10/2020
Autenticação	637308685995613491

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 09:45

NF-E Nº 4248 SÉRIE 50

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4248
SÉRIE 50
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Ind*Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099009 CEP: 66820-000

CHAVE DE ACESSO
1520 0934 5979 5500 1323 5505 0000 0042 4818 0674 2429

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315200030139374 24/09/2020 22:09:04-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75		24/09/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	24/09/2020
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF** / **CEP**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		91323938800	PA / 66055-000	22:07:10

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4248		3632,85												
001	22/10/2020	3.632,85												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.632,85	617,58	0,00	0,00	0,00	2.483,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.148,93	0,00	0,00	0,00	0,00	3.632,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NLJ4829	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
1024	GRANEL	WM		1.351,680	1.351,680

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40035393	Oxigenio Liquido Cmedi Tempo	28044000	000	5101	M3	1024,0000	2,4257	2.483,92	3.632,85			617,58		17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/09 HORA

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036203			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 30D/CR 30 DDL 22/10/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA236 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 9605 ROTA: 9605 VIAGEM: 30360 Item: 40035393 Lote: 11236203058002 (NÍVEL ANTES 49 NIVEL DEPOIS 120

ENTREGUE
30/09/2020

RESERVADO AO FISCO

Edila Silva

EXCLUSIVO DE: White Martins Gases Ind*Norte Ltda — OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
DATA RECEBIMENTO — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

735

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202010 TIPO: EVENTUAL02

19/10/2020 16:14:50

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2618642100	46.821,79	37	49	5365320
44	CIRURGIOES	CIRUGIOES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	110,743.00	1	2946	591211
42	HJA SERVIÇOS MEDICOS	HJA SERVIÇOS MÉDICOS	1842116100	7,357.84	1	4995	62391
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÚES	2475823400	72,546.06	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2466593400	139,508.02	37	49	4237654
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	5,000.00	237	6718	86355
37	NEFRO ASSOCIADOS	NEFRO	0816000800	13,139.00	37	14	3022730
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424982900	74,951.25	1	4995	63517
32	DELPHOS CLINICA	DELPHOS CLÍNICA MÉDICA	1552787300	199,870.00	237	421	4189
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,569.50	33	1564	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336776000	2,627.80	341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	94,521.82	341	2939	19309

TOTAL DE VALORES: 773,756.04

TOTAL DE CRÉDITOS: 12

TOTAL GERAL DOS VALORES: 773,756.04

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 12

Belém, 20 de outubro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0041/2020 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICOS COMP 09-2020

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 773.756,04 (setecentos e setenta e três mil setecentos e cinquenta e seis reais e quatro contavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CE
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

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

SUS

INDSH

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] 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 02
Referência: 2020/10
Data Prevista: 20/10/2020
Total de Registros: 12
Total dos Créditos: 773.756,04

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).

20/10/2020 11:12:20 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000693 Data e Hora da Emissão 15/09/2020 09:22:22 Código de Verificação 88A0.4AC3.0058.717E.0DB3.03D6.71A1.03DA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	12.157.457/0001-93	Inscrição	1900324
Endereço:	AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	akeuffer@gmail.com	Telefone:	(91) 98840-1025

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 NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE A SETEMBRO DE 2020. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$97.792,40.DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 2939 - CONTA CORRENTE 01930-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - EXAMES	1	97.792,40	97.792,40

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 4.547,34
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS – % Valor R$ –
Valor Liquido R$ 91.778,17
Dt. lançamento 15/09/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011090 - 90%
C.C. 01011230 - 10%

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:	09/2020
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

Dr. Felixe Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Luna Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000694 Data e Hora da Emissão 02/10/2020 17:18:20 Código de Verificação E0FC.FE4C.4BF0.5957.8BFF.F33B.8D5B.BA57

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	12.157.457/0001-93	Inscrição	1900324
Endereço:	AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	akeuffer@gmail.com	Telefone:	(91) 8840-1025

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 EXAME DE BRONCOSCOPIA - R$ 1.000,00, USG - R$ 2.000,00 / EXCEDENTES NO MÊS DE SETEMBRO/2020. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AGÊNCIA 2936, CONTA CORRENTE 21030-0.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - EXAMES	1	3.030,00	3.030,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.030,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 340,90
IR 1,5 % Valor R$ 45,45
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.843,65
Dt. lançamento 02/10/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011090-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,70	R$ 90,90	R$ 0,00	R$ 45,45	R$ 30,30

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.030,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.030,00	3,00 %	R$ 90,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
05/10/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000083
Data e Hora da Emissão	25/09/2020 16:10:02
Código de Verificação	6AB4-0EF9-5DB1-5A8E-693A-D75E-E898-A9CF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	24.959.687/0001-84	Inscrição	2713340
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lnfm@uol.com.br	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:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA SET/2020 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 58121-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	1	118.000,00	118.000,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 118.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.487,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.770,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 110.743,00
Dt. lançamento financeiro 25/09/2020
C.C. 01011040 - 50%
C.C. 01011190 - 25%
C.C. 01011020 - 25%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 767,00	R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 1.770,00	R$ 1.180,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 118.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 118.000,00	3,00 %	R$ 3.540,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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

Catriane Barreirinhas
Superintendente
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000193
Data e Hora de Emissão: 23/09/2020 17:58:04
Código de Verificação: VXRI-SXXU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.527.873/0001-24 Inscrição Municipal: 4.536.546-6
Nome/Razão Social: DELPHOS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Endereço: R VISC DE CACHOEIRA 00065, AP 121 - VILA NOVA CAONCEIÇÃO - CEP: 04512-030
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 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

Serviços prestados SETEMBRO/ 2020 conforme contrato

Dados bancários 2020 BANCO BRADESCO AG 0421 CC 418-9.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 220.000,00
ISS 3 % Valor R$ 6.600,00
PCC 4,65 % Valor R$ 10.230,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.300,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 199.870,00
Dt. Tramitação 23/09/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011250 - 40%
C.C. 01011190 - 40%
C.C. 01011200 - 20%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 220.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.300,00	2.200,00	5.600,00	1.430,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	220.000,00	2,00%	4.400,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 36.740,00 (16,70%) / 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: 10/10/2020;

Dra. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000344** Data e Hora da Emissão **28/09/2020 12:32:41** Código de Verificação 4694.7A6C.D445.B340.CDF0.4938.2901.8A6C	

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 2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 09/2020	1	77.300,00	77.300,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 77.300,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3.594,45
IR 1,5 % Valor R$ 1.159,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 72.546,05
Dt. lançamento [illegible]

C.C. 01011140 - 25%
C.C. 01011190 - 25%
C.C. 01011200 - 50%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 502,45	**R$ 2.319,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.159,50**	**R$ 773,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 77.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 77.300,00**	**3,00 %**	**R$ 2.319,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
HJB/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000746 Data e Hora da Emissão 01/10/2020 15:38:26 Código de Verificação A6AB.2159.524B.A6D6.5667.5614.5E10.1EB9	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HJA SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	18.421.161/0001-14	Inscrição	2273613
Endereço:	RUA ENG FERNANDO GUILHON Nº 2759 APTO 201 BAIRRO CREMACAO CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	herlab@hotmai.com	Telefone:	(91) 3229-5331

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 PROCEDIMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2020

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1	1	7.840,00	7.840,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.840,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 364,56
IR 1,5 % Valor R$ 117,60
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 7.357,84
Dt. lançamento 01/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011060 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 50,96	R$ 235,20	R$ 0,00	R$ 117,60	R$ 78,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.840,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.840,00	3,00 %	R$ 235,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
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:	Normal

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9732
Hospital Jean Bitar

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
02/10/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000163

Data e Hora da Emissão: 18/09/2020 08:59:01

Código de Verificação: 03FF.3CD6.1949.0997.5D35.4A0E.69BE.C911

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP		
CPF / CNPJ:	22.366.783/0001-01	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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVICOS MEDICOS DE SETEMBRO DE 2020	1	5.000,00	5.000,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. Tangenciamento [illegible]
C.C. 01011020 - 100%

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 15/09/2020

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$ 5.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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

Dr. Daniel Villacorta
Diretor Técnico
HJB-CRM 6782
Hospital Jean Bitar

Luiza Araújo
Financeiro
Hospital Jean Bitar
HJB - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000943 Data e Hora da Emissão 17/09/2020 16:42:17 Código de Verificação 3A78.7409.6583.2AF1.8908.9C91.4261.3A2E	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S		
CPF / CNPJ:	30.049.926/0001-32	Inscrição	2976980
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 814 SALA 201 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	valeria.sousa@lsconsultoriamedica.com.	Telefone:	(85) 3246-1220

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/2020
JULIANA LI TING BARRETO R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG: 1584
C/C: 13001300-0

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$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento 17/09/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C 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:	09/2020
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

Dra. Daniela Villacorta
Diretora Técnica
INDSH CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000403

Data e Hora da Emissão: 21/09/2020 10:25:47

Código de Verificação: 7E11.7123.F2EF.C953.FBB0.441F.0C48.22EF

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:	gibauro@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 09/20 (SETEMBRO).
CONSULTAS AMBULATORIAIS DE - PACIENTES TRANSEXUAIS - PACIENTES BARIÁTRIC - INTER CONSULTAS PSIQUIÁTRICA - AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
CONFORME SOLICITADO:
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A
SEGUE CONTA BANCARIA
AGENCIA: 6320 CONTA: 24831 BANCO ITAÚ - LUAGIL

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS	1	2.800,00	2.800,00

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
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. Tarquemento 21/09/2020

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:	09/2020
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

Dra. Danise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Cristiane Barreirinhas
Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

NFSe - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
AL CAPANEMA, 191
CEP: 68743-160 - Bairro: ESTRELA
Município: Castanhal - PA
E-mail: joseliesantos@hotmail.com
Fone: (91) 99323-3480

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.629/0001-38	0	4469

Número da NFS-e: **202000000000510**

Data do Serviço	Código Verificador
21/09/2020	f5390e5d2

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (91) 3721-1634 -
transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
21/09/2020	Exigível	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO ,543
Cidade: Belém | UF: PA | Fone: ***** | CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Belém/PA
HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 82.500,00
ISS 3 % Valor R$ 2.475,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1.361,25
IR 115 % Valor R$ 1.237,50
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 74.951,25
Dt. lançamento 21/09/2020
FINANCEIRO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Estadual: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MÉDICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE AGOSTO/2020 IMPOSTO RETIDO NA FONTE: PIS 536,25 COFINS 2.475,00 IRPJ 1.237,50 CSLL 825,00 C.C. 01011040 - 50% C.C. 01011090 - 25% C.C. 01011540 - 25%	82.500,00	2,50	2.062,50	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	CMS	ICF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,25	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
82.500,00	2.062,50	0,00	0,00	2.062,50	0,00

Valor Total da NFS-e: 82.500,00 | Valor Líquido da NFS-e: 77.426,25

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$4125,00; Est: R$0,00; Fed: R$11096,25; Total Aprox: R$15221,25. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$1.237,50
Retenções: COFINS R$ 2.475,00;PIS R$ 536,25;CSLL R$ 825,00;

Consulta realizada em 21/09/2020 às 10:09:49.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

202000000000510f5390e5d224249629000138

Bonifácio Villacorta
Diretor Técnico
INDSH CRM 9762
Hospital Jean Bitar

Recebi(emos) de	202000000000510 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	Competência 21/09/2020 NFS-e f5390e5d2	Lana Araújo Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH

Consulta realizada em 21/09/2020 às 10:09:49.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Página 1

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202010 TIPO: NORMAL

15/10/2020 12:46:3

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
18	MACEDO HOSPITALAR	MACEDO HOSPITALAR	0947524900	1,500.00	341	6325	299094
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	2,886.90	1	1686	405604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	372.00	1	3860	599395
190	FRANCIANY MONTEIRO	FRANCIANY MONTEIRO	3273850500	322.50	77	1	65006100
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	2,849.53	1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2987750200	1,883.70	341	1135	581179

TOTAL DE VALORES: 9,514.63

TOTAL DE CRÉDITOS: 6

TOTAL GERAL DOS VALORES: 9,514.63

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 6

Belém, 15 de outubro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0040/2020 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MULTISERV 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$ 9.514,63 (nove mil quinhentos e quatorze reais e sessenta e três centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] 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: NORMAL
Referência: 2020/10
Data Prevista: 16/10/2020
Total de Registros: 6
Total dos Créditos: 9.514,63

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).

15/10/2020 14:34:21 | 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: 08/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 518,02 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000012
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. 000000012
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 1216 0550 4161

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	315200031832906 - 08/10/2020 09:03:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

VENC. 17.10.2020

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	08/10/2020

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			

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 ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	518,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO I.PI	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	111,39	0,00	518,02

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26	Tomate	20031000	0102	5102	KG	15,0000	2,4900	0,0000	37,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentão Verde	07122000	0102	5102	KG	2,0000	2,9802	0,0000	5,9600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	1,9500	0,0000	5,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	2,0500	0,0000	20,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	15,0000	1,1500	0,0000	17,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	8,0000	3,4900	0,0000	27,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	2,3900	0,0000	23,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	3,0000	1,7800	0,0000	5,3400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	10,0000	4,9800	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	6,0000	1,2900	0,0000	7,7400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	18,0000	0,8500	0,0000	15,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	18,0000	2,1900	0,0000	39,4200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0102	5102	UN	18,0000	0,7500	0,0000	13,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,7900	0,0000	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cariru	07042000	0102	5102	UN	10,0000	0,7000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	2,0000	1,9900	0,0000	3,9800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata inglesa Escovada	20041000	0102	5102	KG	15,0000	2,4900	0,0000	37,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20061000	0102	5102	KG	2,0000	2,4900	0,0000	4,9800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	10,0000	1,9500	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07059010	0102	5102	UN	8,0000	1,5000	0,0000	12,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0102	5102	KG	12,0000	1,3333	0,0000	16,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	2,1500	0,0000	20,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 10 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/10/20 HORA ___
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL

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. 000000012
Série 001

CHAVE DE ACESSO

1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 1216 0550 4161

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

315200031832906 - 08/10/2020 09:05:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	Absinto	08066000	0102	5102	KG	10,0000	5,2200	0,0000	52,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 30,03, Est: R$ 81,36, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/10/2020 as 09:06

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 502.43 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000013
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 78
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000013
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 1319 9161 3671

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	315200031837333 - 08/10/2020 09:29:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

JOR. 17.10.2020

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	08/10/2020

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	22/10/2020	R$ 502,43

FINANCEIRO
14/10/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO FIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	502,43

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	108,08	0,00	502,43

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
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	15,5000	2,4000	0,0000	37,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentão Verde	07122000	0102	5102	KG	2,0000	2,9800	0,0000	5,9600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	1,9500	0,0000	5,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melão	08071900	0102	5102	KG	5,0000	2,0500	0,0000	10,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	15,0000	1,1500	0,0000	17,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	8,0000	3,4900	0,0000	27,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamão Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	2,3900	0,0000	23,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	10,0000	4,9800	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	8,0000	1,2900	0,0000	7,7400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	0,8500	0,0000	15,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	18,0000	2,1900	0,0000	39,4200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Cheiro - MC	07032900	0102	5102	UN	18,0000	0,7500	0,0000	13,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,7900	0,0000	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caritó	07082000	0102	5102	UN	10,0000	0,7000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20061000	0102	5102	KG	2,0000	1,9900	0,0000	3,9800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0102	5102	KG	15,0000	2,4900	0,0000	37,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	2,4900	0,0000	4,9800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	10,0000	1,9500	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07059010	0102	5102	UN	8,0000	1,5000	0,0000	12,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

754

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988259422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000013
Série 001

CHAVE DE ACESSO

1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 1319 9181 3671

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315200031837333 - 08/10/2020 09:29:33

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	Abobora Moranga	07099990	0102	5102	KG	12,0000	1,3500	0,0000	16,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	2,0500	0,0000	20,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0102	5102	KG	10,0000	5,2000	0,0000	52,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 29,38, Est: R$ 78,71, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/10/2020 as 10:14

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Sete Lindo, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269423

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000016
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 1615 6968 3439

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
315200031985596 - 09/10/2020 04:55:1

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
09/10/2020

ENDEREÇO
Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO
Umarizal

CEP
66053-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Belem

UF
PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. Venc. Valor
001 23/10/2020 R$ 863,25

VENC. 17.10.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. TOT. PRODUTOS	V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	863,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,52	0,00	0,00	863,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CEST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26	Salada	20021000	0102	5102	KG	30,0000	2,4900	0,0000	74,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Goiabão Branca	07049000	0102	5102	KG	20,0000	1,8900	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentão Verde	07131000	0102	5102	KG	4,0000	2,9800	0,0000	11,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	8,0000	1,9500	0,0000	15,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	2,0900	0,0000	20,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	30,0000	1,1500	0,0000	34,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	16,0000	3,4900	0,0000	55,8400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	20,0000	3,3900	0,0000	67,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	6,0000	1,7800	0,0000	10,6800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	10,0000	4,9800	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08033000	0102	5102	KG	6,0000	1,2900	0,0000	7,7400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Couve - MC ei 700g	07049000	0102	5102	UN	30,0000	0,8500	0,0000	25,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve verde (Cacatrez) - MC	07049000	0102	5102	UN	36,0000	2,1900	0,0000	78,8400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Coloreta - MC	07052000	0102	5102	UN	25,0000	0,7500	0,0000	18,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	30,0000	1,7000	0,0000	51,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Coentro	07042000	0102	5102	UN	20,0000	0,7000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Chicoria	20051000	0102	5102	KG	4,0000	1,9500	0,0000	7,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0102	5102	KG	30,0000	2,4900	0,0000	74,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	4,0000	2,4900	0,0000	9,9600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	20,0000	1,0900	0,0000	21,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO HJB
14 10 2020

Telma de S. Santos

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/10/20 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

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. 000000016
Série 001

CHAVE DE ACESSO

1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 1615 4568 3439

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

Página 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315200031985596 - 09/10/2020 04:55:15

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	Álcool acepa	07039010	0102	5102	UN	16,0000	1,3000	0,0000	24,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Alcohol Mercurio	07099990	0102	5102	KG	20,0000	1,3500	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Alcool	08043000	0102	5102	KG	20,0000	1,0000	0,0000	41,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0102	5102	KG	10,0000	5,2000	0,0000	52,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox. Fed: R$ 53,17, Est: R$ 133,35, Mun: R$ 0,00 / Fonte: ISPDFECOMERCIO Xe67EqBANCO ITAU AG. 1125 CC 58117-9PRAZO PARA PAGAMENTO 15 DIAS APOS EMISSÃO DA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 09/10/2020 as 04:56

RECEBEMOS DE FRANCIANY MONTEIRO MEIRELES 76189660282 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.671.045 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 AVULSA

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº: 000.671.045

SÉRIE: 890

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1005 0549 0300 0179 5589 0000 6710 4519 2262 0113

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
315200032014843 09/10/20 10:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
FRANCIANY MONTEIRO MEIRELES 76189660282	32.738.606/0001-44	09/10/20 10:30

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MARIO COVAS	COQUEIRO	66650000	09/10/20

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	91993807901	PA	156328143	10:30

DESTINATÁRIO

VENC. 17.10.2020

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

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	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	322,50

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	322,50

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 SECUNDÁRIOS - PADRÃO AGUA MINERAL	22011000	300	5102	UNID	150,00	2,15	322,50	0,00	0,00	0,00 %

FINANCEIRO INDS
14 / 10 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/10/20 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL ... TAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERAÇÕES	

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.005 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: 9154381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.005
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0000 0510 5506 6047

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		315200030458154 - 28/09/2020 13:19
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	28/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	28/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		13:19

FATURA

VENC. 15.10.2020

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	947,49

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	947,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			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	BETERRABA	07044000	0400	5102	KG	2,0000	2,5000	5,00					
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	12,0000	2,5000	30,00					
03	ALFACE	07042000	0400	5102	MC	10,0000	2,2000	22,00					
05	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	2,1000	21,00					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	20,0000	2,0000	40,00					
08	BANANA	08031000	0400	5102	KG	15,0000	2,4000	36,00					
09	BATATA DOCE	07142000	0400	5102	KG	6,0000	2,5000	15,00					
10	BATATA INGLESA	07019000	0400	5102	KG	20,0000	2,6000	52,00					
11	CARURU	09073000	0400	5102	MC	10,0000	0,9000	9,00					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	16,0000	3,5000	56,00					
13	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	16,0000	1,8000	28,80					
14	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	45,0000	2,9900	134,55					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	16,0000	0,9000	14,40					
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	10,0000	2,1000	21,00					
17	COENTRO	07072000	0400	5102	MC	16,0000	1,8000	32,40					
18	COUVE	07042000	0400	5102	MC	16,0000	0,9000	14,40					
19	FEIJÃO VERDE	07072000	0400	5102	MC	30,0000	2,9900	89,70					
21	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	1,8500	5,67					

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 29/09 HORA 30 09 2020

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo

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 000.000.005
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0000 0518 5506 0047

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
315209030458154 - 28/09/2020 13:19

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
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
23	MACAXEIRA	07141000	0400	5102	KG	3,0000	1,8900	5,67					
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00					
26	MANGA	08045020	0400	5102	KG	8,0000	3,9000	31,20					
27	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	3,0000	1,5000	4,50					
28	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	4,0000	3,5000	14,00					
31	MELÃO AMARELO	08077000	0400	5102	KG	10,0000	2,5000	25,00					
21	OVO	04072000	0400	510C	UN	380,0000	0,3400	122,40					
33	PEPINO	07076000	0400	5102	KG	5,0000	2,5000	12,50					
37	PIMENTÃO	07096000	0400	5102	KG	3,0000	3,9000	11,70					
38	QUIABO	07042000	0400	5102	KG	3,0000	4,5000	13,50					
39	REPOLHO	07049000	0400	5102	KG	8,0000	2,3000	18,40					
41	TOMATE	07028000	0400	5102	KG	16,0000	2,9000	46,40					

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.006 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 000.000.006
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0933 4554 2900 0168 5500 3000 0000 0610 5506 0046

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	315200030550063 - 28/09/2020 22:03

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	28/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	28/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		22:04

FATURA

15.10.2020

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	987,54

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	987,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
					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	BETERRABA	07044000	0400	5102	KG	2,0000	2,5000	5,00					
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	18,0000	2,5000	45,00					
03	ALFACE	07042000	0400	5102	MC	12,0000	2,2000	26,40					
05	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	2,1000	21,00					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	18,0000	2,0000	36,00					
08	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	2,4000	43,20					
09	BATATA DOCE	07142000	0400	5102	KG	4,0000	2,5000	10,00					
10	BATATA INGLESA	07101000	0400	5102	KG	20,0000	2,6000	52,00					
11	CARURU	0807200	0400	5102	MC	16,0000	0,9000	14,40					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	22,0000	3,5000	77,00					
13	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	16,0000	1,8000	28,80					
14	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	2,9900	59,80					
15	CHICORIA	12129400	0400	5102	MC	16,0000	0,9000	14,40					
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	18,0000	2,1000	37,80					
17	COENTRO	07072000	0400	5102	MC	18,0000	1,8000	32,40					
18	COUVE	07042000	0400	5102	MC	20,0000	0,9000	18,00					
19	FEIJÃO VERDE	07072000	0400	5102	MC	20,0000	3,9000	78,00					
21	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	6,0000	1,8900	11,34					

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 Alexandre Nunes Coutinho Auxiliar de Almoxarife Hospital Dom Alberto INDSH	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 29/09/20 HORA 30 09 2020

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 000.000.006
SÉRIE: 3
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0933 4554 3900 0168 5500 3000 0000 0610 5506 0044

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	315200038850063 - 28/09/2020 22:33

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
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
23	MAMÃO	07141000	0400	5102	KG	14,0000	2,7500	38,50					
24	MAÇÃ	08081000	0400	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00					
26	MANGA	08045020	0400	5102	KG	12,0000	3,9000	46,80					
27	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	3,0000	1,5000	4,50					
28	MARACUJA	08055000	0400	5102	KG	10,0000	2,5000	25,00					
31	MELÃO AMARELO	08071900	0400	5102	KG	10,0000	2,9000	29,00					
31	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	6,0000	3,9000	23,40					
35	PEPINO	07070000	0400	5102	KG	6,0000	2,5000	15,00					
37	PIMENTÃO	07096000	0400	5102	KG	3,0000	3,9000	11,70					
38	QUIABO	07042000	0400	5102	KG	3,0000	4,5000	13,50					
39	REPOLHO	07049000	0400	5102	KG	20,0000	2,2000	46,00					
41	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	20,5000	2,9000	59,00					
66	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.029 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: 9184081516

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.029
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1033 4554 3900 0168 5500 3000 0000 2910 5506 0049

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		315200031958325 - 08/10/2020 20:13
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	08/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		19:47

FATURA

VENC. 17.10.2020

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	614,50

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	614,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			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
03	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	10,0000	3,2000	32,00					
09	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	30,0000	2,0000	60,00					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	30,0000	1,8000	54,00					
16	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	6,0000	2,1000	12,60					
19	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	30,0000	1,5000	45,00					
21	GOIABA	08051000	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	200,0000	0,3000	60,00					
27	MANJERICÃO	12119099	0400	5102	MC	10,0000	1,5000	15,00					
31	OVO	08072000	0400	5102	UN	360,0000	0,3400	122,40					
33	MARACUJÁ	07070000	0400	5102	KG	20,0000	3,5000	70,00					
38	QUIABO	07043000	0400	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00					
44	TANGERINA	08072000	0400	5102	KG	18,0000	4,5000	81,00					
660	HORTELÃ	08072000	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/10/20 HORA
Catelina de S. Santos

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	

Helena Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO
14 10 2020

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002964 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, Térreo, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone (91) 3276-6889 - macedo@webcox.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 002964
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1520 0909 4752 4900 0128 5500 1000 0029 6414 9693 0810

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		315200030756820 30/09/2020 10:08:03
Inscrição Estadual	Inscr.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	23.453.830/0015-75		30/09/2020
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Caneço Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal	66.055-000	30/09/2020
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Belém	(91) 3239-3800	PA	10:08:02

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/10/2020	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	1.500,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				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
M0600150001	PEROXIDO DE HIDROGENIO FRASCO COM 150 ML	28470000	000	5.102	UN	6,0000	250,00000	1.500,00	1.500,00	255,00	0,00	17,0000	0,00

01 10 2020

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
Total aproximado de tributos: R$ 318,00 (21,20%) Federais R$ 63,00 (4,20%) Estaduais R$ 255,00 (17,00%) , Fonte IBPT.

Referente a ordem de compra 1683.
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 qualquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.

Reservado ao fisco

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL SAN RITAN
03/10/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

30/09/2020 10:08:09

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
Nº 0018198 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0915 0785 9600 0110 5500 1000 0181 9810 0847 4816

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	Inscr. Estadual do Subst. tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153629612		15.078.596/0001-10	215200029852207 23/09/2020 T10:27:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	23/09/2020

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	23/09/2020

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
BELEM	9132393800	PA		10:27

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de 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	372,00

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	372,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emissão 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
04856	TONER PREMIUM HP CF226-A MASTERPRINT	84439933	102	5102	UN	3,00	69,00	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04517	APARELHO TELEFONE INTELBRAS FLENO 3	85171891	102	5102	UN	3,00	55,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ophir Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
24/09/20

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-01032-8229
DC-C F173037000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,18%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 40,92PC ID 111039217 106037440

FINANCEIRO
24 09 2020

RECEBEMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.320
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 000.016.320
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 4899 1200 0195 5500 1000 0163 2013 9819 6771

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
315200028753979 15/09/2020 09:44:20

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
INOSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	15/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343		UMARIZAL	66055-000	15/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:39

FATURA

001 15/10/20 1356,40 |

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
		0,00	0,00	1.356,40

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	1.356,40

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
963	CIAL- TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VAC ESTRATO 3,5ML	30059040	0102	5102	PCT	10	63,00	630,00	0,00	0,00	0,00		0	
955	CIAL- COLETOR DE URINA TIPO 'C' TAMPA AMARELA	30059020	0102	5102	UN	313	2,90	826,40	0,00	0,00	0,00		0	
513	DICON- GEN-CENTAURINA/VIOLETA LARG V. 0502	38220000	0102	5102	FR	2	15,00	30,00	0,00	0,00	0,00		0	
182	BIOTATEST -REF. 7125/25 L:1903077V: 30/04/21	30021590	0102	5102	CX	1	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00		0	

2: 19 18 06
V: 23/07/2021.

FINANCEIRO-HJB
22/09/2020

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 R$0,00, Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lei 7.098/98; 3 (1,3); Nao ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO 1100900591	Liniquer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR

Autorizo a Retirada
CRBM 1147
Coord. Laboratorio
Hospital Jean Bitar/INOSH
16/09/2020

Desenvolvido por IDEALSOFT

RECEBEMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.347
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 000.016.347
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 4899 1200 0195 5500 1000 0163 4719 9623 1248

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
315200029871810 23/09/2020 12:04:19

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	23/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	23/09/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		12:04

FATURA

001 23/10/20 160,00 |

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	160,00

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	160,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
677	NEWPROV - AGAR MANITOL PCT 10 PL 90X15	38220090	0102	5102	PCT	4	40,00	160,00	0,00	0,00	0,00		0	

PCHA 905870 1505

30 09 2020

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL NAVAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:55
24-09-2020

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 de crédito de icms no valor de R$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006. 25,92; Nao ha va or do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais PEDIDO: 1100590291	

Desenvolvido por IDEALSOFT

RECEBEMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.339
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 000.016.339
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 4899 1200 0195 5500 1000 0163 3916 5232 4243

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
315200029679795 22/09/2020 10:09:46

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	22/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	22/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:09

FATURA

001 22/10/20 1370,50 |

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	1.370,50

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	1.370,50

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
				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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1186	PROBAC- AGAR CROMO. CANDIDA C/10 PLACAS 90MM 90ML	38210000	0102	5102	PCT	1	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00		0	
838	CECON- SUT- SULFAZOTRIM 25MCG	38220090	0102	5102	FR	3	19,00	57,00	0,00	0,00	0,00		0	
825	CECON- CPM- CEFEPIME 30MCG 6850V0322	38220090	0102	5102	FR	3	20,00	60,00	0,00	0,00	0,00		0	
902	CECON- CRO-CEFTRIAXONA 30MCG 6868V08/22	38220090	0102	5102	FR	5	20,00	100,00	0,00	0,00	0,00		0	
1075	CECON- LNZ- LINEZOLIDA 10MCG 6585V10/21	38220090	0102	5102	FR	1	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00		0	
650	MEVINOV - CALDO ARGININA CX 10 TUB [illegible]	38220090	0102	5102	CX	2	500,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00		0	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de [illegible]
Hospital [illegible]
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/09/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 à alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006, 222,02. Não he valor do Fundo Municipal de Combate à Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO 107782911.1 PENDENCIA	FINANCEIRO - PJ 24 / 09 / 2020

Desenvolvido por IDEALSOFT

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 22/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373897354275565 74
Data da Operação	22/10/2020 14:28
Código de Barras	00190000090309303600600130580178184180000147800
Descrição	ALTAMED NF 4386
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020093006708904536
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/10/2020 14:28:16
Valor Nominal	1.478,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.478,00 (Um Mil e Quatrocentos e Setenta e Oito Reais)
Data da operação	22/10/2020
Autenticação	637389737113028928

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 15:02

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.004.386 SÉRIE: 1
/ /		

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50

CURUCAMBA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91334[illegible]
CEP: 67140-263

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.386
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 5814 4500 0182 5500 1060 0043 8610 0004 1770

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	315200030052277 - 24/09/2020 13:59:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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	24/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	24/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		13:56:54

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00004177-1	V.Orig.: 1.478,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 1.478,00
001	24/10/2020	1.478,00				

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	1.478,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.478,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				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
16	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 TOTAL IMPOSTOS
00052778	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX C/20AM LT: 0050133 Val: 07/22	30049099	0 60	3403	AM	200,0000	0,4000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00081564	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML CEN CX C/5AM LT: BF-005/19 Val: 03/21	30049099	0 60	3403	AM	5,0000	7,4400	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00080181	SOLUCAO RINGER CI LACTATO 500ML SF CX C/30AM LT: T4PC1267 Val: 07/21	30049099	5 40	5403	AM	405,0000	3,2430	1.360,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda: 0001-BARBARA LOBATO
Fatura: 00004177-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAS

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
HOSPITAL JEAN RITAS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/9/20 HORA

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

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
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 16 de 26/04/10 TD-111456701..1 029-BOLETO BANCARIO 8B, Banco: BANCO DO BRASIL, Agencia: 3560-1 C/C: 41606-3 ^Dados Bancarios: Banco Santander / Altamed D N Ltda / AG: 4463 / C/C: 13002169-5^	FINANCEIRO 29/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637389735427556574
Data da Operação	22/10/2020 14:39
Código de Barras	03399781996840000000316717701011384180000474834
Descrição	ANBIOTON Nº 120828C
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020090100109344446
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/10/2020 14:39:42
Valor Nominal	4.748,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.748,34 (Quatro Mil e Setecentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	22/10/2020
Autenticação	637389744000073425

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 15:03

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000120828 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

Anbiotion

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVÃO CEP:07054-130
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 11 6475 0955

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000120828
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0811 2608 4600 0187 5500 1000 1208 2811 0010 0725

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	135200741953569 26/08/2020 11:39:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336058781 13	155301772	11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		20.452.830/0015-75		26/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL		66055-000	26/08/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132339871	PA		11:53:00

FATURA

001	002	003						
24/09/2020 4.748,33	09/10/2020 4.748,33	24/10/2020 4.748,34						

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
14.245,00	997,15	0,00	0,00	14.245,00

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	14.245,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0-EMITENTE				95.591.723/0038-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 3500	SAO PAULO		ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA(S)			79,000	79,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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
0124.0400301	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX C/1 FR 100ML - FRESENIUS FRESOFLOX Lote - 74PB0929 / Validade - 22/01/2022	30049069	000	6108	UN	550,00	25,900000	14.245,00	14.245,00	997,15	0,00	7,00%	0,00%

Alexandre Nunes Gouveia
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Evangélico
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
07/09/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174-88			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200741953569
PEDIDO: 109740017
PEDIDO INTERNO: 115765 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$ 1424,50. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

04 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637389735427556574
Data da Operação	22/10/2020 14:26
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3344
Conta	44008
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.091,63 (Quatro Mil e Noventa e Um Reais e Sessenta e Três Centavos)
Descrição	CBS MEDICO Nº 36646 - Á 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	22/10/2020
Autenticação	637389735735369762

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 14:46

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 001036646 SÉRIE 3

CBS

Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
RUA PALMIRINO MONACO, 400
NRAS Cep:03041-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001036646
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1048 7916 8500 0168 5500 3001 0366 4611 0009 9545

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 ISENTA DE ICMS	135200935227965 16/10/2020 16:40:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
109793403114		48.791.488/0001-48

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-79	18/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	18/10/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
BELEM	9132393800	PA		16:55:00

FATURA

001 16/10/2020 4.091,63								

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	4.091,63

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	4.091,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PACIFICO LOG LOGISTICA E TRANSPORTES EIR	0-EMITENTE				02.964.147/0001-27

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO MESTRINER N 490 ARMZ 1	GUARULHOS	SP	750000837114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
90	CAIXA(S)			48,690	43,790

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
002423	COLCHAO CAIXA DE OVO 188X80X4 TAYLO R 0 Lote: TA0 2020 Dt Valid: 02/10/2 2	90311000	040	6108	PC	90,0000	45,4626	4.091,63	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 21/10/2020

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH,
A Vista

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 135200935227965 115153202 - REBECA VOLUME(S): 000066-1984/ Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO/ALIQ. ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 126/2010	

Rota/Zona: P.8- PA

CBS: 347159

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059052-3
Hospital Jean Bitar

20/10/20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB30000009412992793637389735427556574
Data da Operação	22/10/2020 14:27
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5853
Conta	12360
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 480,00 (Quatrocentos e Oitenta Reais)
Descrição	TOP FILTROS NF 6023
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	22/10/2020
Autenticação	637389736699747008

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 14:51

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Topfiltros

...LTROS COM MONT E SERV LTDA
EPP - TOPFILTROS

RUA JOAO DE SANTA MARIA, 429 - VILA BRASILINA
04158-070 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2946-6535
nfe@topfiltros.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

000.006.023
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0907 2138 3900 0157 5500 1000 0060 2318 2768 7097

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
135200827985492 18/09/2020 11:20:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116.989.179.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.213.839/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	18/09/2020

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA
001 21/10/2020 480,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

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	112,61	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TFLM102	CARTUCHO RESINA MISTA 10 X 2.1/2 POL.	84219999	0102	6102	PC	4	120,00	480,00	0,00	0,00	0	112,61

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C 1236-X

BCO. ITAÚ
AG. 6680
C/C 00836-1

FINANCEIRO
21 10 2020

Claudiney dos Anjos Farias
Aux. Regimento Interno
Hospital Jean Bitar - HOSPAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20-10-20 HORA 12:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID: 110050059.1 - Orcamento N 6092 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

Unifilar: NF-e Open Source: www.unifile.com.br

Gerado em 18/09/2020 às 11:21 pelo UniDANFE 3.5.3 Pt4 | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/09/2020 VALOR TOTAL: 480,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.006.023
SÉRIE 1

Belém-PA, 20 de Outubro de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich 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 Outubro de 2020 a ser depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 17.808,94 (Dezessete mil oitocentos e oito reais e noventa e quatro centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CPF 2069852-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

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_RODRIGO] 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 04
Referência: 2020/10
Data Prevista: 21/10/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 17.806,94

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 (e) 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 (Oficio).

20/10/2020 16:33:38	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370019	000403	ERENA MENDES DE SOUSA	17.808,54

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 17.808,54

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 23/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373904844529281 32
Data da Operação	23/10/2020 11:17
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BANCO C SICREDI S. A.
Agência	804
Conta	458536
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 590,15 (Quinhentos e Noventa Reais e Quinze Centavos)
Descrição	AGUA NORTE NF 2020480
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	23/10/2020
Autenticação	637390486467931797

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:25

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
202000000000480

Data e Hora
20/10/2020 09:46:53

Código de Verificação
c7b13d868

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. REF. AO MÊS DE SETEMBRO/2020.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 590,15
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 590,15
Dt. Lançamento 20/10/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022020 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 22/10/2020

Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

VALOR DA NOTA: R$ 590,15

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$ 590,15	2,00	**R$ 11,80**

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/11/2020
Nota fiscal referente ao Mês: 10/2020
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

20/10/20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363739065100481597O
Data da Operação	23/10/2020 15:54
Código de Barras	34191122341053060000584346640000584200002183750
Descrição	ANTIBIOTICOS NF 179421B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200827000163370S1
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	23/10/2020 15:53:50
Valor Nominal	21.837,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 21.837,50 (Vinte e Um Mil e Oitocentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390652562006741

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:31

Recebi(emos) de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA os produtos constantes da NOTA FISCAL ELETRÔNICA, indicada ao lado.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	05.439.635/0004-56 NF-e Nº179421 SÉRIE 1

Antibióticos do Brasil

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 179421
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0805 4396 3500 0456 5500 1000 1796 2114 2191 7937

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
342200131829478 26/08/2020 15:48:31

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	26-08-2020
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	913239831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25-09-2020	21.837,50	002	26-10-2020	21.837,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43.675,00	7.854,75	0,00	0,00	43.675,00

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	43.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUPT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	VOLUME(S)	ABL		136,635	12,675

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.ALÍQ	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
407	REPAZOL (cefazolina) 1 g (cx 50 frascos)	30042055	500	0,00	6107	CX	7	825,0000	5.775,00	5.775,00	404,25		7,00	
	FCI: AFFEE87A-3C14-47D-8633-FE0026F9844A LOTE: 1003602 QTDE: 7,000 VAL.: 30/04/22													
623	NEOPOVIDON 1 g (cx 10 frascos)	30043099	500	0,00	6107	CX	150	168,0000	25.200,00	25.200,00	1.764,00		7,00	
	FCI: 3C54C7E1-E7D1-4[illegible]-A4CE34F86D6D LOTE: 1116005200 QTDE: 150,000 VAL.: 28/02/22													
866	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 g (cx 10 frascos)	30041019	100	0,00	6108	CX	30	225,0000	6.750,00	6.750,00	270,00		4,00	
	LOTE: FL0420018A QTDE: 30,000 VAL.: 28/02/22													
749	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	500	0,00	6107	CX	68	87,5000	5.950,00	5.950,00	416,50		7,00	
	FCI: 1E2207DE-DB1B-4[illegible]-27[illegible]EDC2C04 LOTE: 1005602 QTDE: 68,000 VAL.: 30/04/22													

Cleuciney dos Santos Farias
Aux. de Enfermagem
Hospital Jayme Santos Neves - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/09/20 HORA 09:30

DADOS ADICIONAIS

PARTE AEREO-1... ...NÃO EMITA PARA DO VENCIMENTO. SERÃO COBRADOS JUROS DIÁRIOS E DESPESAS D E COBRANÇA. 2ª VIA BOLETO BRADESCO. EMAIL COBRANCA@INDSH.ORG.BR OU LIGADOR 999 10 -PEDIDO 1087140018 CONTRATO 10038

RESERVADO AO FISCO

15/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373904844529281 32
Data da Operação	23/10/2020 11:18
Código de Barras	34191122919737638000884346640000584200000370000
Descrição	ABL NF 181080A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020092506597386667
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	23/10/2020 11:18:18
Valor Nominal	3.700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.700,00 (Três Mil e Setecentos Reais)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390487205745673

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:27

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE I H
ITAJAI ITAIPAVA
Fone: 4733464104 Fax: SC CEP 88316 - 880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 181080
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0905 4396 3500 0456 5500 1000 1810 8010 8091 8114

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
342200150531796 24/09/2020 15:47:33

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			23463830001575	24-09-2020
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	24-10-2020	3.700,00	002	23-11-2020	3.700,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.400,00	430,25	0,00	0,00	7.400,00

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	7.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTSC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03	VOLUME(S)	ABL		15,081	4,819

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
407	KEFAZOL (cefazolina) 1 g (ou 10 frascos)	30042039	000	0,00	6107	CX	5	825,0000	4.125,00	4.125,00	388,78		7,00	
FCI 895\5B7A-3C14-47D9-9630-99D03F9844A	LOTE: 1005615 QTDE: 5,000 VAL: 30/04/22													
866	FIFERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 g (ou 10 frascos)	30041019	100	0,00	6108	CX	13	225,0000	2.925,00	2.925,00	117,00		4,00	
FCI 84D-3488F-4156-4345-4AD4-9AF3CA4880DH	LOTE: FU4288ETA QTDE: 1,000 VAL: 28/02/22 LOTE: FU4288QUA QTDE: 11,000 VAL: 28/02/22													
749	VANCOMICINA 500 mg (ou 20 frascos)	30043071	000	0,00	6107	CX	4	87,5000	350,00	350,00	24,50		7,00	
FCI 1621F7E8-DB36-4C4D-6F9D-2714EB3CC036	LOTE: 1001172 QTDE: 4,000 VAL: 30/05/22													

15 10 2020

DADOS ADICIONAIS

FRETE AEREO-1... ENC VENCTO PARA 30 VENCIMENTO SERAO COBRADOS JUROS DIARIA E DESPESAS D E COBRANCA. ... 8) EM VIA BOLETO BOLETO COBRANCA@LABRASIL.COM.BR00 LAUDO 000 10 TES ENTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 1218/1547 CONTRATO 20000

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:40
30.10.2020

RESERVADO AO FISCO

Liniker Cardoso
Almoxarifado

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373906510048159 70
Data da Operação	23/10/2020 15:52
Código de Barras	34191090081499622293284509500009484200000369040
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 19584
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020092803643785737
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	23/10/2020 15:52:41
Valor Nominal	3.690,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.690,40 (Três Mil e Seiscentos e Noventa Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390651874192679

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:29

elfa

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO MARIO COVAS, 119
Complemento: A
COQUEIRO Cep:67113-330
ANANINDEUA/PA
Fone: 1196426202

DANFE

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

N. 000019584
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0921 8950 2000 0148 5500 1000 0195 8411 0031 1972

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 ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE	315260010299863 25/09/2020 17:24:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
154771422		21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	25/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONDE 29 RONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66055-080	25/09/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	912391800	PA		17:22:00

FATURA

001 25/09/2020 3.690,40								

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	3.690,40

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	3.690,40

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
6	CXS			14,500	30,830

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
30002913	CLORIDRATO DE RONIVACAINA 10MG/ML - CX C/ 5 AM - 20ML LOTE 1849019 VAL. 09/21/ 22 MARCA TEUTO	30049069	060	5402	CX	16,00	40,0000	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
20030170	EMPROVA SODICA 500MG/ML (20AMP C/2 ML /TEUTO) LOTE 20584102 VAL. 04/0 1/22 MARCA TEUT	30049069	060	5403	CX	40,00	74,4000	3.050,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CALCULO DO ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315260010299863
- ID ANEXO I 111720238 - ENTREGA 28/09/2020Pre Pedido-476478Pedido/1 # ICMS pago antecipado art 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Especial 000109/15 de 03/06/2015a - Produtos Refrigerados (geral) vinis, Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucao, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria de Vigilancia Sanitaria. 0800 61 1997. Duvidas, sugestoes ou reclamacoes" Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cac@grupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

29 09 2020

Liniksuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 12:10
28.09.2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637390651004815970
Data da Operação	23/10/2020 16:07
Código de Barras	34191122425799500293880127350009584200000121518
Descrição	CRISTALIA NF 2721493C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200902021490238S6
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	23/10/2020 16:07:29
Valor Nominal	1.215,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.215,18 (Um Mil e Duzentos e Quinze Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390660654366869

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:34

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2721493 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7214 9318 1308 2239
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
135200757747786 31/08/2020 10:43:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
6.107 VENDA DE PRODUTO		44.734.671/0001-51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	
374007718117	155085948	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86586 - 4684135E-50)			23.453.890/0015-75	31/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTREGA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66085-000	31/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	8159133093800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2721493/01	28/09/2020	1.214,81	2721493/02	19/10/2020	1.214,81	2721493/03	26/10/2020	1.315,18

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
3.644,80	255,13	0,00	0,00	3.644,80

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	3.644,80

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	244900701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA(S)			2,166	1,950

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
49.3331	CLORIDIN 150mg/mL Sol. Inj. -20amp.x1amp.x1mL - Lic/POS - Trib aprox R$: 59,15 Federal e 30,79 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C333. Lote: 20070490 - Qtd: 3,0000	3004.90.39	000	6107	CX	3,0000 Val: 05/2022	219,0000	438,80	438,80	32,78	0,00	7,00	0,00
49.3878	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj. -02amp. X 1mL - (AI) - Lic/POS - Trib aprox R$: 94,30 Federal e 51,43 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C350. Lote: 20070627 - Qtd: 10,0000	3004.90.39	000	6107	cx	10,0000 Val: 27/2023	73,3000	733,00	733,00	51,43	0,00	7,00	0,00
49.3015	RIMIFAS 2mg Pó Liof. Inj. - 5 fa - (AI) - Lic/POS - Trib aprox R$ 332,22 Federal Fonte: IBPTempresometro.co 02C333 Lote: 20070280 - Qtd: 12,0000	3004.90.69	000	6107	CX	12,0000 Val: 07/2022	198,0000	2.470,00	2.470,00	172,90	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Ophir Loyola
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02/09/20

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
	FINANCEIRO-HJB 11/09/2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4684135E-50 - Reg: 17108 -Prod. Lista Positiva: 3.644,80 - NE: 341529 -Pedido 109740136 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 5.921, 10147007" - Trib aprox R$: 490,22 Federal e 82,24 Estadual Fonte: IBPTempresometro.com.br 02C345.Transp. Redespa.Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Lda CNPJ/CNPJ 84.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL 244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0031-5 C/C 00001068-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0031-5 C/C 00000214-1 COD.IDENT.: 086316-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: faturalielfo0027@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 364,48 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363739065100481597O
Data da Operação	23/10/2020 16:06
Código de Barras	00190000090222605000900013612171284190000025660
Descrição	DISTRIBUIDORA PRADO NF 27647
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020100103735341836
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	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
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	23/10/2020 15:56:49
Valor Nominal	256,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 256,60 (Duzentos e Cinquenta e Seis Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390660316396689

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:33

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000027647 SÉRIE 1

Identificação do emitente
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

Distribuidora PRADO

DANFE

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

N. 000027647
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0905 0494 3200 0100 5500 1000 0276 4710 0923 5546

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	315200030235056 25/09/2020 15:41:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-73	25/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	25/09/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393838	PA		15:40:00

FATURA

001 25/10/2020 256,60								

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	256,60

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	256,60

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	MUNICIPIO	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
21224	1197912 BOLSA ACT LIFE DREN 64MM C/10 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 0C00496 - FABRICACAO: 01/03/20 - VALIDADE: 11/03/25	30069110	141	5405	CX	2,00	128,300000	256,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ophir Biter
Id. [illegible]

28/09/20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 315200030235056
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5
MBICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDO N. 1096687498.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
29 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637390484452928132
Data da Operação	23/10/2020 11:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3348
Conta	0001909762
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.565,54 (Quatro Mil e Quinhentos e Sessenta e Cinco Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Descrição	DRAGER INDUSTRIA SEM NF - Á 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	23/10/2020
Autenticação	637390484905428621

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:21

NUMERO

PV053957-M

☒ SAÍDA ☐ ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	Nº DE INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	C.N.P.J. / INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENDA MERC. ADQ. REC. T	6.108		02.535.707/0001-28 206.102.846.110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J. / C.P.F.	
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23453830001575
ENDEREÇO		Bairro	CEP
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL			66055000
MUNICÍPIO	TELEFONE /	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	91 - 3239 3800 - 11 - 3672 5136	PA	ISENTO

DATA DA EMISSÃO
16/10/20
DATA SAÍDA / ENTRADA
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT TRIB.	NCM	UN	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR DO IPI
9606055	CAPSULA PARA SENSOR DE O2	100	9018.90.99	PC	1	4.227,35	4.227,35	4	8	338,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.565,54	182,62			4.227,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
			338,19	4.565,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO 2 - EMITENTE [1]	PLACA DO VEÍCULO	C.N.P.J. / C.P.F.
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

Pagamento antecipado

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Gomes
DATA 22 / 10 / 2020

Kleyton Freitas
Analista Contábil
Instituto Jean Ritter
INDSH

A visto e/.f.c.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF 2069602-9
Hospital Jean Ritter

19/10/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637390651004815970
Data da Operação	23/10/2020 16:07
Código de Barras	42297048060005811219400112814124784180000052060
Descrição	F CARDOSO NF 112814
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200929016682031S3
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	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/10/2020 16:07:55
Valor Nominal	520,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 520,60 (Quinhentos e Vinte Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390660922023672

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:35

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: 000.112.814
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132001344
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.112.814
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 9495 0500 0163 5500 1000 1128 1419 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	151200030957180 - 24/09/2020 14:31:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	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	24/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	24/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		14:29:56

FATURA

Num.: 112814 V.Orig.: 520,60 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 520,60

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	520,60

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	520,60

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
01				0,513	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PRODUTO	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
00015049	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI ML (FA/BHL) 2 A 8 SC L: BF20000974 Fab:03/2020 V:03/2022	30043100	3 41	5101	FA	10	37,40	520,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Zarpelon
Servidor matrícula
HOSPITAL JEAN BITAR

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Matrícula 2300...
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
24/09/20

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.: 000, Venc.: 24/10/2020, Valor: 520,60 Venc : 24 10 20 BIOMED 111170038 1 BANCO SAFRA AG : 04900 C C : 000811219 CONV. PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 12 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	29 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637390651004815970
Data da Operação	23/10/2020 16:08
Código de Barras	42297048060005811219400112815121784180000042560
Descrição	F CARDOSO NF 112815
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200929006686030G3
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	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/10/2020 16:08:29
Valor Nominal	425,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 425,60 (Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390661268586193

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:36

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: 000.112.815
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 912102344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.112.815
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 9495 0500 0163 5500 1000 1128 1510 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200030057704 - 24/09/2020 14:34:47

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	24/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	24/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:33:10

FATURA

Num.: 112815 V.Orig.: 425,60 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 425,60

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	425,60

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	425,60

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
02				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0001803	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 10ML L 9FW F01/08/2020 V 31/07/2023	30049099	5 41	5102	AM	400	0,76	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001369	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG ML SOL INJ 1 ML C1 C L BA007118 F01/11/2019 V 31/10/2021	30042069	5 41	5102	AM	10	9,55	95,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002048	SUFENTANILA 50 MCG/ML SOL INJ EV EPIDURAL L 82H03467 F01/07/2020 V 31/07/2023	30049062	5 41	5102	CO	20	0,11	21,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikaer Cardoso
Servidor Público
HOSPITAL METROPOLITANO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Metropolitano

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
24/09/20

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
Impl.Cada Num.: 001, Venc.: 24/10/2020, Valor: 425,60 Venc: 24 10 20 BIORIO 111650701 : E 111672113 1 BANCO BANRA AG : 0440 C C : 000811218 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF RR N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	29 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão do Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129279363739065100481597O
Data da Operação	23/10/2020 16:09
Código de Barras	23792997009000003028988001407704184190000066960
Descrição	FORTE DA PESCA NF 65822
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200928076394787O7
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	23/10/2020 16:09:02
Valor Nominal	669,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 669,60 (Seiscentos e Sessenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390661606555840

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:37

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA
RUA ANTÔNIO BARRETO, 1883E
- 66060-030
Belém - PA Fone/Fax: (91)3246-0468

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.065.822
Série: 001
Folha: 0001 /0001

Chave de Acesso
1520 0911 3166 4700 0024 5500 1000 0656 2210 0000 6577

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	315200030222604 - 25/09/2020 14:47:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15330337		11.216.647/0002-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3195 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.483.630/0015-75	25/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, ,	UMARIZAL	66.050-000	25/09/2020
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belém	PA	0	14:47:41

FATURA / DUPLICATA

Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº Fatura	Vencimento	Valor
BOL-20000009902-01	25/10/2020	969,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
969,60	113,83	0,00	0,00	0,00	4,39	893,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	324,00	0,00	0,00	20,06	969,60

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
00000				0,0	0,0

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
5780	CONA CI SOBREPOSTA INDIVIDUAL CANCÃO (SF 4 "SE) GRANEL - CX 1990; , Cód. Vend.: 3 61.DO: ARAMINA DA SILVA JUNIOR	20071400	060	5.102	KG	108,00	8,30	893,60	969,60	113,83	0,00	17,00%	00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente de Pessoal
Matrícula 2

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
28/09/20

FINANCEIRO
29/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: Total ICMS: R$113,83 Total IPI: R$0,00 Total PIS: R$4,39 Total COFINS: R$20,06 FONTE: IBPT Responsável: Bibi	

Documento gerado por [illegible] - 2020 - © Todos os direitos reservados

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637390651004815970
Data da Operação	23/10/2020 16:11
Código de Barras	00190615633329233360700003682119184200000739038
Descrição	FRESENIUS NF 189094C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020082706021765633
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/10/2020 16:11:33
Valor Nominal	7.390,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.390,38 (Sete Mil e Trezentos e Noventa Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390663093277214

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 08:54

RECEBEMOS DE Fresenius Kabi Brasil LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000189094 SERIE:

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 85326026626, CEP: 61700-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 — 1

Nº 000189094
SERIE:

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
2920 0849 3242 2106 0803 5500 0001 8909 3415 4783 6448

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 producão estab.destinada a não contribuinte		132200049555182 27/08/2020 10:01:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.694-7	15.580.216-9	49.324.221/0008-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	27.08.2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	91-3249 7790	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B037 Pagamentos: 7.390,16 - 26.09.2020 0,00 - 7.390,35 - 11.10.2020 0,00 - 7.390,38 - 26.10.2020
Pedido:5757218 Cliente:0055117442 Filial:0008 Area:TP31 Fone:89935425 Pare:55117442 DocRef:5501925739 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.170,70	2.660,48			22.170,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					22.170,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
S.T.A. Transportes Ltda	0 = EMITENTE				06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Cleia, - Sala 222	Fortaleza	CE	06.695328-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00204	CAIXA			2.760,450 KG	2.406,332 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510001	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML L:74PF2293 Q: 7.800,00PC V:27.05.2022 NS:10041000920529 Total de tributos = 4.134,24 Nr.FCI: 42F12489-12CC-4677-86C6-7960182D7F00	30049099	500	6107	PC	7.020,00	1,800000	14.256,00	14.256,00	1.710,72	0,00	12	0,0
1510012	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 M L L:74PE2035 Q: 1.300,00PC V:26.04.2022 L:74PE2025 Q: 340,00PC V:26.04.2022 NS:10041000903099 Total de tributos = 814,32 Nr.FCI: 03B41233-AC27-4105-A508-350F9A61856F	30049099	500	6107	PC	1.443,00	1,950000	2.808,00	2.808,00	336,96	0,00	12	0,0
1510013	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML L:74PF2134 Q: 90,00PC V:04.05.2022 L:74PF2135 Q: 1.950,00PC V:04.05.2022 NS:10041000903102 Total de tributos = 1.331,10 Nr.FCI: BF782940-7913-46D4-8EA9-50FD048D43BD	30049099	500	6107	PC	2.040,00	2,250000	4.590,00	4.590,00	550,80	0,00	12	0,0
1510014	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000	30049099	500	6107	PC	16,00	3,700000	59,20	59,20	7,10	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 6.429,66
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 1.108,54 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
Tt com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
PEDIDO 1007400013.1

STA TRANSPORTES
RECEBIDO EM
27 AGO 2020
FORTALEZA CEARÁ

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Almoxarife
Hospital INDSH
HORA
01/09/20

01 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129027936373906510048159 70
Data da Operação	23/10/2020 16:12
Código de Barras	00190000090325972000500000240176184190000120920
Descrição	HOSPMED NF 10709
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200929016829573 85
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO 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	23/10/2020 16:12:04
Valor Nominal	1.209,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.209,20 (Um Mil e Duzentos e Nove Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390663379683921

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 17:21

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 1.209,20	Nº: 000.010.709
	SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

HOSPMED 10 ANOS DISTRIBUIDORA

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (C) C. NOVA (VV), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130-000 TEL/FAX: 9133261197

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.709
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 4114 9100 0192 5500 1000 0100 7091 0000 6083

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	315200030192027 - 25/09/2020 11:16:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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	25/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	25/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		11:09:04

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/10/2020	1.209,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
403,30	68,56	0,00	0,00	1.209,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG./RD	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	1.209,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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 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
70301566	BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG/ML+8MG/ML ANE.GEICX CYBIAM LT .AR-018319 Val: 07/21Reg.Min.Saude 11342010501[illegible]	30049059	0 60	5405	AM	200,00	2,0040	572,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00400085	LACTULOSE AMEIXA 120 ML (NATURELEE) LT 1907019 Val. 07/21Reg.Min.Saude 11335010[illegible]	21069090	0 00	5102	FR	50,01	8,0660	403,30	403,30	68,56	0,00	17,00	0,00	
00004587	LIDOCAINA (HIPOGLOS) 50MG GEN SPRAY UN LT BB-0[illegible] Val 10/21Reg.Min.Saude 11340[illegible]	30049043	0 60	5405	UN	5,00	46,6200	233,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexander [illegible] Figueiredo
Auxiliar [illegible]
Hospital [illegible]
INJ [illegible]

4/09/20

30/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMP pago parcial. AET.777, Adiant. à Rel Especial Rel. 10.0 e 25/08/20 1-5021. Objeto Emenda 10.0 1209,20 DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3769-1 CONTA: 13.388-3 / End. ACESSO - AGENCIA: 0327 / CONTA: 0000037-4 Favor: Sono-Radiologia Adapt	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373906510048159?0
Data da Operação	23/10/2020 16:17
Código de Barras	74891120160134612001502007481092284200000044525
Descrição	MED CARE NF 28118
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20200928056343772?2
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	23/10/2020 16:15:25
Valor Nominal	445,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 445,25 (Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390666565316403

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 17:27

NF-E
Nº 028.118
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 028.118 FL. 1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

15-2009-26.315.031/0001-25-55-001-000.028.118-133.927.168-5

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 autorizadora

Protocolo de autorização
315200030170494 25/09/2020 09:26:30

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				23.453.830/0015-75	25/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	SAÍDA / HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	25/09/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	END. ENTREGA	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO		

Fatura

FATURAS: 28.118/1 26/10/20 445,25

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
445,25	75,69				445,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					445,25

Transportador / Volumes Transportados

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	CSOSN	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
YFH-AT	FILTRO HME YOUMIDITY ADULTO	8148760003	90192010	000	5.102	UN	65	6,85	445,25	445,25	75,69		17%		63 101219 30.6 23

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
29/09/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Universitário

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. o/b. (Fonte IBPT): Federais = R$ 21.15 (4.75%) + Estaduais = R$ 75.69 (17.00%).Pedido(s) [5201] PEDIDO 111171505 | VIA BIOMEXO

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO
29/09/2020

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO 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 HUMANOI - INDS]

807

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637390651004815970
Data da Operação	23/10/2020 16:12
Código de Barras	00190000090304734600600038394177184180000625000
Descrição	MM LOBATO NF 130466
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092505593276850
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/10/2020 16:12:31
Valor Nominal	6.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.250,00 (Seis Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390663743122116

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 17:22

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1351, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3201-1000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.130.466
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0905 1093 8400 0107 5500 1000 1304 6612 9538 7666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200030049887 - 24/09/2020 13:39:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151130515
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ: 05.169.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)	CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 24/09/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA / FONE / FAX: (91)3239-5800	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
		HORA DA SAÍDA: 13:38:35

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/10/2020
Valor	R$ 6.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DA IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.250,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME	(0) Emitente			26.015.936/0001-17
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
AV BANDEIRA BRANCA TERREO	BAGRE	PA	155186552	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	CAIXA		1	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
1146	PROPOTIL 10MG/ML 20ML C/ 1 (C1) Lote: 20PF20088 Fab: 30/04/2020 Val: 30/04/2022 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1,2,3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	660	5405	UN	250	25,0000	0,00%	6.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:50
24.09.2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN RITAR. NIONZOO FDC 111413577 Vlr. 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.:16 OPERAD.:1003 AG. COB:MM-BANCO BRASIL(BOLETO) Rota: GERAL **PED.VENDA: 28255**	FINANCEIRO 29/09/2020

Impresso em 24/09/2020 às 13:39:11

2.05.32% 4.00 Bematech DANFE v1.0.6 Impressão

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637390651004815970
Data da Operação	23/10/2020 16:13
Código de Barras	00190000090304734600600038395174484180001231425
Descrição	MM LOBATO NF 130467
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092504592684776
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/10/2020 16:13:10
Valor Nominal	12.314,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.314,25 (Doze Mil e Trezentos e Quatorze Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390664058747815

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 17:24

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3301-1000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.130.467
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0905 1093 8400 0107 5500 1000 1304 6711 4313 7966

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200030049961 - 24/09/2020 13:39:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)			23.453.630/0015-75	24/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	24/09/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	PA	(91)3339-3800		13:39:34

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/10/2020
Valor	R$ 12.314,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DAS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.314,25
VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA SUFRAMA	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.314,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME	(0) Emitente			25.015.936/0001-17
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV BANDEIRA BRANCA TERREO	BAGRE		PA	195286561

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
25627	POLIXIL B 502.600 LT 1 FR Lote: J08091 Fab: 30/11/2019 Val: 30/11/2021 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30042079	060	5403	FR	325	37,8900	0,00%	12.314,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Senior Almoxarifado
HOSPITAL ISAAC SITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:50
24.09.2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL ISAAC SITAR BIONEXO PDC 111602113 Vlr. 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 REPASS : 16 OPERAD.:1003 AG. COB:MM-BANCO BRASIL(BOLETO) Nota: GERAL PED.VENDA: 28254	FINANCEIRO 29/09/2020

Impresso em 24/09/2020 as 13:40:08 — DAL SFe 4.00 — Desk DFE v1.0.0 Informix/SFe

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637390651004815970
Data da Operação	23/10/2020 16:14
Código de Barras	00190000090304734600600038418174884190000048200
Descrição	MM LOBATO NF 130469
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020092800633132321
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/10/2020 16:14:18
Valor Nominal	482,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 482,00 (Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390664879999300

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 17:26

LOBATO DISTRIBUIDORA

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3201-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.130.489
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0905 1093 8400 0107 5500 1000 1304 8916 5833 0240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200030157265 - 25/09/2020 07:54:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151130515

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)			23.453.830/0015-75	25/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	25/09/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		07:52:24

FATURA / DUPLICATA

Nº	881
Vcto:	25/10/2020
valor	R$ 482,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOT. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	482,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	482,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME	(0) Emitente			25.015.936/0001-17
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV BANDEIRA BRANCA TERREO	BAGRE		PA	155286552
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		3	13,200	13,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
22563	CLOR. DE POTASSIO 10% 100ML T ASE Lote: 20083000 Fab: 10/07/2020 Val: 10/07/2022 PMC: 0,00 Litro (*) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5405	ASE	1.200	0,5000	0,00%	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27618	FUROSEMIDA 40MG (G) I CP Lote: 28863C Fab: 12/08/2020 Val: 12/08/2022 PMC: 0,00 Litro (*) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30044075	060	5405	CP	300	0,1000	0,00%	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Compras
Hospital Ophir Loyola

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/09/20 HORA

Recebido em 29/09/2020
Da Nota Fiscal
Mercadoria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEAN BITAR
BIONEXO PDC 111450701
Vlr. 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
RESPONSÁVEL: 16 OPERAD: 1003 AG. CON: MM-BANCO BRASIL(BOLETO) Rota: GERAL
PED.VENDA: 28259

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
29/09/2020

Impresso em 25/09/2020 as 07:54:25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373906510048159?0
Data da Operação	23/10/2020 16:18
Código de Barras	00190000090145693921200035318179884180000165550
Descrição	NATAN NF 50760
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200925076121400?3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/10/2020 16:18:02
Valor Nominal	1.655,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.655,50 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390666982973470

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 17:28

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.760
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0507 6010 0087 3305

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	315200930050437 - 2020-09-24T13:44:27-(

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	24/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	24/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			13:44:02

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	24/10/2020	1.655,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.655,50

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	1.655,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		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 LIQUIDO
01	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
00000477	ADRENALINA 1G/1000ML 1ML SOL. INJ. (EPINEFRINA) CX C/100AM LT. 0-0197/20 • Val. 04/22 V.Liq.Prod.R$:1,85	30049099	060	5405	AM	100,0000	1,8500	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003561	FENTANILA 0,050MG/ML INJ.10ML (AI) CX C/5AM LT. AS-237/20 • Val. 01/22 V.Liq.Prod.R$:16,89	30049099	060	5405	AM	50,0000	16,8900	844,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004874	PARACETAMOL 750MG CX C/200CP LT. 3015920 • Val. 06/22 V.Liq.Prod.R$:0,19	30039039	060	5405	CP	400,0000	0,1900	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000038	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS. (DIMETICONA) CX C/900FR LT. 0768/19 • Val. 07/21 V.Liq.Prod.R$:1,40	30049099	060	5405	FR	200,0000	1,4000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004505	TRAMADOL 50MG/ML INJ. 1ML (AZ) CX C/100AM LT. 000012542E • Val. 02/21 V.Liq.Prod.R$:0,96	30049099	060	5405	AM	300,0000	0,9000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Likikuey Cardoso
SESOL/Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24.09.2020 HORA 15:40

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago anteci. ART.307, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 de 26/04/16 PEDIDO N.1111007011/1111720361 LIC. MUNC. 184/2020 / AUT. 5153402 / AUT. 122.4818 / AUT. 6010303 / AUT. 3048989 Vend: 0014-NATAN HOSPITALAR Faturar: 0026[330-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	FINANCEIRO 29/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363739065100481597O
Data da Operação	23/10/2020 16:10
Código de Barras	23792997265000031333380000636607784270000018720
Descrição	PASSE FACIL BOL 7279966 COMP 11-2020 (COMPLEMENTAR)
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201023071679628S0
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	23/10/2020 16:10:20
Valor Nominal	187,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 187,20 (Cento e Oitenta e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390662414838682

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:39

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.758.086/0001-37	2997/0004366-5	02/11/2020
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	Número do Documento: 4279966	Nosso Número: 25/00003133380-0
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento: 187,20	(-) Descontos
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 50000.313333 80000.636607 7 84270000018720

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento: 02/11/2020
Beneficiário: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.758.086/0001-37					Agência/Código Beneficiário: 2997/0004366-5
Data Documento: 23/10/2020	Número do Documento: 4279966	Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data Processamento: 23/10/2020	Nosso Número: 25/00003133380-0
Uso do Banco: 8650 / 000	Carteira: 25	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 187,20

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.

(-) Descontos
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
AV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 540 UMARIZAL BELEM PA 66055-000
Sacador/Avalista

CNPJ: 33.450.630/0015-75
Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FINANCEIRO - F.I
23 / 10 / 2020

C.C. 01033040 - 100%.

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Passe Fácil

Número do pedido **4279966**
Valor do Pedido **R$ 187,20**
Total de registros 1
Status do pedido Novo

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
1307410	60154687340	GISELE MORAES CARVALHO	30.04.00962772-3	R$ 187,20	Aguardando Recarga

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637390651004815970
Data da Operação	23/10/2020 16:09
Código de Barras	23792997265000031333363000636603684270003076920
Descrição	PASSE FACIL BOL 4279954 COMP 11-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201023061681321 74
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	23/10/2020 16:09:49
Valor Nominal	30.769,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 30.769,20 (Trinta Mil e Setecentos e Sessenta e Nove Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	6373906620898379 27

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:38

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.758.006/0001-37			2897/0006366-5	02/11/2020
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			4279954	25/00001133363-0
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			30.769,20	
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 50000.313333 63000.636603 6 84270003076920

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento: 02/11/2020
Beneficiário: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.758.006/0001-37					Agência/Código Beneficiário: 2897/0006366-5
Data Documento: 23/10/2020	Número do Documento: 4279954	Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data Processamento: 23/10/2020	Nosso Número: 25/00001133363-0
Uso do Banco: CIP 0659 / 000	Carteira: 25	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 30.769,20

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 JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-080
Sacador/Avalista

CNPJ: 25.483.830/0013-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FINANCEIRO - HJB
23 / 10 / 2020

C.C. - 01033040 - 100 1

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN RITAR
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373904844529281 32
Data da Operação	23/10/2020 11:17
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3106
Conta	530018
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.050,00 (Um Mil e Cinquenta Reais)
Descrição	MARIA DE FATIMA (PINHEIRO) NF 12
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	23/10/2020
Autenticação	637390486802932309

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:25

PINHEIRO E SERVIÇOS LTDA

CONJUNTO JARDIM ATALAIA PASSAGEM GUARANI, 11 - - CASTANHEIRA, Belem, PA - CEP: 66645480 - Fone/Fax: 91983855778

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.012
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1029 5270 8100 0164 5500 1000 0000 1211 0202 9027
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	315200032501573 - 14/10/2020 13:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
155910655		29.527.081/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	14/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA		

FATURA

/ Num.: 01 / V. Orig.: 1.050,00 / V. Liq.: 1.050,00 VENC. 29.10.2020

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	1.050,00

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	1.050,00

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**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	CONTATORA 220V 18A	85364900	0500	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00					
[illegible]	LED DRIVER	85044090	0500	5102	UN	28,0000	35,0000	700,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:00
15.10.2020

Linikuer Cardoso
Setor de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 2197/2020-0	FINANCEIRO 19 10 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637390651004815970
Data da Operação	23/10/2020 16:19
Código de Barras	34191090080249834717484897660001784200000079668
Descrição	PROMEDICAL NF 75070D
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020071704223382063
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10829779000106
Razão Social	PROMEDICAL SOLUCOES EM SAUDE
Nome Fantasia	PROMEDICAL SOLUCOES EM SAUDE
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	23/10/2020 16:19:37
Valor Nominal	796,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 796,68 (Setecentos e Noventa e Seis Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390667901567898

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 17:29

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000075070 SÉRIE 1

ProMedical

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS M
EDIÇOS LTDA
RUA CRISTOVAM MOLINA,EL 76
Complemento: E 76
MORRO DA GLORIA Cep:36035-112
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 3233130900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000075070
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0710 8297 7900 0106 5500 1000 0750 7011 0028 8417

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	131200740694440 17/01/2020 15:22:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0011740950087		10.828.779/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75		17/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 342		LINHARIZAL		68035-000	29/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	9132193800	PA			15:22:00

FATURA

001	002	003	004					
25/07/2020 5.800,00	25/08/2020 796,66	25/09/2020 796,66	25/10/2020 796,68					

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
8.190,00	327,60	0,00	0,00	8.190,00

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	8.190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	JUIZ DE FORA	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	FD			1,705	1,705

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CÁLC	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00023	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 23X16 0 201409-01	90181990	200	6108	UN	2,00	585,0000	1.170,00	1.170,00	46,80	0,00	4,00%	0,00%
00023	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 23X16 0 201410-01	90181990	200	6108	UN	4,00	585,0000	2.340,00	2.340,00	93,60	0,00	4,00%	0,00%
00023	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 23X16 0 201409-01	90181990	200	6108	UN	3,00	585,0000	1.755,00	1.755,00	70,20	0,00	4,00%	0,00%
00024	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 23X24 0 201409-01	90181990	200	6108	UN	4,00	585,0000	2.340,00	2.340,00	93,60	0,00	4,00%	0,00%
00024	PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILHA 23X24 0 201409-01	90181990	200	6108	UN	1,00	585,0000	585,00	585,00	23,40	0,00	4,00%	0,00%

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Confira a mercadoria no ato da entrega;
Se avariado ou violado favor comunicar imediatamente;
- O prazo de [illegible] 30 é 7 dias;
- Leias instruc[illegible] aparelhos;
Verificar e not[illegible]
[illegible] 0800 701 2300 ou (32)3215-8800

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
110093003			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131200740694440

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 3901,98 (47,5796).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$ 1094,10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Erica Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Adelen Biter/INDSH
Data: 05/02/20

RESERVADO AO FISCO

Alexandre [illegible]
Auxiliar de [illegible] Tarifa
Hospital Dep Biter
INDSH
06/02/20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373906510048159?0
Data da Operação	23/10/2020 16:20
Código de Barras	00191198821122353860100120094172384190000120750
Descrição	R C ZAGALLO NF 30557
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201005078010638?6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/10/2020 16:20:22
Valor Nominal	1.207,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.207,50 (Um Mil e Duzentos e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390668402350613

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 17:31

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000030557 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0983 9259 7800 0170 5500 1000 0305 5711 7802 4804

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
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	315200030168312 25/09/2020 09:13:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANA - INDSH			23.453.830/0015-75	25/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	25/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2020	1.207,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.207,50

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	1.207,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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 I.P.I.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2555	CETOPROFENO INJ. 100MG PO LIOFILO IV S/DIL ARTRIN LOTE: 2022521 QTD: 350.00 FAB: 01/09/2020 VAL.: 30/08/2022	30049029	060	5102	FR	350,0000	3,4500	0,00	1.207,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleucimey dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jeronimo - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:45
DIA 25-09-20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: AS - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-ROTA: 55741 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 111450701 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3866-1 CC: 130094-1	FINANCEIRO 29/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637390651004815970
Data da Operação	23/10/2020 16:20
Código de Barras	34191578173397632834570861370008784190000028000
Descrição	SOUZA FRANCO NF 7689
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200925036014814446
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	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/10/2020 16:20:55
Valor Nominal	280,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 280,00 (Duzentos e Oitenta Reais)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390668728600751

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 17:32

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 000.007.689
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 000.007.689
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0909 5296 3900 0133 5500 1000 0076 8918 7101 7854

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	315200030189956 25/09/2020 11:06:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	25/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	25/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		11:04

FATURA/DUPLICATAS

Número	903559559
Vencimento	25/10/2020
Valor	280,00

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/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

V. APROXIMADO DOS TRIBUTOS, FONTE IBPT

Totais: 36,12 (12,90%) | Tributos Federais: 22,52 (8,04%) | Tributos Estaduais: 13,60 (4,86%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 02C353

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNTD	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
0000634	PONTEIRA TIPO GILSON AMARELA 0-200UL C/1000 - CEAL - LT 10042008 VAL 04/2025	90279012	0102	5.102	PT	5,000	16,00000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00	PAPEL TERMICO PARA ECG 215 X 30M	48025810	0102	5.102	UN	8,000	25,00000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADO VINCULADO A NOTA
6709

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. PTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME Nº 123. ÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS. ENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7% ONTAS BANCÁRIAS: ANCO ITAU (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7 ANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8 NPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA EFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 111503522	29/09/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373904844529281 32
Data da Operação	23/10/2020 11:16
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2363
Conta	229008
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 507,86 (Quinhentos e Sete Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Descrição	TEXMARK NF 30 - Á 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	23/10/2020
Autenticação	637390485961524587

Emitido em sexta-feira, 30 de outubro de 2020 às 17:23

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

08579-000 - AVENIDA VEREADOR JOÃO FERNANDES DA SILVA, 283 - VL VIRGÍNIA - ITAQUAQUECETUBA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	30	14/10/2020	FZGP-JOWX

TEXMARK TECNOLOGY COM E SERV. DE INFORMATICA EIREL

08587-803 - RUA LIMA DUARTE, 201 - PQUE RESIDENCIAL SCAFFIDI
ITAQUAQUECETUBA - SP - CEP: 08587-803
CNPJ/CPF: 19.003.820/0001-66 Insc. Estadual/RG: 379.417.564.111
Email: alexandre@texmark.com.br
Telefone: (11) 3544-8473 Inscrição Municipal: 54318

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2020
Atividade: 1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer for

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	30	Valor R$	507,86	Vencimento	À vista

Dados do Tomador de Serviço

INST. NAC. DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)
Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 - .
BELEM - PA - CEP: 66065-000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Valor por extenso	QUINHENTOS E SETE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviços Prestados de Gráfica Digital	507,86	507,86

Valor Aprox. Tributos: R$ 68.31 (13.45%) Fonte IBPT

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Pago R$ 507,86
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 507,86
DL. Juros pago até 14/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 010 33040 - 300 - 1.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 22/10/2020

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH
28.10.20. A vista

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF A 2669862-3
Hospital Jean Bitar

Observação: Acompanhando esta nota fiscal, segue fatura com instruções de pagamento. Fatura nº 3602

Total dos Serviços		507,86
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	10,16

Total de Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
507,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,86

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.itaquaquecetuba.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA TEXMARK TECNOLOGY COM E SERV. DE INFORMATICA EIREL OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
14/10/2020		
Número da NF 30		
Chave FZGP-JOWX	Local / Data	Assinatura

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637390651004815970
Data da Operação	23/10/2020 16:21
Código de Barras	23790026099027500001749039379109584200000049625
Descrição	WHITE MARTINS NF 2924
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201001067248712B3
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	23/10/2020 16:21:23
Valor Nominal	496,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 496,25 (Quatrocentos e Noventa e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	23/10/2020
Autenticação	637390669009694908

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 17:33

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 2924 SÉRIE 71

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2924
SÉRIE 71
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0934 5979 5500 1323 5507 1000 0029 2418 9711 5031
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
315200030537812 28/09/2020 20:29:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75		28/09/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	28/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393880	PA	66055-000	20:28:37

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2924 001	26/10/2020	496,25 496,25												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
496,25	84,36	0,00	0,00	0,00	478,19
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	496,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NWM9631	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**
3	CILINDROS	WM		17,600	4,500

DADOS DO PRODUTO/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
40154301	Cargo 02 Cinbo Co Vipeny	28044000	000	5101	UN	2,0000	35,6319	71,26	70,82			13,06		17,00	0,00
40012757	Dioxido Carbono USP CO G	28112900	000	5101	KG	4,3000	90,4296	406,93	419,43			71,30		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
07/10/2020

CÁLCULO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN
1036302			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO : 20DUR 28 DDL 26/10/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA256 CD DE [illegible] PEDIDO: 4000 VEICULO: 0000 ROTA: 28 VIAGEM: 29551 [illegible]
102163000/5003 Cilindro: 02039425 Item: 40154301 Lote: 102163020/3001 Cilindro: 02B09754 Item: 40154301 Lote: 102163020/3001 Cilindro: 02B08551

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.2020 HORA

RESERVADO AO FISCO

Walter Viana
Supervisor de manutenção
Hospital Joao Paulo

832

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 130

São Paulo, 30 de setembro de 2020

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 REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

CNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais setembro/2020	**R$ 4.278,39**	

Valor por Extenso:
QUATRO MIL, DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

833



COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$ 518,40
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000419	7	
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000419	7	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE QUINHENTOS E DEZOITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém, 23 DE OUTUBRO DE 20 20

Banpará
Banco do Estado do Pará SA

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 11/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700151⑈ 0030004195⑆ 000041685850⑈

Nota de Negociação

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Reemissão de nota de negociações de Títulos.

Operação Realizada com Sucesso

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08	Nota de negociações de Títulos	Número: 262593

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Caracteristicas do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	06/10/2020	06/10/2023		100000,00	R$ 100,09	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
23/10/2020		17	103,000% CDICE	R$ 100.092,36	R$ 100.092,36

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 92,36	IR: 11,84 IOF: 39,71	R$ 40,81	R$ 100.040,81

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Titulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 131.255.130.84
Importante:			Local e Data: 26/10/2020 14:38:59

Voltar Imprimir



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

OUTUBRO/2020
PARTE 4 / 4

REVISADO EM 23/12/2020

2020

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 27/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000006745540924963739406460446065 9
Data da Operação	27/10/2020 14:57
Código de Barras	03399781996840000000317177601010784230000060433
Descrição	ANBIOTON NF 123290A
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201002067537136 67
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
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	27/10/2020 14:57:13
Valor Nominal	604,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 604,33 (Seiscentos e Quatro Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394074742136644

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 14:52

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000123290 SÉRIE 1

Anbioton

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 847
VILA GALVÃO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729992

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000123290
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0911 2608 4600 0187 5500 1000 1232 9011 0007 2404

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	135200872291785 30/09/2020 13:04:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113	155501772	11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75		30/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL		66055-000	30/09/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	912293871	PA			12:55:00

FATURA

001 29/10/2020 604,33	002 13/11/2020 604,33	003 28/11/2020 604,34						

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
1.813,00	126,91	0,00	0,00	1.813,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.813,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0-EMITENTE				95.591.723/0038-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500	SAO PAULO		ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			10,100	10,100

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
0124.3400202	CEFROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX C/1 FR 100ML - FRESENIUS FRESOFLOX Lote - 74PB0929 / Validade - 22/01/2022	30049069	000	6108	UN	70,00	25,900000	1.813,00	1.813,00	126,91	0,00	7,00%	0,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

Charlene [illegible] Reis
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:20
DIA 08.10.20 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135200872291785 PEDIDO: 111631590 PEDIDO INTERNO: 118295 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$ 181,30. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	FINANCEIRO HJB 13/10/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000067455409249637394064604460659
Data da Operação	27/10/2020 14:47
Código de Barras	75691306490100532520201096770027484220000470850
Descrição	AMEDICA NF 31488
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	2020093005706075997
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22332686000150
Razão Social	AMEDICA PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI
Nome Fantasia	AMEDICA 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	37.735.126/0001-14
Razão Social Sacador Avalista	AMED COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
Data/Hora do Pagamento	27/10/2020 14:47:48
Valor Nominal	4.708,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.708,50 (Quatro Mil e Setecentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394068868218910

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 11:27

AMÉDICA
PRODUTOS DESCARTÁVEIS

AMEDICA PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI - AMEDICA DESCARTAVEIS
Rua 21, S/N - QD23 LT29 - MARECHAL RONDON
74560-355 - Goiania - GO - Fone/Fax: 62 3251 0100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
N. 000000148
Série 001
Folha 1/1

Chave de Acesso
5220 0922 3326 8600 0150 5500 1000 0001 4814 1785 3798
Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Natureza de Operação: Venda a prazo
Protocolo de Autorização: 152203456609736 - 30/09/2020 - 12:56:54
Inscrição Estadual: 106350483
Inscrição Estadual Sub. Tributária:
CNPJ/CPF: 22.332.686/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH	23.453.830/0015-75	30/09/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66065-000
Município	**Fone**	**UF**
Belem	11 3672 5136	PA
Inscrição Estadual	**Data Saída/Entrada**	**Hora Saída/Entrada**
	30/09/2020	12:52:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	14/10/2020	4.708,50	002	28/10/2020	4.708,50						

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Sub.	Valor do ICMS Sub.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
5.539,41	387,76	0,00	0,00	1.996,40	9.417,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessor.	Valor do IPI	Valor Desoneração	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.417,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
GOBOR TRANSPORTE E LOGISTICA	0-Remetente(CIF)				77.505.550/0003-59
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
11	FARDOS			116,000	116,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
32	AVENTAL / CAPOTE SCO G06 C15 LOTE: 20080-40 FAB: 03/2020 / VAL: 03/2025	63079010	000	5101	PT	400,0000	21,8000	0,00	9.417,00	5.539,41	387,76	0,00	7,00		1.996,40

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006. NOTA FISCAL REFERENTE AO DAV 2136. BIONEXO O.C 10957498.1 MD5: D3978987B3CA3089CFBAE75A2346C9C1 Trib Aprox: R$ 395,51 Fed - R$ 1.600,89 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 0C3829	

1 / 10 / 20
Lindo... Silva
Transportadora Gobor
Conferente

Cleucinay dos Anjos Farias
Aux. Administrativo
Hospital [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14-10-20 HORA 16:0[illegible]

19 10 2020

420,00

0,989

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496373940646044606S9
Data da Operação	27/10/2020 14:58
Código de Barras	34191090080656547655062766700009184230000258576
Descrição	BIOLINE FIOS NF 96859
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020093002697266358
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	27/10/2020 14:58:18
Valor Nominal	2.585,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.585,76 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394075319481852

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 14:53

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. 000096859
SÉRIE 2

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep:75110-470
ANÁPOLIS/GO
Fone: 35027832200

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE

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

N. 000096859
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0937 8444 7900 0152 5500 2000 0968 5911 0019 7536

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.	152209454535754 29/09/2020 16:56:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102884129		37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA	22.452.830/0015-75	29/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL	66055-000	29/09/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		16:56:00

FATURA

DUPLICATA							
001 29/10/2020 2.585,76							

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
2.585,76	310,30	0,00	0,00	2.585,76

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	2.585,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-REMETENTE				02.012.862/0084-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRAÇA CAPITAL PRAZAO	GOIANIA	GO	102114589

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,500	3,300

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
ABS150R08	ABS PGA 1-0 AG1/2 CIL1,5-70CM - Lote: 2020002649 - Validade: 19/06/2025	30061090	000	6105	UN	288,00	5,180000	1.491,84	1.491,84	179,02	0,00	12,00%	0,00%
ABS70MR26	ABS PGA 7-0 AG1/2 CIL2,6-70CM - Lote: 2020002463 - Validade: 03/06/202 5	30061090	000	6105	UN	72,00	4,840000	348,48	348,48	41,82	0,00	12,00%	0,00%
BC20CT20	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: 2020000537 - Validade: 31/01/20 20	30061090	000	6105	UN	48,00	1,370000	65,76	65,76	7,89	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2020000426 - Validade: 25/01/20 20	30061090	000	6105	UN	48,00	1,370000	65,76	65,76	7,89	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT20	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: 2020001727 - Validade: 24/04/20 20	30061090	000	6105	UN	144,00	1,370000	182,88	182,88	21,95	0,00	12,00%	0,00%
CS20CR20	BIOGLY T 2-0 3/8 R 2,0-75CM - Lote: 2020000627 - Validade: 07/02/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	3,650000	175,20	175,20	21,02	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
34025			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 / Endereço para Entrega: R CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 / PEDIDO: 083184 / Protocolo: 152209454535754 ID 111625067 E 111749645 SOLIC. POR LILIAM VIA E-MAIL EM 26/09/20 Pedido na Filial 098455 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$ 129,29. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

FINANCEIRO - HJS
08 / 10 / 2020

Liliane Cardoso
Gestor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BRAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.10.2020 HORA 11:40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000006745540924963739406460460659
Data da Operação	27/10/2020 15:02
Código de Barras	23793394079025900001782000002004184230000165557
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1256905B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200915063896137 99
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	27/10/2020 15:01:58
Valor Nominal	1.655,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.655,57 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394077380423185

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 14:59

NF-e
Nº 1256905
SÉRIE 4

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1256905
SÉRIE 4

1 / 1

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA ÁFRICA 570 LOTE Y
TAMBORÉ
SANTANA DE PARNAÍBA - SP
CEP: 06543-305 - 1141522500

CHAVE DE ACESSO
3520 0961 4180 4200 0131 5500 4001 2569 0518 9567 5057

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
135200809734109 - 14/09/2020 - 15:30:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
621112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
135208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	14/09/2020
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
1256905/001	14/10/2020	3.655,51	1256905/002	29/10/2020	1.655,57	1256905/003	13/11/2020	1.705,75			

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
5.016,89	351,18	0,00	0,00	5.016,89

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	5.016,89

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
1,00	VOLUMES	CIRURGICA		6,360	6,042

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UM	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8120	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20CM CURACTIVO CASEX [Lote C06720, Validade 20/08/23, Quantidade: 50]	3005 0900	000	6108	UN	50	20,00	800,00	800,00	0,00	135,99	0,00	0,00	7,00	0,00
8121	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 15X21 ALGICARE CASEX [Lote A04820, Validade 10/09/21, Quantidade: 50]	3005 0900	000	6108	UN	50	40,2113 25	1.216,89	1.216,89	0,00	225,19	0,00	0,00	7,00	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

Pedido: 10 - MICHEL E ANDRADE REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA - Ped Cliente: 1693275 Rota: 16509 | N Ped: 1693275 UNICA | Transp: 46509 - FEDEX - TNT | Obs: Ordem de compra: 10/0387498 | Cod Cliente: 39DH | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - Bairro/Distrito: UMARIZAL - Município: BELEM - CEP: 66055000 UF: PA Pais: BRASIL | email: financeiro.hjbcondis.org.br | OC: 87/2015 Valor: 1.705,75 | Parcelas UE Destaque: SELOS |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/09/2020 HORA 15:40

FINANCEIRO
24/09/2020

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

845

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000006745540924963739406460460659
Data da Operação	27/10/2020 14:49
Código de Barras	23792195009130274026012000725403784220000209220
Descrição	CLEAN E PACK NF 6561
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020100205761866813
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	27/10/2020 14:49:32
Valor Nominal	2.092,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.092,20 (Dois Mil e Noventa e Dois Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	6373940699033777732

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 11:27

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000006561 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0915 1665 5100 0105 5500 1000 0065 6110 0007 8397

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

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA
CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200030784839 30/09/2020 12:07:38

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	30/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		PA		12:07:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.092,20

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	2.092,20

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 /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.PI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
872	TAMPA 100ML SIFURO PCT C/ 50UND	39235000	0102	5102	PC	100,00	1,80	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	SACO PLAST 26X44 5KG PCT C/100	39232190	0102	5102	PC	55,00	4,20	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
860	SACO PLAST 60X80 30KG AD PC C/100 - ARAKEN	39232190	0102	5102	PC	20,00	26,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	KIT POTE/TAMPA 250ML C/25UND	39239000	0102	5102	PC	56,00	6,50	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
723	GUARDANAPO PAPEL 20X23 MAXFINE PCT C/50	48183000	0102	5102	PC	50,00	0,93	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	ESPONJA FIBRA USO GERAL 102X60MM (9502)	58053090	0102	5102	UN	30,00	1,69	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	MOP UMIDO PONTA DOBRADA 300GR	96039000	0102	5102	UN	40,00	17,50	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Setor: Almoxarifado
Recebido
JEAN BITAR

UMUXARIFADO
RECEBIDO
HORA
05.10.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 111828927.1 - VENC.: 20/10/2020 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NÃO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
07/10/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000006745540924963739406460446065 9
Data da Operação	27/10/2020 14:43
Código de Barras	34191122425785236293880127350009784210000084736
Descrição	CRISTALIA NF 2723431C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200902031486304 64
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	27/10/2020 14:43:31
Valor Nominal	847,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 847,36 (Oitocentos e Quarenta e Sete Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394066314307704

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 11:07

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2723431 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7234 3115 0590 5922

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
6.107 VENDA DE PRODUTO		135200764024682 01/09/2020 12:58:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155005948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 46858522)			23.453.930/0015-75	01/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRE/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	01/09/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323959000	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
272343101	29/09/2020	847,12	272343102	13/10/2020	847,12	272343103	27/10/2020	847,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.541,60	177,91	0,00	0,00	2.541,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.541,60

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 287	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA(S)			66,300	64,940

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
46.3397	NOLLAGENASE 0,8U/g Pom Derm. - 10 bs. X 30g + esp. - Lis H EG - Trib aprox R$: 36,49 Federal e 30,40 Estadual Fonte: IBPT/em preparo.co 02C353. Lote: 20080307 - Qtd: 4,0000	3004.90.19	000	6107	CX	4,0000 Val: 05/2022	100,0000	400,00	400,00	28,40	0,00	7,00	0,00
46.4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX - 48 unc (CO9) VENDA) - Lis .MSG - Trib aprox R$: 285,36 Federal e 254,88 Estadual Fonte: IBP T/empreparo.co 02C353. Lote: 20090128 - Qtd: 34,0000	3004.90.47	000	6107	un	34,0000 Val: 06/2022	62,4000	2.121,60	2.121,60	149,51	0,00	7,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 15:30
DIA 09-09-20 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
336-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	FINANCEIRO - LIB 17/09/2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 46858522 - Rep: 17106 -Prod. Lista Negativa: 2.541,60 - NE: 142108 -Pedido 109697489 - Trib aprox R$: 241,85 Federal e 30 4,99 Estadual Fonte: IBPTempreparomanipulacao.com.br 02C315 Transp. Redespac/Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86. 976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DISPOS.: Ba nco Itau S/A (341)-AG: 0900[1]- C/C 00001669-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DISPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051[1]-2 C/C 300002016-1 COD.IDENT.: 086164-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: ingrobe ffer0527-cartx.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 254,16 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000067455409249637394064604460659
Data da Operação	27/10/2020 14:50
Código de Barras	34191122595172002293180127350009184220000063212
Descrição	CRISTALIA NF 2724236C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200908012443184 28
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	27/10/2020 14:50:07
Valor Nominal	632,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 632,12 (Seiscentos e Trinta e Dois Reais e Doze Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394070296190554

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 11:31

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº. 2724238 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	C881542548812<140:

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ S CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2724238 FL 1/1
SÉRIE 10

C881542548812<140:

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7242 3816 7412 9287

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
6.107 VENDA DE PRODUTO	135200768058487 02/09/2020 10:20:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758.117	15508594-8	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 46874848)		23.453.830/0015-75	02/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONSUL JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	02/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	(91)32240000	PA / ISENTO	16:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2724238/01	30/09/2020	631,94	2724238/02	14/10/2020	631,94	2724238/03	28/10/2020	632,12

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
1.896,00	132,72	0,00	0,00	1.896,00

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	1.896,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
1	CAIXA(S)			3,100	3,000

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
40.0347	ANFORICIN B 50mg Po Liof. Inj.-Sis.+Sa mp.dI/X10mL - Lis/POS - Trib aprox R$: 255 ,01 Federal e 327,52 Estadual Fonte: IBPTax pinpoint.co 02C353. Lote: 35070424 - Qtd: 3.0000	3004.20.99	000	5101	CX	3,0000 Val: 07/2023	632,0000	1.896,00	1.896,00	132,72	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
02/09/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ophir Loyola
INDSH

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
	FINANCEIRO - HJB 11/09/2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped. 46874848 - Rep: 17108 -Prod. Lote Positivo: 1.896,00 - NE: 542329 -Pedido 108740138 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI ML 10147/00" - Trib aprox R$: 255,01 Federal e 327,52 Estadual Fonte: IBPTaxpinpoint.com.br 02C353.Transp. Rodoapoi Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DIA da sua baixa. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 - C/C 00000-0 OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0951-3 C/C 0000003-4 COD.IDENT.: 086356-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: loyolaeiro.001 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 189,60 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496373940646044606659
Data da Operação	27/10/2020 14:59
Código de Barras	34191124322936683293880127350009984230000910000
Descrição	CRISTALIA NF 2750027
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020093003709712781
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	27/10/2020 14:59:08
Valor Nominal	9.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.100,00 (Nove Mil e Cem Reais)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394075697450965

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 14:57

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LOND NINA KM 104 - FAZ. S CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13970-000

(19)3847-9300 - www.cristalia.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2750027 FL. 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 7346 7100 0151 5501 0002 7500 2719 2543 0681

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
135200866587723 29/09/2020 11:26:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374037758117	155885948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86396 - 4705681E)	23.453.830/0015-75	29/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000	29/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591323938009	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2750027/01	29/10/2020	9.100,00						

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
9.100,00	637,00	0,00	0,00	9.100,00

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	9.100,00

BLOCO 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
3	CAIXA(S)			11,700	11,050

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	C/OP	UNI	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.3612	PROPOVAN (Propofol Emu. Inj. - 10G X 20mL - (C1) - Lic.POS - Trib apres RS: 1.323,95 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C253. Lote: 20080377 - Qtd: 65,0000	3004.90.99	000	6107	CX	65,0000 Val: 02/2022	140,0000	9.100,00	9.100,00	637,00	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16:00
DIA ___ HORA ___
06.10.20

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

14 10 2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prod: 4705681E - Bxjc: 17/06 -Prod. Lista Positiva: 9.100,00 - NR: 546120 -Pedido 1110027/19 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N 8, 181/07/09" - Trib apres R$ 1.323,95 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C253.Transp. Redespa Moraes Franco S. A. Trans. Aereo Ltda CNPJ/CNPJ:86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL/244940 701 119 , BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0080(1)- C/C 00801068-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0031(3-2 C/C 00030301-1 COD IDENT.: 086356-4. Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: cristaes.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 910,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496373940646044606 59
Data da Operação	27/10/2020 15:02
Código de Barras	00190000090258217100100000632174484220000400000
Descrição	DCRUZ NF 4853
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020093006691369077
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	11794158000369
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP
Nome Fantasia	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR 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	27/10/2020 15:02:32
Valor Nominal	4.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394077728548676

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 14:59

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Número: 000.004.853
Série: 1

DCruz

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Leopoldina de Camargo, 82 - Sala 6

Itapevi SP
06653-040 (011)2385-6884
XML disponivel até 01/12/2020 em http://nfe.vinco.com.br

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº: 000.004.853
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
3520 0911 7941 5800 0369 5500 1000 0048 5310 5629 3020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200868607882 - 29/09/2020 17:09:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ/CPF:
373062106117		11.794.158/0003-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:	DATA DA EMISSÃO:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INI			23.453.830/0015-75	29/09/2020
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**		**CEP:**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA:**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	29/09/2020
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DA SAÍDA:**
Belem	0	PA		15:03:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	
Rua Conego Jeronimo Pimentel	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO:	**UF:**	**FONE/FAX:**	
Belem	PA		

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO
001	4.000,00	29/10/2020									

CÁLCULO 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:
4.000,00	280,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
VALOR 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	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
EAGLE CARGO TRANSPORTES...	2-Destinatário				08.808.582/0001-49
ENDEREÇO:	**MUNICÍPIO:**			**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**
RUA PEDRO TREVISAN , 476 - - COLONIA RIO G...	Sao Jose dos Pinhais			PR	

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX TRIBUTOS
1387.2401	Clinitest Indicador Biológico Fluorimetrico Flasna VH202 2h - 50 unidades	38210000	000	6108	UN	100,00	40,00	4.000,00	4.000,00	280,00	0,00	7,00	0,00	0,00

SEIS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS

01/10/20 ALMOXARIFADO RECEBIDO

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:
Valores totais de ICMS Interestaduais (DIFAL da UF Destino; EC 87) Difal da UF Origem EC 87 15 ICMS 4% - 10,00) = R$100,00 CONV. ENERGIA CONVF. 87/2015 E CONV. ICMS 93/2015 - RECOLHIMENTO DO Dif DE ALIQUOTA POR PARTILHA ICMS EF 04 - ICMS OUTRO ESTADO 100%	01 10 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Compovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000067455409249637394064604460659
Data da Operação	27/10/2020 15:00
Código de Barras	00190000090222605000900013617170584230000480000
Descrição	DISTRIBUIDORA PRADO NF 27670
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020100100735869854
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	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
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	27/10/2020 14:59:59
Valor Nominal	4.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.800,00 (Quatro Mil e Oitocentos Reais)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394076222451994

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 14:58

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. 000027670 SÉRIE 1

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. 000027670
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0905 0494 3200 0100 5500 1000 0276 7010 0465 6339

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	315200030604499 29/09/2020 11:39:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15111990D		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75		29/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL 343		UMARIZAL		66055-000	29/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9123293938	PA			11:27:00

FATURA

001 29/10/2020 4.800,00								

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
4.800,00	816,00	0,00	0,00	4.800,00

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	4.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		JCX0000	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

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
79081	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS ROCHE DIABETES - LOTE: 26022631 - FABRICACAO: 11/05/20 - VALIDADE: 10/09/21	38220000	000	5102	CX	120,00	25,000000	3.000,00	3.000,00	510,00	0,00	17,00%	0,00%
94312	ACCU-CHEK SAFE TIPRO UNO (NON-EU) C/200 ROCHE DIABETES - LOTE: 42520134 - FABRICACAO: 01/06/20 - VALIDADE: 31/01/21	90183999	000	5102	CX	13,00	60,000000	900,00	900,00	153,00	0,00	17,00%	0,00%
94312	ACCU-CHEK SAFE TIPRO UNO (NON-EU) C/200 ROCHE DIABETES - LOTE: 42520177 - FABRICACAO: 01/07/20 - VALIDADE: 28/02/21	90183999	000	5102	CX	15,00	60,000000	900,00	900,00	153,00	0,00	17,00%	0,00%

Telma Comercio
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.20 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
Protocolo: 315200030604499 AUT.DE FUNCIONAMENTO I-02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0115/18 / AUT.ESPECIAL: 1.10900.3 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RSO. ESPECIAL N. 10 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDO N. 1113993894 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA (91)3249-7100 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	FINANCEIRO-HJB 07/10/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637394061132892071
Data da Operação	27/10/2020 15:05
Código de Barras	42297048060005811219400112948120684230001817050
Descrição	F CARDOSO NF 112948
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20201006018325674 33
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	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2020 15:05:38
Valor Nominal	18.170,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 18.170,50 (Dezoito Mil e Cento e Setenta Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394079578553545

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 15:01

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.112.948 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: 91320[illegible]
CEP: 67035030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.112.948
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 9499 9500 0163 5500 1000 1129 4810 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	315200030577346 - 29/09/2020 09:27:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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	29/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:25:51

FATURA

Num.: 112948 V.Orig.: 18.170,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 18.170,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18.170,50

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	18.170,50

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
87				0,000	0,000

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
00011214	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL BASICA 5 LITROS CRED L B6F2911 F20/06/2020 V 20/06/2021	28363000	0 41	5102	GL	70	24,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027368	EQUIPO P BOMBA DE DIETA APICIL SMART EASYBAG L B4205139 F17/05/2018 V 16/05/2021	90189099	1 41	5102	UN	390	18,95	7.390,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT ACILIA ST 01 BRA6644 1600 S L 32021519 F16/10/2019 V 13/10/2021	90189010	1 41	5102	UN	240	20,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT ACILIA ST 01 BRA6644 1600 S L 32032439 F13/08/2019 V 12/08/2021	90189010	1 41	5102	UN	150	20,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022025	SOL ACIDA P HEMODIALISE CRED 3434 DILUICAO 1:34 5 L B6F1984 F19/03/2020 V 16/03/2021	30049099	5 41	5102	FR	52	25,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.20 HORA

Telma Conceição
SETOR: [illegible]

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.: 29/10/2020, Valor: 18.170,50 Venc : 29 10 20 RECIBO 111598369 1 BANCO SAFRA AG : 0480 C C : 000011219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ES N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	FINANCEIRO - HJB 07 / 10 / 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637394061132892071
Data da Operação	27/10/2020 15:06
Código de Barras	42297048060005811219400112949128184230000040800
Descrição	F CARDOSO NF 112949
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20201006008333416379
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	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2020 15:06:11
Valor Nominal	408,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 408,00 (Quatrocentos e Oito Reais)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394079894021781

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 15:03

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.112.949 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: 9132015344
CEP: 67035030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.112.949
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1129 4910 0464 0324

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	315200600577560 - 29/09/2020 09:18:27

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	29/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:26:50

FATURA

Num.: 112949 V.Orig.: 408,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 408,00

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	408,00

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	408,00

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
05				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00019330	RIDHEX 2% SOL.CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML C TENSO L 1901902 F 01/08/2019 V 01/08/2022	30049047	0 41	5102	FR	136	3,72	408,00	0,00	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 29/10/2020, Valor: 408,00 Venc : 29 10 20 BOLETO 111725875 1 BANCO SAFRA AG : 04400 C C : 006011219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 267, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	FINANCEIRO - HJB 07/10/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000006745540924963739406460446065 9
Data da Operação	27/10/2020 14:52
Código de Barras	23792997009000003029786001407708384220000073800
Descrição	FORTE DA PESCA NF 65839
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201001007310740 08
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	27/10/2020 14:52:13
Valor Nominal	738,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 738,00 (Setecentos e Trinta e Oito Reais)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394071559630729

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 11:30

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.065.839
Série: 001
Folha: 0001 /0001

Chave de Acesso
1920 0911 3188 4700 0234 5500 1000 0658 3910 0000 6744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200030454300 - 28/09/2020 14:07:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15858537

INSCRIÇÃO CATADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.310.947/0002-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
8196 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ / CPF
23.453.930/0015-75

DATA DA EMISSÃO
28/09/2020

ENDEREÇO
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543, ,

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28/09/2020

MUNICÍPIO
Belem

UF
PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:07:44

FATURA / DUPLICATA

Nº Fatura	Vencimento	Valor
604-2000000868-01	28/10/2020	738,00

Nº Fatura	Vencimento	Valor

Nº Fatura	Vencimento	Valor

Nº Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
738,00	125,46	0,00	0,00	0,00	4,80	1.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	342,00	0,00	0,00	22,14	738,00

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00000				0,0	0,0

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5788	FILE DE PEIXE INDIVIDUAL CANGA (BP 4186) CRANEL - CX 12KG , Cód. Vend.: 2-FILÉS/ ARAMAIA DA ES VA JUNIOR	30718000	060	5.102	KG	90,00	8,20	738,00	738,00	125,46	0,00	17,00%	00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula 2016/1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/09 HORA

30/09/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RECEBIDO AO PISO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: Trib IBPT: 0,00 (0,00%) Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun. FONTE: IBPT/FECOMERCIO RJ 1 TOTAL: EPT	
Responsável: Bia	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637394061132892071
Data da Operação	27/10/2020 15:06
Código de Barras	00190615975977883360400003682119284230000457722
Descrição	FRESENIUS NF 190287A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200930077050873 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2020 15:06:43
Valor Nominal	4.577,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.577,22 (Quatro Mil e Quinhentos e Setenta e Sete Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394080215428787

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 14:52

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 8532602626, CEP: 61700-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 — 1

Nº 000190287
SERIE:

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
2320.0949.3242.2100.0886.5506.0000.1901.8714.0029.6350

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 produção estab.destinada a não contribuinte	123200056643011 29/09/2020 16:07:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0006-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	29.09.2020

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	91-3249 7790	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: 9037 Pagamentos: 4.577,22 - 29.10.2020 0,00 - 4.577,22 - 13.11.2020 0,00 - 4.577,36 - 28.11.2020

Pedido:6820972 Cliente:0055117442 Filial:0008 Area:TP31 Forn:89594261 Parc:55117442 DocRef:5501935503 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.731,80	1.647,81			13.731,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					13.731,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S.T.A. Transportes Ltda	0 = EMITENTE				06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Cleia, - Sala 222	Fortaleza	CE	06.695328-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30140	CAIXA			2.051,436 KG	1.806,210 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510011	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	500	6107	PC	3.840,00	1,800000	6.912,00	6.912,00	829,44	0,00	12	0,0
L:749G2998 Q: 2.840,00PC V:28.06.2022 MS:10047000805120													
Total de tributos = 2.084,48													
Nr.PCI: 62F15982-12CC-4677-80C4-7056182D7F36													
1510012	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	30049099	500	6107	PC	768,00	1,950000	1.497,60	1.497,60	179,71	0,00	12	0,0
L:749G2853 Q: 768,00PC V:21.06.2022 MS:10047000000000													
Total de tributos = 434,30													
Nr.PCI: 07B41133-AC27-4158-A509-333F9A63355F													
1510013	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	500	6107	PC	1.430,00	2,200000	3.172,50	3.172,50	380,70	0,00	12	0,0
L:749F2377 Q: 1.380,00PC V:21.05.2022 L:749F2372 Q: 50,00PC V:21.05.2022 MS:10047000805102													
Total de tributos = 636,07													
Nr.PCI: BF783540-7913-4ED4-8DA9-30FD9480A58D													
1510014	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000	30049099	500	6107	PC	16,00	3,700000	59,20	59,20	7,10	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 3.562,33
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 686,80 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
PI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
COMISSÃO PEDIDOS 1105531985.1 e 1116613842.1
Forma de pagamento somente através do boleto bancário.

STA TRANSPORTES
RECEBEMOS EM
29 SET 2020
FONTES-CE

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
05 / 10 / 2020
Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANITAS
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 17:00
05.10.2020

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 85326026 26, CEP: 61700-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000190287
SERIE:

PAG. 2 DE 2

CHAVE DE ACESSO
2320.0949.3242.2100.0886.5508.0000.1901.8714.9029.6260

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 produção estab.destinada a não contribuinte		123200056643011 29/09/2020 16:07:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0008-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	ML L:74PW3333 Q: 10,00 PC V:13.07.2022 MS:10041009801/0 Total de tributos = 17,16 Nr.FCI: 4BEB0BE4-D8C5-40D4-95CE-4CE02B0E64C0												
1510022	KP GLICOSE 5% 250 ML L:74PW3331 Q: 96,00 PC V:13.07.2022 MS:10041009501/0 Total de tributos = 55,68 Nr.FCI: D82A8028-A708-4A3C-A016-5F71B7053ED8F	30049099	500	6107	PC	96,00	2,000000	192,00	192,00	25,04	0,00	12	0,0
1510023	KP GLICOSE 5% 500 ML L:74PG2800 Q: 150,00 PC V:17.06.2022 MS:10041010701/01 Total de tributos = 104,04 Nr.FCI: A5637171-93AE-4614-B87C-BC2368273ED7	30049099	500	6107	PC	105,00	3,410000	361,50	361,50	43,36	0,00	12	0,0
1510093	KP RINGER LACT 500 ML L:74PG2743 Q: 570,00 PC V:12.06.2022 MS:10041010300/15 Total de tributos = 413,28 Nr.FCI: F35BCA84-DA4E-4553-9078-EC1E0D3FE5AA	30049099	500	6107	PC	570,00	3,500000	1.425,00	1.425,00	171,00	0,00	12	0,0
1510024	KP ÁGUA INJEÇÃO 1000 ML L:74PG2707 Q: 30,00 PC V:08.06.2022 MS:10041010001/00 Total de tributos = 32,48 Nr.FCI: BA211171-A95B-4753-9111-B8C35C122B98 Total Nota Fiscal 13.751,80	30049099	500	6107	PC	32,00	3,500000	112,00	112,00	13,44	0,00	12	0,0

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB30000067455409249637394064604460659
Data da Operação	27/10/2020 14:42
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$ 994,44 (Novecentos e Noventa e Quatro Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Descrição	JOAO LOBATO NF 185
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	27/10/2020
Autenticação	637394065618993754

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 11:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000185 Data e Hora da Emissão 26/10/2020 07:45:57 Código de Verificação ABCC.9E26.BB4E.0106.267E.E4E9.8FAA.9FA3

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 19/10/2020 A 24/10/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	994,44	994,44

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 994,44
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 994,44
Dt. lançamento 26/10/2020
FINANCEIRO

C.C-01033050-100%

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$ 994,44

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 994,44		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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

Nadinho Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/10/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJDD00067455409249637394064604460659
Data da Operação	27/10/2020 14:42
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	435962
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 238,00 (Duzentos e Trinta e Oito Reais)
Descrição	MARCIA CRISTINA NF 27 - 50% FINAL
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	27/10/2020
Autenticação	637394065966650799

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 11:03

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000027 Data e Hora da Emissão 20/08/2020 10:39:39 Código de Verificação EA0F.1D0F.5F02.31B9.1483.BAD0.C941.8668

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MARCIA CRISTINA CARVALHO VIEIRA 73977756249		
CPF / CNPJ:	32.333.334/0001-73	Inscrição	3127093
Endereço:	TRAVESSA ALFERES COSTA Nº 764 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66120-330		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	marciacristinaejapa@gmail.com	Telefone:	(91) 98262-8883

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

PLOTAGEM 2 PEÇAS DE VIDRO BLACKOUT BRANCO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PLOTAGEM BLACKOUT	1	476,00	476,00

FINANCEIRO - HJB
26 / 10 / 2020

Lana Araújo
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$ 476,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 476,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	639920000 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTACAO DE SERVICOS DE INFORMACAO NAO
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	MEI

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
MALIZADO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496373940646044606659
Data da Operação	27/10/2020 14:53
Código de Barras	34191578174904639717771833860001984220000400200
Descrição	MEDMAR NF 4089
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020092901668349954
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	27/10/2020 14:53:32
Valor Nominal	4.002,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.002,00 (Quatro Mil e Dois Reais)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394072343225660

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 14:47

IDENTIFICAÇÃO EMITENTE

MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA
RUA REV ARMANDO FERREIRA, 350, Nº LJ 110

PENDOTIBA Niterói
RJ 24310400 2126164327

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA -1
N.º 4089
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br
3320 0910 5900 0700 0164 5500 1000 0040 0910 0004 0100

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
78678429		10.590.007/0001-64

DADOS DA NFe 333200138885894 29/09/2020

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSP	23.453.830/0015-75	29/09/2020

Endereço	Data da Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	29/09/2020

Bairro / Distrito	CEP	Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
UMARIZAL	66055000	Belem	9132393800	PA		

FATURA

001 28/10/2020
4002.00

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	4002.00

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	4002.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário 9-Sem Frete	ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Val.Unit.	Valor Tot.	Desc.	Base ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
23463	HEMOSTATICO ABSORVIVEL SURGICEL 10,3CM X 20,3CM - REF LOTE PKE0671 - VAL 05/2024	30061090	0102	6102	UN	24.0000	166.7500	4002.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Claudinay dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Pitier - HDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28-10-20 HORA 12:20

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. 233 da LC 123.
Valores totais de ICMS interestadual: DIFAL da UF de destino R$446.82 + FCP R$0,00 DIFAL da UF de Origem R$0,00

PEDIDO DE COMPRA VIA RIONEXO No 111025047.1

SOLICITANTE : CRISTIANE

Reservado ao Fisco

FINANCEIRO-HJB
13/10/2020

Recebemos de MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 29/09/2020 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Valor da Nota: 4002.00

NF-e N.º: 4089
Série: 1

Data Recebimento Assinatura:

Versão 5.00 - [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000006745540924963739406460446065 9
Data da Operação	27/10/2020 14:52
Código de Barras	34191090080006327113463943170009584220000197280
Descrição	NUTRIXX NF 3774
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201005018004421 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
Nome Fantasia	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
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	27/10/2020 14:52:51
Valor Nominal	1.972,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.972,80 (Um Mil e Novecentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394071915256282

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 14:46

Recebemos de NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Nf-e: 000003774

Série: 1

Data de recebimento | Identificação e assinatura do recebedor

Nutrixx

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TV QUINTINO BOCAIUVA, 1970, LOJA A SALA B.
CENTRO CEP:68743-010
CASTANHALIPA
Fone: (91)3721-1460

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N. 000003774
Série 1 Folha 01/01

Chave de acesso da NF-e
15.2009.12.401.269/0001-69-55-001-000.003.774-100.799.555-3

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

Nat. da operação
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

Inscrição estadual	Insc. Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153097272		12.401.269/0001-69	315200030588755 29/09/2020 10:23:41-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data de emissão
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	29/09/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Umarizal	66055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora entrada/saída
BELEM		PA		

FATURA

Título/Parcela	Vencto.	Valor
000003774/001	28/10/2020	1.972,80

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 / serviços
1.972,80	335,37			1.972,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
					1.972,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Codigo 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 / SERVIÇO

Cód.Prod	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	EST	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI	Lote	Data Validade
12299454	NOVASOURCE PROLINE BAUN 4(6x200ML) BR	21069090	000	5102	UN	96,00000	20,55000	1.972,80	1.972,80	335,37	0,00	17,00	0,00	0150046001	01/05/21

Claudiney dos Santos Farias
Aux. Administrativa
Hospital Jean Bitar - HIDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 15:00
30.09.20

CALCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Reservado ao fisco

FINANCEIRO-HJB
07/10/2020

874

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373940611328920?1
Data da Operação	27/10/2020 15:07
Código de Barras	23793109039000000001976016315202384230000071700
Descrição	PNS SEABRA NF 3293
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201009039049744?1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4180058000115
Razão Social	P N S SEABRA
Nome Fantasia	P N S SEABRA
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	27/10/2020 15:07:15
Valor Nominal	717,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 717,00 (Setecentos e Dezessete Reais)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394080542929314

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 14:54

TR MAURITI, 620, SALA B, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66083-000
Fone: (91)3254-2800
Via Consumidor

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.003.293
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 1800 5800 0115 5500 1000 0032 9310 9837 7090

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 M. A. OU R. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200030628273 29/09/2020 14:35:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152151010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.180.058/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
29/09/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543,

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
29/09/2020

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:33:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT Sefaz)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	241,13 (33,63 %)	717,00

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	717,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTI

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	ALIQ. % IPI
2741	PANO MULTIUSO EM ROLO TIPO PERFEX 300M NOBRE	02029000	0102	5102	RL	6,0000	119,50000	0,00	717,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA 15:50
29.09.2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 119,24 Federal, 121,89 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Sefaz
Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR
VENDA PNS: 1595, VENDEDOR, 16-INGRID GIBSON, C PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

01 10 2020

QuickTrade 18.18 | Desenvolvido por Nortaya Sistemas | www.nortaya.com.br

Impresso dia 29/09/2020 14:35:16

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB30000009412992793637394061132892071
Data da Operação	27/10/2020 15:07
Código de Barras	00190000090299412200600009959172184230000555519
Descrição	PROMED NF 16175
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020093002713301573
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
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	27/10/2020 15:07:51
Valor Nominal	5.555,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.555,19 (Cinco Mil e Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394080939336290

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 14:55

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.555,19	NF-e Nº: 000.016.175 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: 9632242261
CEP: 68902630

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.016.175
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0906 1602 3600 0171 5500 1000 0161 7510 0016 1760

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
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316200002954719 - 29/09/2020 18:34:51

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	29/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		18:34:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/10/2020	5.555,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.954,95	474,59	0,00	0,00	5.555,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.555,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	OST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.31244	DC MB LIQUIFORM - Ref. 118-2/30 - LABTEST CX. (Lote: 202004 Val. 31/12/2020 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KT	1	369,35	369,35	369,35	44,32	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03081	PCR TURBIQUEST MAX - REF. 3000-1/30 - LABTEST (Lote: 202007 Val. 30/11/2021 Qtd: 9)	38021590	0 00	6102	KIT	9	398,40	3.585,60	3.585,60	430,27	0,00	12,00	0,00	0,00
01.30414	LIAISON XL MUREX HBSAG QUANT REF. 310250 - DIASORIN (Lote: 132660 Val. 30/05/2021 Qtd: 2)	38029099	0 00	6403	KIT	2	800,12	1.600,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
05 10 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:20
01.10.2020

Linikuer Cardoso
Supervisor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 32163 REFERENTE AO PEDIDO 113040996_1 / COMPLEMENTAÇÃO. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 197,79	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	[BJ00000094129927936373940611328920 71
Data da Operação	27/10/2020 15:08
Código de Barras	00190000090299412200600009960170284230000091652
Descrição	PROMED NF 16176
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200930027133015 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
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	27/10/2020 15:08:25
Valor Nominal	916,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 916,52 (Novecentos e Dezesseis Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394081238243614

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 14:56

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 916,52	NF-e Nº: 000.016.176 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 DINDA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242263
CEP: 68902030

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.016.176
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0906 1602 3600 0171 5500 1000 0161 7610 0016 1775

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	316200082954721 - 29/09/2020 18:35:24

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	29/09/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 29/09/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 18:35:19

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/10/2020	916,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
916,52	109,98	0,00	0,00	916,52

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	916,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

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
01.01261	MICROALBUMINURIA TURBIQUEST PLUS 345-1/30 - LABTEST PAPELAO (Lote: 202002 Val. 31/10/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6102	KT	1	916,52	916,52	916,52	109,98	0,00	12,00	0,00	0,00

05 10 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:00
01.10.2020

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar (HJB)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 32165 REFERENTE AO PEDIDO 112050019.1 / COMPLEMENTACAO. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 45,83	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000067455409249637394064604460659
Data da Operação	27/10/2020 14:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência	6718
Conta	92088
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 40,00 (Quarenta Reais)
Descrição	RAIMUNDO NF 14832 - 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	27/10/2020
Autenticação	637394065286493624

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 10:59

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00014832
Data e Hora da Emissão	21/10/2020 10:01:15
Código de Verificação	478F.5DDF.2780.8755.F115.34BA.DCD3.9489

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	RAIMUNDO OLIVEIRA DE SOUSA 69621497272		
CPF / CNPJ:	14.951.666/0001-30	Inscrição	2095695
Endereço:	TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 837 BAIRRO FATIMA CEP 66060-080		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	raymundo2851@hotmail.com	Telefone:	(91) 9902-3838

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1 - SERVIÇO DE CONF. DE CARIMBO 302	1	25,00	25,00
SIM	2 - SERVIÇO DE CONF. DE BORRACHA	1	15,00	15,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 40,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 40,00
Dt. lançamento 21/10/2020

C.C. 01022720 - 100%.

Cristiane Sena
Auxiliar Adm. Compras
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$ 40,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 40,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	952910200 - CHAVEIROS
Serviço:	2401 - SERVICOS DE CHAVEIROS, CONFECCAO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZACAO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	MEI

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/10/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000067455409249637394064604460659
Data da Operação	27/10/2020 14:44
Código de Barras	03399761517600000002644479801019184220000009255
Descrição	SAPRA NF 248508 COMP 07-2020
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020092806659704299
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/10/2020 14:44:48
Valor Nominal	92,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 92,55 (Noventa e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394067103840452

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 11:12

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota 248508 Data e Hora de Emissão 28/09/2020 08:39:20
Código Verificação RPS 249096	Série A	Código de Verificação RLFSLL4XL

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17788
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13563-400	Telefone.:	33822700
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL nº 543, UMARIZAL, CEP: 66055-000	Telefone: UF:	PA
Município:	Belém	E-mail:	financeiro.hjb@indsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2020-09-28

```
Qtd.: 5 MP     Vl. Unit.: R$ 18,51     Cod.: 20012     Vencimento: 28/10/2020     IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2019 a 31/07/2020
PARC. 12/12 JUL/2020
3 ADITAMENTO AO CONTRATO

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado
mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 12,45 (13,45%) Federal e R$ 3,78 (4,09%) Municipal. Total de R$ 16,23.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.
```

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

92,55

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
92,55	92,55	2,00	1,85	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 92,55
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 92,55
Dt. Lançamento 25/09/2020
FINANCEIRO

C.C.01011160 - 1007.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000067455409249637394064604460659
Data da Operação	27/10/2020 14:44
Código de Barras	23790026099027500001723039379104184210000007682
Descrição	WHITE MARTINS NF 21084
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201001067248712 81
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	27/10/2020 14:44:11
Valor Nominal	76,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 76,82 (Setenta e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394066744308885

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 11:08

NF-E
Nº 21084
SÉRIE 26

988

White Martins Gases Inds\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08807099006 — CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 21084
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0930 5979 5500 1323 5502 6000 0210 8418 0717 5583
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
315200030594240 29/09/2020 10:48:15-03:00

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
29/09/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
29/09/2020

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE/FAX
91323938800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:48:06

FATURA DUPLICATA

Nº/NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	Nº/NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	Nº/NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	Nº/NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	Nº/NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	Nº/NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21084 001	27/10/2020	76,82 76,82															

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 IPI/CP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76,82	13,06	0,00	0,00	0,00	71,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	76,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		PQL0528	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
2	CILINDROS	WM		2,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNI.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40134301	Carga O2 Grau Go Yipsuy	28044000	000	5101	UN	2,0000	35,6319	71,26	76,82			13,06		17,00	0,00

FINANCEIRO HJB
07/10/2020

CÁLCULO DO ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDPAGTO : 180/CH 28 DDL 27/09/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: BELEM CODIGO DO VEIC VEICULO: 0025 ROTA: 29 VIAGEM: 29679 Item: 40134301 Lote: 10035082300301 Cilindro: 01405306 Item: 40134301 Lote: 10035082300201 Cilindro: 01078619

AUTORIZADO
RECEBIDO
DIA 05.10.2020 HORA

RESERVADO AO FISCO

Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

NF-E Nº 21084 SÉRIE 26

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\Norte Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000067455940924963739406460446065 9
Data da Operação	27/10/2020 14:54
Código de Barras	23790026099027600000B2303937910468422000004578 4
Descrição	WHITE MARTINS NF 21094
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201002027565731 93
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	27/10/2020 14:54:12
Valor Nominal	457,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 457,84 (Quatrocentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	27/10/2020
Autenticação	637394072796351966

Emitido em quarta-feira, 4 de novembro de 2020 às 14:48

DANFE

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM
08007099000

0

UF: PA

CEP: 66820-000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 21094

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1

1520 0934 5979 5500 1323 5502 6000 0210 9418 0734 4203

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
315200030763788 30/09/2020 10:35:55-03:00

VENDA

1514507706

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

543

TELEFONE
9133393800

BELEM

CEP
66055-000

UF
PA

DATA DE EMISSÃO
30/09/2020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
30/09/2020

HORA DE SAÍDA
10:35:36

FATURA	VENCIMENTO	VALOR
21094		457,84
001	28/10/2020	457,84

457,84	77,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	443,56
15,28		0,00		0,00		0,00		457,84

JB Transportes de Cargas Ltda EPP

RODOVIA BR316 0

2

0 - Remetente

BELEM

NVS6634

PA

03.399.955/0004-22

PA

1519722.30

CILINDROS

WM

16,600

4,500

3811500	001	5101	RG	4,5000	98,4700	486,97	339,45	74,70		17,00	0,00
3805000	001	5101	UN	1,0000	35,6369	35,63	35,41	6,35		17,00	0,00

-8613757 Dorado Cabrero LSP CI G

-8015491 Carga Cilindro Gc Vigesimo

1036202

CONDIÇÃO DE PAGTO: 28DDR 28/10/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL EMBARQUE: BR316 CÓDIGO DOC: 9 CÓDIGO: 9 ROTA: 29 VIAGEM: 8034 Item: 30 Pedido: 8146

NR.SERIE: 0780034 Cilindro: 62595206 Item: 4503757 Lote: 40536027300 Cilindro: 03999644

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-E Nº 21094 SÉRIE 26

888

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/10/2020
HORA

FINANCEIRO - HJB
07/10/2020

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08	Nota de negociações de Títulos	Número: 262833

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Caracteristicas do(s) Papéi(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	06/10/2020	06/10/2023		100000,00	R$ 100,11	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
27/10/2020		21	103,000% CDICE	R$ 100.107,76	R$ 100.107,76

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 107,76	IR: 16,97 IOF: 32,32	R$ 58,47	R$ 100.058,47

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Titulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 131.255.130.84
Importante:			Local e Data: 03/11/2020 10:40:41

Imprimir

Emitida em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 10:40

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 28/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373949646399708l6
Data da Operação	28/10/2020 15:43
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	2000
Conta	528055
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.084,28 (Quatro Mil e Oitenta e Quatro Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	BIONEXO NF 199338 - NF 196572 - NF 199337 COMP 10-2020
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	28/10/2020
Autenticação	637394966454505656

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 15:00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 206132 Série B, emitido em 01/10/2020

Número da Nota: **00199338**

Data e Hora de Emissão: **01/10/2020 08:13:07**

Código de Verificação: **LJZA-PK8L**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI**

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: **23.453.830/0016-75** 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.....361,00
Vencimento desta.....20/10/2020
Contrato: OV00097596
*
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$ 361,00

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	361,00	2,90%	10,46	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 56,17 (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 206132 Série B, emitido em 01/10/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 361,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 361,00
Dt. lançamento 01/10/2020
FINANCEIRO

Fabrício Maio
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01033160 - 100%

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 203386 Série B, emitido em 01/10/2020

20201001u04069709000102

Número da Nota: **00196572**

Data e Hora de Emissão: **01/10/2020 07:46:04**

Código de Verificação: **RF6T-UN18**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI**

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.....206,62
Vencimento desta.....20/10/2020
Contrato: OV00099659
*

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$ 206,62

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	206,62	2,90%	5,99	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 32,15 (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 203386 Série B, emitido em 01/10/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fabricio Maio
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 206,62
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 206,62
Dt. lançamento 01/10/2020

C.C. 01033160 - 100%

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 206131 Série B, emitido em 01/10/2020

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00199337	01/10/2020 08:13:07	NQHK-PIZA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.705/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

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: 23.463.930/0016-76 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 Outubro/2020.....3.516,66
Vencimento desta.....15/10/2020
Contrato: OV00097433
*
A licença do uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão do direito do uso do 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$ 3.516,66

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	3.516,66	2,90%	101,98	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 547,19 (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 206131 Série B, emitido em 01/10/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020;

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabricio Maio
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.516,66
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.516,66
Dt. lançamento 01/10/2020

C.C. 01033160-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB30000009412992793637394964639970816
Data da Operação	28/10/2020 15:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	818798
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 965,73 (Novecentos e Sessenta e Cinco Reais e Setenta e Três Centavos)
Descrição	CASA DAS JUNTAS NF 394 - 50% ENTRADA
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	28/10/2020
Autenticação	637394965919504593

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 14:59

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000394** Data e Hora da Emissão **26/10/2020 11:11:49** Código de Verificação **D9B2.E087.B476.2858.E8E3.334E.69FE.1074**	

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) 3347-7464**

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 NO COMPRESSOR DE PARAFUSO SCHULZ SRP 4015
MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM TROCAS:
01 FILTRO DE ÓLEO LUBRIF. SCHULZ W920/31 (CÓDIGO SCHULZ 007.0177-0/AT), R$ 97,10
01 BALDE DE 4 LITROS ÓLEO LUBRIF. MINERAL 4.000/HS SCHULZ (CÓDIGO 101.0288-0), R$ 309,30
01 KIT REPARO DA VÁLVULA DE ADMISSÃO (021.0041-0/AT), R$ 321,00
01 KIT REPARO DA VÁLVULA TERMOSTÁTICA (221.0150-6/AT), R$ 206,94
01 ELEMENTO SEPARADOR BLINDADO CÓDIGO (007.0233-0/AT), R$ 359,00
01 ELEMENTO FILTRO DE AR 03 MIC. SCHULZ (007.0184-0/AT), R$ 97,15
OBS.: TODO MATERIAL É GENUÍNO SCHULZ
MÃO-DE-OBRA: R$ 500,00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1	1	1.931,46	1.931,46

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 1.931,46
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.931,46
Dt. lançamento 26/10/2020
FINANCEIRO

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 28/10/2020

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$ 1.931,46

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.931,46**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH
27.10.20. 50% ENTRADA.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB30000009412992793637394964639970816
Data da Operação	28/10/2020 15:42
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	359113
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)
Descrição	LUIZ MARCIO NF 85 - 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	28/10/2020
Autenticação	637394965552785361

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 14:57

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000085 Data e Hora da Emissão 24/10/2020 13:25:01 Código de Verificação E343.B28C.0905.89AF.B2D8.8020.783F.B065	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LUIZ MARCIO DOS SANTOS MACEDO		
CPF / CNPJ:	19.069.207/0001-40	Inscrição	2322672
Endereço:	RUA CUMBICA Nº 10 QUADRA 55;CONJ P PAS BAIRRO MARACANGALHA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	luizmacedo100@hotmail.com	Telefone:	(91) 8801-9530

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:	compras1.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE SOLDAGEM DE INOX, NO PORTÃO DE ACESSO DA PORTARIA ,REPARO E FIXAÇÃO .

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1	1	150,00	150,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 150,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 150,00
Dt. lançamento 24/10/2020
FINANCEIRO

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 28/10/2020

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$ 150,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 150,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	952919900 - REPARACAO E MANUTENCAO DE OUTROS OBJETOS E EQUIPAMENTOS
Serviço:	1405 - RESTAURACAO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM, SECAGEM, TINGIMENTO, GALVANOPLASTIA, ANODIZACAO,
Obrigação Tributária:	MEI

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
REALIZADO. AJISH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBI000000941299279363739496463997O816
Data da Operação	28/10/2020 15:46
Código de Barras	34191090080567242075883688720008184230000126164
Descrição	MATRIX NF 72874 COMP 10-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020101901072536715
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	28/10/2020 15:46:53
Valor Nominal	1.261,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.261,64 (Um Mil e Duzentos e Sessenta e Um Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	28/10/2020
Autenticação	637394968302790840

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 15:04

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 81198, emitido em 19/10/2020

20201019u50277376000171

Número da Nota	00072874
Data e Hora de Emissão	19/10/2020 17:32:53
Código de Verificação	IJHL-FJSX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.277.376/0001-71** Inscrição Municipal: **8.440.552-0**

Nome/Razão Social: **MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA**

Endereço: **R AFONSO BRAZ 864, CJ 91, 92 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: **23.453.830/0015-75** 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$) :      20.16
Retenção PIS    (R$) :       8.73
Retenção COFINS (R$) :      40.32
Retenção CSLL   (R$) :      13.44

-------------------------------------------------------------------------------
Data Vencimento : 23/10/2020

Boleto : 60560      Extrato : 45502
-------------------------------------------------------------------------------
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$ 1.344,29

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	20,16	13,44	40,32	8,73

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	1.344,29	2,90%	38,98	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 81198, emitido em 19/10/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia M. Hercules
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.344,29
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 62,51
IR 1,5 % Valor R$ 20,16
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.261,62
Dt. Tramitação 19/10/2020
FINANCEIRO

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
HJB/INDSH

C.C. 01033160 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373949646399708l6
Data da Operação	28/10/2020 15:46
Código de Barras	34191090080567259075863688720008784230000402733
Descrição	MATRIX NF 72875 COMP 10-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020101907073037463
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	28/10/2020 15:45:37
Valor Nominal	4.027,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.027,33 (Quatro Mil e Vinte e Sete Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	28/10/2020
Autenticação	637394967990914705

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 15:03

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 81199, emitido em 19/10/2020

20201026x50277375000171

Número da Nota	00072875
Data e Hora da Emissão	19/10/2020 17:32:53
Código de Verificação	FSL5-4GKS

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 954, CJ 91, 92 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 HUMAND 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

Licença de Uso e Atualização de Software

```
Retenção IR      (R$):      64.36
Retenção PIS     (R$):      27.89
Retenção COFINS  (R$):     128.73
Retenção CSLL    (R$):      42.91

-------------------------------------------------------------------------------
Data Vencimento : 29/10/2020

Boleto : 60561      Extrato : 45502
-------------------------------------------------------------------------------
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$ 4.291,22

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	64,36	42,91	128,73	27,89

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	4.291,22	2,90%	124,44	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 81199, emitido em 19/10/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andrécia [illegible] Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.291,22
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 199,54
IR 1,5 % Valor R$ 64,37
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.027,33
Dt. Lançamento 19/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033160-1007.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB30000094129927936373949646399708l6
Data da Operação	28/10/2020 15:44
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	513296
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 40.700,00 (Quarenta Mil e Setecentos Reais)
Descrição	OFR NF 809 - COMP 09-2020
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	28/10/2020
Autenticação	637394967114506884

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 15:02

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000809 Data e Hora da Emissão 09/10/2020 15:30:12 Código de Verificação C87A.C6A9.4DCF.024C.F713.09BB.E267.E950	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	C. F. R. SERVICOS EM SAUDE S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	17.853.238/0001-62	Inscrição	2237712
Endereço:	TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 1476 SALA 1310 ED EVOLUTION		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	renataokajima@uol.com.br	Telefone:	(91) 3259-3576

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 REFERENTES AO MÊS DE SETEMBRO/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	40.700,00	40.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 40.700,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 40.700,00
Dt. lançamento
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 50%
C.C. 01011040 - 25%
C.C. 01022250 - 25%

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$ 40.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 40.700,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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:	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:	Simples Nacional

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373949646399708l6
Data da Operação	28/10/2020 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	262
Conta	1589
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 6.295,18 (Seis Mil e Duzentos e Noventa e Cinco Reais e Dezoito Centavos)
Descrição	PLANISA NF 23237 - COMP 09-2020
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	28/10/2020
Autenticação	637394966815131311

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 15:01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 17013 Série 0, emitido em 01/10/2020

20201002x58921792000117

Número da Nota: **00023237**
Data e Hora da Emissão: **02/10/2020 11:44:01**
Código de Verificação: **V688-GEPP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Planisa

CPF/CNPJ: **58.921.792/0001-17** Inscrição Municipal: **9.523.479-0**
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**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.930/0015-75** 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 implantacao da metodologia de Custos, Orcamento e Assessoria de Gestao.
Referente ao mes de Setembro/2020.
Banco Itau
Ag. 0262
CC 00158-9
Vencimento 25/10/2020

: Valor aproximado dos tributos - Fed: R$ 902,19 (13,45%), Est: R$ 0,00 (0,00%) e Mun: R$ 274,35 (4,09%) Fonte: IBPT/empresometro.co-02C353

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.707,71

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	100,62	67,08	201,23	43,60

Código do Serviço
03115 - 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	6.707,71	5,00%	335,38	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 17013 Série 0, emitido em 01/10/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.707,71
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 311,91
IR 1,5 % Valor R$ 100,62
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 6.295,18
Dt. lançamento 02/10/2020

Ciente:
Maria Santos 28/10/2020

C.C. 01033050 - 100%

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

2810

Belém-PA, 26 de Outubro de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich 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 Outubro de 2020 a ser depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 5.724,88 (Cinco mil setecentos e vinte e quatro reais e oitenta e oito centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069962-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor executivo
INDSH/CRA 5[illegible]
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

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

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] 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 06
Referência: 2020/10
Data Prevista: 03/11/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 5.724,88

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).

26/10/2020 15:47:19	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	3370013	000649	GISELE TAVARES DOS SANTOS	5.724,88

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 5.724,88

Belém-PA, 26 de Outubro de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich 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 Outubro de 2020 a ser depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 3.057,10 (Três mil e cinquenta e sete reais e dez centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

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

SUS INDSH

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1250 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2020/10
Data Prevista: 28/10/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 3.057,10

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).

28/10/2020 15:47:57	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370011	000574	RONY JOSE NUNES DE SOUSA	3.057,10

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 3.057,10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637394964639970816
Data da Operação	28/10/2020 15:47
Código de Barras	23790026099028700001309039379103184300000053705
Descrição	WHITE MARTINS NF 4852 - COMP 10-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020101001925350098
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	28/10/2020 15:47:26
Valor Nominal	537,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 537,05 (Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	28/10/2020
Autenticação	637394968661697472

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 15:06

NOTA DE COBRANÇA Nº 79825
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM

ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PAR BAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO

MUNICIPIO: BELEM UF: PA

FONE/FAX: 08007089000 CEP: 66820000

CNPJ 34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706

Data da Emissão 07/10/20

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

C.N.P.J./C.P.F. 23.453.830/0015-75

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP 66055000

MUNICIPIO

BELEM

FONE/FAX

5691 32393600

U.F. PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	16,9450	33,89
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	2	16,9450	33,89
40037852	Locação Recipiente Criog D2	1	510,1966	510,20
40037869	Locação Cilindro PAT	35	16,9450	593,08
40153909	Loc Cil Grab'n Go Vitroxy	15	15,8217	237,33

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.408,39
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.408,39
Dt. Tempestivo 07/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022060 - 100%

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA 1.408,39

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: 280 CR 28 DDL VENC: 04/11/20 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA236 Nº PED.: 1999872 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA236

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

NOTA DE COBRANÇA Nº

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME LEGÍVEL

/ /

79825

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373949646399708l6
Data da Operação	28/10/2020 15:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	393177
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 668,50 (Seiscentos e Sessenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	TS EQUIPAMENTOS NF 5871 - 50% ENTRADA
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	28/10/2020
Autenticação	637394965185440905

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 14:57

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00005871
Data e Hora da Emissão	27/10/2020 15:51:35
Código de Verificação	9FD3.3E73.B90C.7EEE.9D57.F10E.DBA0.705A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	TS EQUIPAMENTOS E SISTEMAS ELETRÔNICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	14.760.519/0001-82	Inscrição	2084048
Endereço:	TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 353 ALTOS BAIRRO UMARIZAL CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	totalseg@totalseg.com.br	Telefone:	(91) 3222-4604

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2577821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E CONFIGURAÇÕES DE RELÓGIO DE PONTO HENRY HEXA.
O.S - 6958

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 1606-1/ C.C 35 .317-7
CNPJ 14.760.519/0001-82

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	1	1.337,00	1.337,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.337,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.337,00
D.L. Isenção ENAP/ERO 23/10/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 23/10/2020

C.C. 01033040-500-1.

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$ 1.337,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.337,00	5,00 %	R$ 66,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	952150000 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS.
Obrigação Tributária:	Normal

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH
23.10.20 50% Folha

Ricardo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH Contrato 2020002-3
Hospital Jean Bitar
27/10/20

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 29/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637395668478417301
Data da Operação	29/10/2020 11:17
Código de Barras	34191122420751878000784346640000784240000212500
Descrição	ANTIBIOTICOS NF 179614B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020090102107225452
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	29/10/2020 11:14:44
Valor Nominal	2.125,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.125,00 (Dois Mil e Cento e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	29/10/2020
Autenticação	637395670533422084

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:10

Recebemos(emos) de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA os produtos constantes da NOTA FISCAL ELETRÔNICA, indicada ao lado.

05.439.635/0004-56
NF-e Nº179614
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316-000
Fone: 4733464106 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 179614
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0905 4396 3500 0456 5500 1000 1796 1416 1491 7994

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	342200134760764 31/08/2020 16:06:09

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	31-08-2020
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	30-09-2020	2.125,00	002	30-10-2020	2.125,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.250,00	297,50	0,00	0,00	4.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			82134759001721
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	VOLUME(S)	ABL		13,670	0,010

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	B.ICMS	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
846	CEFTRIAXONA 1 g (de 10 frascos)	30042059	500	0,00	5101	CX	10	425,0000	4.250,00	4.250,00	297,50		7,00	
FCI:A3CC6980-D1C1-4708-8DE1-52036CA61C88 LOTE: 190815 QTDE: 10000 VAL: 30/06/21														

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL LEANDRO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16.09.2020 HORA 10:00

DADOS ADICIONAIS

APÓS VENCIDO A PAGAR NO VENCIMENTO. SERÃO COBRADOS TAXAS DIÁRIAS E DESPESAS DE COBRANÇA. R. 25 DE MARÇO, 1.... - 2º AN. VIA BOLETO BANCÁRIO. EMAIL: COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR DADOS DOS LO-TES DESTA NOTA ESTÃO DISPONÍVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/lauudos/ -946106 139760138

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
14/09/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637395814746984734
Data da Operação	29/10/2020 15:24
Código de Barras	00190000090171153600101066080175584240000260400
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1340124B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	202009030217632328 7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/10/2020 15:24:15
Valor Nominal	2.604,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.604,00 (Dois Mil e Seiscentos e Quatro Reais)
Data da operação	29/10/2020
Autenticação	637395818709336132

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:28

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13918-000 - (19)3832-8000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1340124 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3401 2417 3320 8446

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		135200758644319 31/08/2020 13:24:26
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	31/08/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	31/08/2020
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
1340124/1	30/09/2020	2.604,00	1340124/2	30/10/2020	2.604,00			

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
5.208,00	364,56	0,00	0,00	5.208,00

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	5.208,00

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
7,00	VOLUME(S)		0,18841	55,579	55,579

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
020045	FLUCONAZOL 2MG/ML S.FECHADO (MALBEX/ISOPARMA) (I TEM GENERICO) L: 0060000 Q: 430,0000 F: 01/06/22 V: 01/06 0022	30049069	000	6108	BO	430,00	12,40	5.208,00	5.208,00	364,56	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 1 / 09 HORA

Alexandre Mendes Figueiredo
Auxiliar de Enfermagem
COREN

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
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1097340138*Cotacao HOSPITAL JEAN BITAR SOL 544 NAO CONTRATO DATA ENTREGA: 31/08/2020 Pedido: 1706548 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 1706548 *** O pagamento deverá ser realizado através de boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3832-8800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04997-7 ** AE: 1.02375-0 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/07/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 15355 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 520,80

RESERVADO AO FISCO

04 09 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373956684784173O1
Data da Operação	29/10/2020 11:33
Código de Barras	42297048060005819058000001688211842400000060550
Descrição	EMPREENDIMENTOS HELPLAST NF 6860
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20201001077258151 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/10/2020 11:31:26
Valor Nominal	605,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 605,50 (Seiscentos e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	29/10/2020
Autenticação	637395680125002752

Emitido em segunda-feira, 9 de novembro de 2020 às 10:51

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 30/09/2020. Valor Total: R$ 605,50. Destinatário: **INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000006860
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000006860
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0903 4286 5090 0120 5500 1000 0068 6017 8780 9451

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 NO ESTADO 5102	315200030840189 30/09/2020 16:38:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0091-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	30/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		16:38:35

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	605,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,20	605,50

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	CST/OSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
1	COLHER DESCARTAVEL P/ REFEICAO CX C/ 1000 UND	39241000	0102	5102	CX	2,0000	35,6000	71,20	0,00	0,00	0,00
2	COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	150,0000	2,2200	333,00	0,00	0,00	0,00
3	GARFO DESCARTAVEL REFEICAO BRANCO PCT C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	100,0000	1,7500	175,00	0,00	0,00	0,00
4	SACOS PLASTICO TRANSPARENTE 1/4 PCT C/ 100 UND	63059000	0102	5102	PC	10,0000	0,6900	6,90	0,00	0,00	0,00
5	SACOS PLASTICO TRANSPARENTE 1/2 KG PC C/ 100 UND	63059000	0102	5102	PC	20,0000	0,9700	19,40	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Serrão
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.10.20 HORA 11:45

FINANCEIRO-HJB
07/10/2020

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 30/10/2020 . Valor aproximado dos tributos R$ 160.20 Fonte IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637395668478417301
Data da Operação	29/10/2020 11:37
Código de Barras	23793391009000000325235000622304784240000119172
Descrição	HOSPFAR NF 904301B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020090103121670831
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	29/10/2020 11:37:13
Valor Nominal	1.191,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.191,72 (Um Mil e Cento e Noventa e Um Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	29/10/2020
Autenticação	637395682535632440

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:16

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

Rua 3, 935

HOSPFAR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000904301
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0826 9219 0800 0121 5500 2000 9043 0114 7573 6519

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	152203379925744 31/08/2020 11:28:32-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102221686	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.** 151138820
	CNPJ 24.921.986/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01183601-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	31/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-080	31/08/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		11:26:00

FATURA

001	002							
30/09/2020	30/10/2020							
1.191,72	1.191,72							

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
1.986,12	238,33	0,00	0,00	2.381,44

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	2.381,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JF LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE				15.707.443/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CENTRAL 848	GOIANIA	GO	10336583 I

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CAIXA			106,880	0,450

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
011818	+ CLORETO DE SODIO 0,9% CX/100AMP 10ML (CLORETO DE SODIO 9MG/ML EQUIV (0,9%) 10M LI)-EQUIPLEX |Fab: 23/07/20	30049099	910	6108	CX	20,000	57,10000	1.495,80	0,00	1.495,80	168,48	12,00%	0,00%	2021450	31/07/2023	95,13
011858	+ CLORETO DE SODIO 0,9% CX/100AMP 10ML (LI)-CLORETO DE SODIO 9MG/ML EQUIV (0,9%) 10M LI)-EQUIPLEX |Fab: 28/09/20	30049099	910	6108	CX	3,000	57,10000	171,30	0,00	171,30	31,35	12,00%	0,00%	2021588	30/09/2022	85,13
036247	- HEMATON GEL TOPICO CX/10BISNAGA (ESCINA+ESCINA SODICA, POLIHEXILFATO+DIETILAMINO |Fab: 14/07/20	30049099	910	6108	CX	10,000	13,32000	133,20	0,00	133,20	13,32	12,00%	0,00%	2021818	31/07/2021	14,64
021369	+ ESPIRONOLACTONA 25MG CX/30CPR (G) (ESPIRONOLACTONA) BIO |Fab: 03/05/20	30045210	910	6108	CX	7,000	4,44000	31,08	0,00	31,08	3,11	12,00%	0,00%	158145	31/05/2022	15,96

Cleusiney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - pADS/H

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RCTB/GO
Protocolo: 152203379925744
ID109714011868Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.027705-8 AE: 1.203592-8 AS: 3.
CLIENTE - Protocolo: PROTOCOLOFVendedor: 925 MARCOS ANTONIO Pedido: 99IBLJ Cond: 30/60 DIAS Valor do ICMS efetivo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF do destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 119,17. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

15/09/2020 ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA 17:20 29/09/20

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

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

925

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
RUA 3, 575
[illegible]
[illegible]

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

DANFE

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

N. 000904301
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0826 9219 0800 0121 5500 2000 9043 0114 1573 6510

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
152203379925744 31/08/2020 11:28:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321086

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155138820

CNPJ
26.921.908/0001-21

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
029134	+ METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ CX/[illegible] (METRONIDAZOL 5MG/ML)-[illegible] Fab: 13/03/20	[illegible]	020	6108	CX	1,000	206,66000	206,66	0,00	206,66	20,66	12,00%	0,00%	[illegible]	13/03/2021	681,07

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 000904301
SÉRIE 2

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637395668478417301
Data da Operação	29/10/2020 11:40
Código de Barras	34191090080021160293393981660009484240000104000
Descrição	JR COMERCIO (R CARLOS) NF 8714
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201002017621458899
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
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	29/10/2020 11:39:54
Valor Nominal	1.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.040,00 (Um Mil e Quarenta Reais)
Data da operação	29/10/2020
Autenticação	637395684211729306

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:19

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.008.714
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0920 7184 2900 0126 5500 1000 0087 1419 0584 6529

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 M. A. OU R. DE TERCEIROS	315200030776928 30/09/2020 11:28:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	30/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL	66055-000	30/09/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		11:24:18

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/10/2020
Valor	R$ 1.040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5a/5b/6)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	258,76 (24,88 %)	1.040,00

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	1.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
6358	SACO DE LIXO PRETO 200 L 7 C 5 UND PRO LIXO MANAUS	39232110	0400	5102	PCT	320,0000	2,25000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6364	SACO LEITOSO INFECT RAVA 100L PC/100 UND 70CMX180CM	63053300	0400	5102	CT	10,0000	32,00000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
05.10.2020

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA!
Trib aprox R$: 91,96 Federal, 176,80 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5a7e/W
Faturada: HOSPITAL JEAN BITAR
VENDA J R: 36735, VENDEDOR: 49-INGRIDY - mjr.ingridy@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
OC: 111628827.1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
07 / 10 / 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373956684784173O1
Data da Operação	29/10/2020 11:18
Código de Barras	00190000090290988813977271472175884240000087000
Descrição	KB PINHEIRO NF 3713
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201013029404107l9
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	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
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	29/10/2020 11:18:41
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	29/10/2020
Autenticação	637395671387329353

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:13

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132550626 CEP: 67120999	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.713 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1520 1011 5190 6700 0153 5500 1000 0037 1310 4327 7000

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

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	315200032146595 - 10/10/2020 09:21:11

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	10/10/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 10/10/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 08:19:44

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	870,00

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	264,92	870,00

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	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Telma Conceição

Camille Oliveira
Nutricionista CRN 8016
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
12-10-2020

FINANCEIRO-HJB
14/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Você pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R$ 117,02 (13,45%) em tributos federais; R$ 147,95 (17,00%) tributos estaduais; R$ 405,09 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT - v20.2.A (02C353) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373958147469847 34
Data da Operação	29/10/2020 15:21
Código de Barras	74891120160137042001802007481092984240000504000
Descrição	MED CARE NF 28258
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20201001057202620 62
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	29/10/2020 15:20:31
Valor Nominal	5.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.040,00 (Cinco Mil e Quarenta Reais)
Data da operação	29/10/2020
Autenticação	637395817303083431

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:20

NF-E
Nº 028.258
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 028.258 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2009-26.315.031/0001-25-55-001-000.028.258-154.170.237-4

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.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315200030813483 30/09/2020 15:07:57

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	30/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	30/09/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	END. ENTREGA

Fatura

FATURAS: 28.258/1
30/10/20 5040,00

Cálculo de Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
440,00	74,80				5.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					5.040,00

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	RMS	NCM/NH	CST	CFOP	UND	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VIPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE VALIDADE(S)
101Y513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tuss: 76970710)	80082910134	90183999	200	5.102	UN	2	220,00	440,00	440,00	74,80		17%		2 19122012 28.12.24
ENDOSRC	ENDOGRAMPEADOR SMART NORMAL REACH (Tuss: 77048717)	80047300643	90189095	240	5.102	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 2003820004 4.3.25
ENDOSRC 4525R	CARGA ARTICULADA DE 45-2.5BRANCA - SMART REACH	80047300644	90189095	240	5.102	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 1911010028 11.11.24

01 10 2020

VIA CLIENTE

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSP.
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
01/10/20
HORA

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. mês (Fonte IBPT): Federais = R$ 321,68 (6,38%) + Estaduais = R$ 856,80 (17,00%) Pedido(s) [15850] ORDEM DE COMPRA: 2163-2020

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI

Data do recebimento

932

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637395814746984734
Data da Operação	29/10/2020 15:22
Código de Barras	00190000090261013100100010191179384240000081934
Descrição	PAPEL E CIA NF 13359
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201005018100611B8
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	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 Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/10/2020 15:22:27
Valor Nominal	819,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 819,34 (Oitocentos e Dezenove Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	29/10/2020
Autenticação	637395817644021700

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:22

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP DE PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES [illegible] VALOR TOTAL R$ 819,34

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Material Recebido e Conferido
Não Aceitamos Reclamações posteriores

NF-e
Nº 000013359
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)3216-0100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000013359 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0919 5182 7700 0139 5500 1000 0133 5910 1133 5916

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 MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200030796418 30/09/2020 13:43:09

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	30/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	30/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3871	PA		13:38:54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2020	819,34									

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	819,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	819,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18093	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 C.N.C. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6031	COPO DESCARTAVEL 300ML, BRANCO PCT C/ 100UND -COPOBRAS 2	39261000	0400	5102	PC	80,00	4,16	0,00	332,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6200	MARMITA DE ALUMINIO C/ TAMPA DE PAPELAO N.8 C/ TAMPA CX/100 BORDA 3	76081190	0400	5102	UN	48.000,00	0,02	0,00	439,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70560	SACO PLASTICO TRANSP.3KG 24X39 PCT C/ 100 4	39232110	0400	5102	CT	8,00	3,06	0,00	24,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03257	VASSOURA C/CHAPA PIACAVA, C/ CABO - INBAVAS 3	96031000	0400	5102	UN	5,00	4,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07-10-2020 HORA 16:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PEDIDO N:153969. PC. 3118269927.1.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
07/10/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373958147469847 34
Data da Operação	29/10/2020 15:23
Código de Barras	00191196821122433860500120094172384240000054000
Descrição	RC ZAGALLO NF 30602
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101406981042011
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/10/2020 15:23:33
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	29/10/2020
Autenticação	637395818394023155

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:27

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000030602 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0985 9299 7600 0170 5500 1000 0306 0217 0136 2240

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
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	315200030798762 30/09/2020 14:00:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANA - INDSH			23.453.830/0015-75	30/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2020	540,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8401	ESCOPOLAMINA INJ. 20MG 1ML, IV/IM/SC GEN. LOTE: HS20E021 QTD: 406,00 FAB: 01/05/2020 VAL: 30/05/2022	30039099	060	5102	AM	400,0000	1,3500	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ficha Conclusão
SETOR FARMÁCIA
HOSPITAL SÃO BRAZ
05/10/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 55799 - Ordem/Pedido/Formalamento da Compra: 112036678 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1	05 10 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363739581474698473 4
Data da Operação	29/10/2020 15:23
Código de Barras	23793394074000000327372000182302684240000160597
Descrição	RB QUALITY NF 1317125
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201001077306630 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
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	29/10/2020 15:22:59
Valor Nominal	1.605,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.605,97 (Um Mil e Seiscentos e Cinco Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data da operação	29/10/2020
Autenticação	637395817979959936

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:26

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]

001.317.125
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0908 1895 8700 0130 5500 1001 3171 2510 0829 8468

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.		135200870578257 30/09/2020 08:21:50
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	30/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 30/10/2020 1.605,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.605,97	112,42	0,00	0,00	1.605,97

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	420,48	1.605,97

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
0021				53,850	53,850

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	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
110865	ESCOVA P/UNHA BASE PLASTICA DELL	96039000	000	6108	UN	12	2,45	29,40	29,40	2,06	7	6,53
112054	FIBRA USO MACIA BRANCA PTC/10 SLIMSP9523 Cód. Barras: 7898509287991	68053090	000	6108	PT	8	7,96	63,68	63,68	4,46	7	14,14
112712	FIBRA USO PESADO PC/10 SLIM SP9526 Cód. Barras: 7908057000154	68053090	000	6108	PT	14	12,10	169,40	169,40	11,86	7	37,61
220136	PRATO MARMITEX 3DIV. RASA(Y)C/100MELLO L Cód. Barras: 17898964097439	7e071190	000	6108	CX	19	71,71	1.343,49	1.343,49	94,04	7	362,20
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE: 12542 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 160.60 ***** Valor DIFAL origem: 0.00 Trib aprox R$: 131.39 Federal, 289.07 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO *SP* Xe67eQ											

FINANCEIRO-HJB
19 10 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LIQUIDO: 53,850 P.BRUTO: 53,850 CUBAGEM: 0,27178
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR
TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893
ENT:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA
M** PD ID 111628927.1
PORTADOR: COB BRADESCO NUMERO PEDIDO: 829846
VENDEDOR: 00008
SEU PEDIDO: ORC.518501

RESERVADO AO FISCO

Liniuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:30
15-10-2020

ENDEREÇO DE ENTREGA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373958147469847 34
Data da Operação	29/10/2020 15:25
Código de Barras	00190000090268984461760771204116684240000580601
Descrição	SUPERMED NF 125718
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101306952397941
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD MEDICOS E H
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD MEDICOS E H
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD MEDICO
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	29/10/2020 15:25:51
Valor Nominal	5.806,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.806,01 (Cinco Mil e Oitocentos e Seis Reais e Um Centavo)
Data da operação	29/10/2020
Autenticação	637395819683244361

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:29

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 125718
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 28, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 125718
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2080 9900 0441 5500 1000 1257 1810 0014 8210

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	135200864282418 02/10/2020 20:50:47

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)		23.453.830/0015-79	02/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	05 OUT 2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393831	PA	

FATURA / DUPLICATA

001	30/10/2020	5.998,01

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
5.359,62	344,57	0,00	0,00	5.805,01
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: 5.805,01

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, 58/186	SAO PAULO			SP	119681789112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	CAIXA			161,17	159,17

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
82134	DERIVAX AGE 100ML C/24-NUTRIEN LT E2010035 (3) 02/2022 (Fornecedor: 2612, Lote: E002-035, Qtde: 3 ,Data Fab: 31/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	19101910	000	6108	CX	3	60,7633	182,29	152,06	10,88		7,00	
97185	AT.CREME 1536,5(1,8)159 DE-SETOR LT 21/07 (93) 07/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 21/-07, Qtde: 52 ,Data Fab: 27/07/2020, Data Val: 27/07/2025)	96211020	040	6108	DZ	52	6,5808	342,20					
8572	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDK LT D720 (10) 07/2023 (Fornecedor: 7740, Lote: 072-0, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/01/2023)	90189099	040	6108	PCT	10	2,9030	29,03					
25134	CAIXA P/VIDRO 13,5X250CM DOBRADA C/100--SETORIL NEO LT 14323 (1) 08/2024 (Fornecedor: 2046, Lote: 14323, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/08/2020, Data Val: 16/08/2024)	30069090	000	6108	CX	1	206,4500	206,45	206,45	14,45		7,00	
25435	DRENO DE TORAX 8,26 PC-MED SHARP REF. 1.0-210.01 LT D701072020A1 (5) 07/2022 (Fornecedor: 1452, Lote: D701072020A1, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	90183929	040	6108	CX	5	3,8500	19,25					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENDIMENTO ID 111620638
ITENS 2,3,6 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 8,11,13,16 a 17 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 568,58
Pedido: 125914
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Dados do Cobrando: (11)4934-1669 / 4934-1672 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO SÃO-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1700
Nota.....: 1 Cunagem: 1,73

RESERVADO AO FISCO

Linduer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL DE BARRETOS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.10.20 HORA 10:20

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

15 10 2020

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotive - Galpao 20, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400350, Fone:11-4804-1700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1 Nº 125718 SERIE 1 FOLHA 2/2	CHAVE DE ACESSO 3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1257 1810 0014 8210 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 AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte		135200884282418 02/10/2020 20:59:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
23903	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-SIROCEL LT 040320-CO6 (2) 06/2022 (Fornecedor: 11604, Lote: 060320-CO2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0-2/2020, Data Val: 31/05/2022)	48114110	500	6108	CX	3	126,1300	378,39	378,39	15,14		4,00	
18089	FRALDA AD.GDE.C/06 C/10-SLIM GERIATRIC LT 11533 (1) 10/2020 \ LT 14128 (20) 11/2022 (Fornecedor: 7983, Lote: 11533, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/09/2019, Data Val: 30/10/20-22 / Fornecedor: 7983, Lote: 14128, Qtde: 20 ,Data Fab: 25/11/2019, Data Val: 25/11/2022)	96190000	000	6108	FD	21	87,9919	1.847,83	1.847,83	129,35		7,00	
26443	FRASCO P/DREN.TORAX C/EXT.1000ML-RED DRAIN REF. 1.0103.01 LT DM05082003 (4) 08/2022 (Fornecedor: 1452, Lote: DM05082003, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/-2022)	90183929	040	6108	UND	4	13,9775	55,91					
24901	GEL P/ ULTRASSOM 1000GR C/1-2:TRANSF:-CARBOGEL LT 200377 (1) 03/2022 (Fornecedor: 1908, Lote: 200377, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/01/2020, Data Val: 07/03/20-22)	30067000	005	6108	CX	1	60,5900	60,59	60,59	4,24		7,00	
20401	CER.HIDROCO.E.FIND 20X20CM C/10-CARBX REF.8330 LT C066/20 (12) 08/2023 (Fornecedor: 1002, Lote: C066/20, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	30051090	000	6108	CX	12	130,1075	1.561,29	1.561,29	109,29		7,00	
28918	LANCHA DE DIST.H.15 CAIX.C/100-BIOMAMS LT BMM20190101 (1) 04/2024 (Fornecedor: 2986, Lote: BMM20190101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/-03/2019, Data Val: 30/04/2024)	90189099	200	6108	CX	1	26,0800	26,08	26,08	1,04		4,00	
ET304	LUVA CIRURG.6,5 ENT.C/200 PARES-SINGRIDEX LT LP0058 (2) 03/2023 (Fornecedor: 7934, Lote: LP005K, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/20-20, Data Val: 31/03/2023)	40161100	500	6108	CX	2	249,6800	499,36	499,36	34,99		7,00	
20810	SERINGA DESC.60ML LOCK BC C/100-BX LT M139 (1) 02/2025 (Fornecedor: 1158, Lote: M139, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	90183119	200	6109	CX	1	166,2800	166,28	166,28	6,73		4,00	
13818	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 C/10-BIOSAFE LT 48833 (1) 07/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 48833, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/202-0, Data Val: 31/07/2023)	90183929	000	6108	PCT	1	4,5700	4,57	4,57	0,32		7,00	
4303	SONDA URETRAL N.12 C/10-HARE NEO LT 15249 (1) 05/2024 (Fornecedor: 164, Lote: 15249, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2024)	90183929	000	6108	PCT	1	5,0800	5,08	5,08	0,35		7,00	
27468	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/100-BIOSAFE LT 20191130 (10) 11/2024 (Fornecedor: 241-4, Lote: 20191130, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/11/2019, Data Val: 30/11/2024)	90183999	200	6108	CX	18	16,2367	292,26	292,26	11,68		4,00	
15763	SONDA ENS.ARAMADA C/M N.7,5 PC-SOLIDOR LT 20191111 (10) 11/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 20191111, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2024)	90189099	200	6108	PC	10	15,5270	155,27	155,27	6,21		4,00	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637395814746984734
Data da Operação	29/10/2020 15:28
Código de Barras	00190000090104283700300019442177184240000493400
Descrição	TRIMED NF 24012
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201006068419358 84
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/10/2020 15:28:07
Valor Nominal	4.934,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.934,00 (Quatro Mil e Novecentos e Trinta e Quatro Reais)
Data da operação	29/10/2020
Autenticação	637395821259028638

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:32

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na nota Fiscal indicado ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA		Data de Emissão 02/10/2020	NFe Nº 0000024012 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 4.934,00	

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1525 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3253 4503

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000024012
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 1004 2527 4200 0165 5500 1000 0240 1212 0784 2386

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	315200031142489 - 02/10/2020 - 11:56:59
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-66

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	02/10/2020
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	02/10/2020
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		11:36:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/10/2020	4.934,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.046,79	4.934,00

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	4.934,00

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	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	4394	Compressas Cirurgicas Algodao Esteril 15x30cm Pctc/4 LT:323577 VL:030925	30189929	040	5102	Un	3.150,0000	1,1000	0,00	3.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00		722,93
2	2641	Distilador Medio Fluxo Eldo 15W - F5 Ipiranga LT:198579 VL:040920	90183929	040	5102	Un	24,0000	62,0000	0,00	1.488,00	0,00	0,00	0,00	0,00		315,48
3	2764	Porta Laminas de PCCU c/3 estrias Cral LT:200122961 VL:010922	9018329	040	5102	Un	100,0000	0,3800	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00		8,41

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID: 111620636. Trib Aprox. R$ 208,01 Fed - R$ 838,78 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6AC98E	

Claudinay dos Santos Brito
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bittar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16:30
DIA ___ HORA ___
02 . 10 . 20

FINANCEIRO - HJB
05 / 10 / 2020

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202010 TIPO: EVENTUAL05

28/10/2020 9:1:55

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148891200	7,783.87	1	1686	406604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507659500	1,085.40	1	3880	599385
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	2,394.00	1	2948	387126
162	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724604900	348.00	37	15	1774881
185	SINESIA JAQUELINE DE J.	SINESIA JAQUELINE DE J. SILVA	2163478900	2,771.19	33	3477	130086838
190	FRANCIANY MONTEIRO	FRANCIANY MONTEIRO	3273650500	405.00	77	1	65006100
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	1,165.80	1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1,662.63	341	1135	581179
195	F CARDOSO (BANPARA)	F CARDOSO (BANPARA)	0494990500	1,910.83	37	15	3107973
196	PINHEIRO E SERVIÇO	PINHEIRO E SERVIÇOS	2952708100	180.00	341	8523	409004
197	NOVA MEDICA (BANPARA)	NOVA MEDICA (BANPARA)	1976957500	9,492.16	37	15	3083071

TOTAL DE VALORES: 29,176.68

TOTAL DE CRÉDITOS: 11

TOTAL GERAL DOS VALORES: 29,176.68

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 11

Belém, 28 de outubro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0042/2020 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MULTISERV 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$ 29.176,68 (vinte e nove mil cento e setenta e seis reais e sessenta e oito centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

29/10/2020 11.748,99
30/10/2020 17.427,69

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

SUS

INDSH

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] 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 05
Referência: 2020/10
Data Prevista: 29/10/2020
Total de Registros: 11
Total dos Créditos: 29.176,88

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).

28/10/2020 14:35:51	CDI - Consultoria e Informática

...de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
...: 08/10/2020 Dest/Reme: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS Valor Total: 346,00

NF-e
Nº 000.000.274
Série 001

...DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 40, Conjunto Globo 1 - Marambaia - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechltda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.274
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1017 2460 4900 0121 5500 1000 0002 7416 7197 3296

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	315200031855524 08/10/2020 10:54:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153927291		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDHS			23.453.830/0015-75	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3342-0300		10:50:52

PARCELAS

Número	001
Vencimento	31/10/2020
Valor	R$ 346,00

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	346,00

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	346,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0061	PAPEL TERMOSENSIVEL P/ ECG DE 216MM X 30M	48022090	0103	5102	UN	7,000	28,00	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0019	PAPEL TERMOSSENSIVEL 48X20	48021000	0103	5102	UN	15,000	10,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleucinay dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Dieu - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 15:11
08.10.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO: ID: 111609638 ITENS: 84 E 85 DADOS BANCARIOS: BANCO BANPARA AGENCIA 015 CONTA CORRENTE: 17748-1 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	FINANCEIRO / HJE 14 / 10 / 2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/10/2020 10:54:38

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

1 CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.112.550
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.112.550
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0904 9499 0500 0103 5500 1000 1125 5010 0464 0323

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
315200829278863 - 18/09/2020 11:41:05

OSO & CIA LTDA
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirecb de terceir

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150515782

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH				CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 18/09/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	FONE/FAX: 3239-3800	UF: PA	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 18/09/2020
MUNICÍPIO: BELEM				INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 11:39:42

FATURA
Num.: 112550 V.Orig.: 5.732,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 5.732,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.732,50
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 5.732,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: F CARDOSO E CIA LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 04.949.905/0001-63	
ENDEREÇO: R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125		MUNICÍPIO: ANANINDEUA			UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150515782
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00021199	APARELHO DE PA VELCRO C ESTETO GRANDE OBESO L: 441881 F:27/10/2019 V:27/10/2045	90189099	1 41	5103	KT	1	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014887	CLORERITROMICINA 250 SOLUCAO AQUOSA 100ML L: 1902704 F:01/11/2019 V:01/11/2021	30049047	0 41	5102	FR	120	2,28	273,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027941	PEAD DA DESC GERIATRICA TAM XG L: 171201001 F:13/07/2020 V:13/07/2023	96190000	0 41	5102	UN	2254	1,31	3.042,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00031685	HIDROCOLOIDE 20 CM X 20 CM 4300000 L: 1911408 F:01/08/2019 V:29/08/2021	30051020	0 41	5102	UN	30	36,87	1.106,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023003	LUVA ESTERIL N 7 CIRURGICA L: 2021 F:01/03/2020 V:01/03/2023	40151100	3 41	5102	PA	200	1,71	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021049	NIPEDIPINO 10 MG COMP REV PEDIPINA L: 836023467 F:01/07/2020 V:01/07/2023	30049061	3 41	5102	CO	90	0,11	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026399	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 L: 2831 F:01/08/2020 V:01/08/2024	90183909	0 41	5102	UN	400	0,57	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ER N 147 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

Alexandre Figueira
Hospital Jean Bitar
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 18/10/2020, Valor: 1.910,00
Duplicata Num.: 002, Venc.: 02/11/2020, Valor: 1.910,00
Duplicata Num.: 003, Venc.: 17/11/2020, Valor: 1.912,50
Venc : 18 10 20 02 11 20 17 11 20
BIONEXO 110150795 1 111032416 1 111028537 1
BANCO SANTA AG : 04880 2 C : 005811218
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 807, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF

RESERVADO AO FISCO

18/09/2020

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.013.108 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670268

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.108
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1019 7695 7500 0100 5500 1000 0131 0811 0016 4842

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	315200031343143 - 2020-10-05T08:25:36-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		08:23:45

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	04/11/2020	6.259,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
702,00	119,34	0,00	0,00	6.259,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.259,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUME	DIVERSAS			18,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IR	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
[illegible]	CANULA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALAO PVC SILICONIZADO UN LT. N3451/8280 Val. 01/24	90183929	140	5102	UN	[illegible]	3,8100	7,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000606	DIALISADOR REUSO - BAIXO FLUXO HPS F7 (AREA 1.6) CX C/12UN LT. Z1B019100 Val. 08/21	84212911	240	5102	UN	[illegible]	78,8618	3.785,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004565	DRENO TORACICO PVC 36 FR ADT. UN LT. 62181 Val. 11/21	90183929	040	5102	UN	[illegible]	6,8800	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000024	FILTRO PARA MAQUINA HOMEO V10 - DIASAFE PLUS CX C/10UN LT. A70L20100 Val. 10/22	84212990	100	5102	UN	[illegible]	551,0000	702,00	702,00	119,34	0,00	17,00	0,00	0,00
00003208	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS ADULTO LUER SLIP UN LT. 068-01918 Val. 06/22	90189099	040	5102	UN	[illegible]	0,5000	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	LINHA DE SANGUE VENOSA C/ CATABOLISA (AFRI) CX C/24 UND CX C/24UN LT. 01619 Val. 09/22	90189099	040	5102	UN	[illegible]	7,3406	880,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003640	LINHA SANGUE ARTERIAL S/ CATABOLISA (AFRI) C/ 24 UN CX C/24UN LT. 01619 Val. 06/22	90189099	240	5102	UN	[illegible]	7,6605	543,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Claudiney dos Anjos [illegible]
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - UPA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Devoluções até 24 horas após a entrega

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
I - Isenta ICMS Conv. 81/93. Conv. 104 30/09/11. NF VENDA PORTAL MEDNEXO OC 111480836 COMPRADOR KLEY Vend: 0001-TELEMARKETING Fatura: 00016494-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	FINANCEIRO-HJB 08 / 10 / 2020

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.013.112 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670060

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.112
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1019 7695 7500 0100 5500 1000 0131 1210 8016 4969

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	315200031374846 - 2020-10-05T11:23:59-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000		05/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:23:23

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	04/11/2020	2.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.760,00	469,20	0,00	0,00	2.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME	GREINER			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
00003170	TUBO P/SOROLOGIA C/ GEL SEPARADOR 3,5ML 13X75MM (TAMPA VERMELHA) CX C/50UN LT C200834U Val. 10/21	90183999	500	5102	UN	4.000,0000	0,6900	2.760,00	2.760,00	469,20	0,00	17,00	0,00	3,00

FINANCEIRO
14/10/2020

Claudiany José Alves Barreiros
Assistente Administrativa
Hospital Jean Bitar - INDSH

05/10/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.20 HORA 14:50

Devoluções até 24 horas após a entrega

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
NF VENDA PORTAL BIONEXO OC 111067002 COMPRADOR KLEY Vendedor: 0001-TELEMARKETING Faturar 00016496-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.113
SÉRIE : 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
C.I. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.113
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1019 7695 7500 0106 5500 1000 0131 1318 0016 4974

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	315200031374857 - 2020-10-05T11:24:05-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	05/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:23:32

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	04/11/2020	472,80

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	472,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	DIVERSAS			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00002190	ATENOLOL 25MG CX C/600 CP CX C/600UN LT. 19C03P Val. 01/21	30049042	060	5405	UN	600,0000	0,6560	393,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002184	FENITOINA SODICA 50MG/ML C/5ML CX C/ 100AMP (LISTA C1) CX C/100AM LT. AY-026/18 Val. 11/20	30049099	060	5405	CX	2,0000	200,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002204	NALOXONA (CLORIDRATO) 0,4MG/ML - 1ML CX C/ 10 AMP (LISTA C1) CX C/10UN LT. BA/091/19 Val. 01/21	30049099	060	5405	UN	10,0000	9,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Claudiney dos Anjos Farias
Aux. de Enfermagem
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.10.2020 HORA 16:20

FINANCEIRO - HJB
13 / 10 / 2020

Devoluções até 24 horas após a entrega

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
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 22/04/10 NF VENDA DIRETA DC 111527634 COMPRADOR KLEY Vend: 0001-TELEMARKETING Fatura: 0001/497-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

29/10/2020

Belém-PA, 27 de Outubro de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich 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 Outubro de 2020 a ser depositada em 26 contas do Banpará no valor total de R$ 94.126,08 (Noventa e quatro mil cento e vinte e seis reais e oito centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRC 2009863-8
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3600- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] 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 07
Referência: 2020/10
Data Prevista: 29/10/2020
Total de Registros: 26
Total dos Créditos: 94.126,08

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).

28/10/2020 09:38:09	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370015	000055	ALEXSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	1.501,76
11	0370015	000068	CARLOS EDUARDO COSTA FERREIRA	1.675,00
11	0370015	000077	RODRIGO DA SILVA MORAES	3.183,15
11	0370015	000108	CELIA MARIA COSTA SILVA	1.813,91
11	0370015	000109	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	1.911,09
11	0370015	000140	ARILDO REGO DA SILVA	3.034,71
11	0370015	000147	MARIA DA PAZ FERREIRA DE CARVALHO	2.804,94
11	0370015	000174	VANESSA PACHECO SORRILLA	2.445,28
11	0370015	000202	FRANCIANE LEAL PADILHA	2.461,31
11	0370015	000297	ANTONIO CESAR BRITO DE ARAUJO	1.720,06
11	0370015	000329	RODRIGO FROHLICH	23.105,42
11	0370015	000437	ATANASIO SILVA FILHO	2.475,38
11	0370015	000446	KARINE MONTEIRO ANTONIO	4.224,79
11	0370015	000460	MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	3.169,46
11	0370015	000472	ELTON HENRIQUE SARMENTO DE SOUZA	2.479,60
11	0370015	000474	ALANA LEANDRA PEIXOTO DA COSTA	3.262,43
11	0370015	000482	ANA CLAUDIA DA SILVA CHAGAS	2.161,83
11	0370015	000518	ARI NASCIMENTO BARBOSA	2.939,31
11	0370015	000520	ALESSANDRO BOTELHO DA SILVA	2.971,78
11	0370015	000527	AIDA KELLY MARQUES DOS SANTOS	2.199,33
11	0370015	000538	RUBINALDO SOUSA NATIVIDADE	3.700,68
11	0370015	000641	VIVIANE DA COSTA CONCEICAO	3.721,31
11	0370020	000470	ARLINDO DA SILVA MONTEIRO	2.587,23
11	0370023	000145	LUCINALVA DE FATIMA FONSECA COSTA	2.444,64
11	0370023	000160	MARCIA MARIANA ALMEIDA BELEM	2.587,71
11	0370023	000398	GISELLE DA SILVA RIBEIRO	6.173,56

Total de Registros Gerados: 26 Valor Total: 84.126,08

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04 913 711/0001-08	Nota de negociações de Títulos	Número: 263074

Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissao Propria
Papel: Certificado de Deposito Bancario (CDB-POS-CDICE)
Emiriente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papél(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	06/10/2020	06/10/2023		100000,00	R$ 100,12	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
29/10/2020		23	103,000% CDICE	R$ 100.123,16	R$ 100.123,16

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 123,16	IR: 21,33 IOF: 28,32	R$ 73,51	R$ 100.073,51

Custódia: Central de C. Lig. Financ. Títulos			Liquidação: Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Endereço: Cidade:	UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4166585
Observações:			Agenciador de Negócios:
Sistema:	Usuário:		IP: 131.255.130.84
Importante:			Local e Data: 03/11/2020 10:46:34

Imprimir

Emitido em terça-feira, 3 de novembro de 2020 às 10:46

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 30/10/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	(B)00000094129927936373966506473694 98
Data da Operação	30/10/2020 14:39
Código de Barras	00190000090313324000600011111176784400001887281
Descrição	DB MEDICINA NF 649909 COMP 09-2020
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020093002702061210
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB . MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia	DB . MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12433420000140
Razão Social	DB . MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia	DB . MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2020 14:39:09
Valor Nominal	18.872,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 18.872,81 (Dezoito Mil e Oitocentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	30/10/2020
Autenticação	637396655715660693

Emitido em segunda-feira, 9 de novembro de 2020 às 08:54

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 649909

Data e Hora de Emissão	29/09/2020 12:42:14	Competência	09/2020	Código de Verificação	433368864
Número do RPS	202000000507498	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	12.433.420/0001-40	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	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELÉM - PA
Endereço e Cep	RUA JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(001) 1367-2513	e-mail:	mara.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/11/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 20.109,55
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 935,10
IR 1,5 % Valor R$ 301,64
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 18.872,81
Dt. lançamento 29/09/2020
FINANCEIRO
C.C. 01011130-1001

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	130,71	COFINS(R$)	603,29	IR(R$)	301,64	INSS(R$)		CSLL(R$)	201,10

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo de ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	20.109,55	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	20.109,55
(-) 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	20.109,55
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	18.872,81	Incentivador Cultura 2 - Não	(=) Valor do ISS: R$	402,19

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail [illegible] do Tomador dos Serviços
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://nfs.sjp.pr.gov.br/services/webnfsv/, com a utilização do Código de Verificação

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Coord. Clínicas Integradas
COREN-PA 120039
HOSPITAL JEAN BITAR

Andrea [illegible]
CRBM 1142
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373966506473694 98
Data da Operação	30/10/2020 14:42
Código de Barras	34191090080740018319531392050006884280000128000
Descrição	HTS TECNOLOGIA NF 112151
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020100901909372935
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66437831000133
Razão Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
Nome Fantasia	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP 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 HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2020 14:42:14
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	30/10/2020
Autenticação	637396657547070524

Emitido em segunda-feira, 9 de novembro de 2020 às 08:56

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | Inst.Nac de Desenv Social e Humano-INDSH - Rua | R$ 1.280,00 | Um mil e Duzentos e oitenta reais |

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 112.151
SÉRIE 1

medika

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Alcomar Saleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 112.151
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1056 4370 3100 0133 5500 1000 1121 5118 8863 7374

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 Merc Terc S Contribuinte		131203845227650 02/10/2020 14:39:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst.Nac de Desenv Social e Humano-INDSH		23.453.830/0015-75	02-10-2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Con Jeronimo Pimentel N. 543	Umarizal	66.055-000	02-10-2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		14:39:42

FATURA/DUPLICATA

NTS - 30 DIAS | BOL-001 Venc-03/11/2020 Valor-1.280,00

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	1.280,0

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	1.280,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM ENDERECO N. 194	Lagoa Santa	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,7720 Kg	0,6740 K

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CSOSN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. OUTRO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1974	Sonda de gastrostomia para nutrição enteral 20 Fr com balao Fortune | Lote: A8-070438 D.Fab: 29/10/19 D.Val: 29/10/24 | 2019-0020 | 10209680105 | Sonda de gastrostomia para nutrição enteral de borracha com balao Fortune - 2019-0020. RICMS/02 item 107. Anexo I, parte 1, item 107.		90183921	140	6108	UN	16,00	80,00	0,00	0,00	1.280,00	0,00	0,00		0,00	

29 10 20

Claudinei Dos Anjos Farias
Agente de Serviços Públicos
Matrícula 2012.0-1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:30
DIA 29-10-20 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
15372 - Tecnico de ICMS conforme Convenio ICMS 61/98 de Confaz prorrogado pelo Convenio 133/19 ate 31/10/2020.
A/C KLEY ID: 1114206699. Inspecionado por: Patricia. A mercadoria saira do armatem-geral, Localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 180, Pampulha, Lagoa Santa/MG. | Total aproximado de tributos da nota: R$132,74 (10,37% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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)00000094129927936373966506473694 98
Data da Operação	30/10/2020 14:37
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BANCO C SICREDI S. A.
Agência	179
Conta	715549
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 537,35 (Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição	LUXUS NF 20202456 COMP 10-2020
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	30/10/2020
Autenticação	637396654477065348

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:35

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20202456** Data e Hora da Emissão: **20/10/2020 às 14:15:09** Código de Verificação: **86129027**

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: **5137101381**

Inscrição Municipal: **37900**

CEP: **95900-578**

E-mail: **plenaadmin@viavale.com.br**

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: **66055-080**

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.
COMPETENCIA 10/2020.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 537,35
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 537,35
Dt. lançamento 21/10/2020

C.C.01033150-100-1.

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contido em outros itens desta lista; análise, exame,**

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:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 537,35	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 24,98	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 512,37

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 537,35	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 537,35	(x)	2,50 %	(=)	R$ 13,43

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 3,49; COFINS: R$ 16,12; CSLL: R$ 5,37; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373966506473694 98
Data da Operação	30/10/2020 14:44
Código de Barras	03399330387560000002219164401010684300000195676
Descrição	MED CENTER NF 294199
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201008028924326 68
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	30/10/2020 14:44:50
Valor Nominal	1.956,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.956,76 (Um Mil e Novecentos e Cinquenta e Seis Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data da operação	30/10/2020
Autenticação	637396659162542208

Emitido em segunda-feira, 9 de novembro de 2020 às 08:57

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.: 000294199
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 1.956,76 - Volumes: 13 - Chave NFe: 31201008748290001401550301000294199171675407 5 - Cond.Pgto: 28D-28 DIAS - R$ 300,00 - Forma Pgto: BOLETO - Nro Pedido: 204321

MF-v143 - VERSÃO 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck 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: 000294199
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1008 7482 9000 1401 5503 0100 0294 1991 7167 5407

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	131203853441328 08/10/20 10:26:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
525949640034		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	08/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		10:24:45

FATURA / DUPLICATA

001 05/11/2020 1.956,76		

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
1.956,76	136,97	0,00	0,00	1.956,76

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		1.956,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente			MG	48740351010128
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	1863527671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUME(S)		204321	65,000 Kg	65,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX. UN	CSP	QUANTIDADE / UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC / VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO / BC ICMS	BC. ICMS ST / VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS TRIBUTOS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00932900 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - QT/2603/PAB.0/936/20/VAL.3997/20	13 0	6108 000	1500.5200000000 CX	0,00% 0,00	1.956,76	1.956,76 1.956,76	0,00 0,00	136,97	0,00		7,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
29 / 10 / 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:20
28-10-2020

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN SLEAB

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
(0 111630638 1 (BI ONEXO) Endereco de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel , 543 - CEP 66055-000 - BELEM - Para - PA
Pedido: 204321
Volume M3: 0,931188
Valor ICMS UF Destino R$: 195,68

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualnet.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJO000009412992793637396650647369498
Data da Operação	30/10/2020 14:48
Código de Barras	34191090083523881164633850220006184240000347247
Descrição	MERCURIO NF 587757
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020101501000596915
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	30/10/2020 14:49:00
Valor Nominal	3.472,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.472,47 (Três Mil e Quatrocentos e Setenta e Dois Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	30/10/2020
Autenticação	637396661571609630

Emitido em segunda-feira, 9 de novembro de 2020 às 09:03

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual:: 15.300.795-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP:: 67.030-025 - Laviandia - 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 000.587.757
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 8317 8500 0160 5501 0000 5877 5717 2655 2456

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		315200032614161 15/10/2020 05:34:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.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	15/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	15/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		05:38:07

FATURA/DUPLICATA

001	30/10/20	R$ 3.472,47

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	3.472,47

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	3.472,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DEIVISON DE A DA ROCHA TRANSPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				29.941.992/0001-33
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ZACARIAS DE ASSUNCAO	ANANINDEUA			PA	155966880

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	324,285	314,880

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1159	FILET DE PEITO IND CANCAO 18.0 | 7 CX	02071400	060	5405	KG	126,00	9,89	1.246,14	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 | 4 CX	02032900	060	5405	KG	20,00	17,29	345,80	0,00	0,00	0
1282	COXA S/ COXA IND MISTER FRANGO 18.0 | 7 CX	02071400	060	5405	KG	126,00	8,29	1.044,54	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF | 1 CX	02013000	040	5101	KG	25,51	24,60	627,55	0,00	0,00	0
13315	LINGUA CONG FRIBOI | 1 CX	02062100	040	5101	KG	17,37	12,00	208,44	0,00	0,00	0

Cleoclney dos Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

15 10 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15-10-20 HORA 11:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca:: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 32827 SIF 4554 15/10/2020 05:31
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
Mepa: 207624 CARRO-02 Pedido: 201428[1] Cliente: 9744 Motorista: DEIVISON DE ARAUJO DA ROCHA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

X Thatyelle Peixoto
Nutricionista
CRN/PA 3982
Recebido 15.10.2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/10/2020,Valor Total: R$3.472,47, 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 000.587.757
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363739665054736949S
Data da Operação	30/10/2020 14:40
Código de Barras	23793416019000000057137001120403584260001800000
Descrição	PRO-SAUDE NF 46018
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201009069154193З6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21297758000103
Razão Social	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Nome Fantasia	PRO SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE D SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/10/2020 14:40:06
Valor Nominal	18.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 18.000,00 (Dezoito Mil Reais)
Data da operação	30/10/2020
Autenticação	637396656573631215

Emitido em segunda-feira, 9 de novembro de 2020 às 08:55

NF-e 000.046.018 Série: 000

RECEBEMOS DE PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDRO BATISTA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Pró Saúde Distribuidora

PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI
QD 2, LT, 49 51 53 E 55
SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)
BRASILIA/DF - CEP: 72.265-020
Telefone: 6130443250

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.046.018
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5320 1021 2977 5800 0103 5500 0000 0460 1810 2046 5502

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 MERCADORIA INTERESTAUDAL	353200044192361 02/10/2020 13:32:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0770078600117		21.297.758/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE D SOCIAL E HUMANO-INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	02/10/2020 12:13
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66.055-000	02/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	92393800	PA		

ODI	01/11/0000	18.000,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.000,00	2.160,00	0,00	0,00	18.000,00

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	18.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
A DEFINER					18.926.751/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
endereco					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
20				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	BC ICMS	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0006477	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P C/PO C/100 ()	3LTCAA897 S	31/03/2025	40151900	000	6.108	CX	400	0,00	45,000000	0,00	18.000,00	18.000,00	2.160,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG 1235-1 C/C 101971-6 Lei 12.741/2012 Valor aproximado dos tributos R$ 2.016,00 (11,20%) Fonte IBPT Valor ICMS UF destinatario R$ 900,00 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 900,00 Pedido 0047593 Numero interno 0046550 PEDIDO 111620638	

Claudiney dos Anjos Araújo
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - HJB

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.10.20 HORA 12:00

FINANCEIRO-HJB
29/10/2020

896

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373966506473694 98
Data da Operação	30/10/2020 14:38
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5745
Conta	257230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.990,00 (Quatro Mil e Novecentos e Noventa Reais)
Descrição	SALUX NF 20201014 COMP 09-2020
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	30/10/2020
Autenticação	637396655351284885

Emitido em segunda-feira, 9 de novembro de 2020 às 08:53

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/1014	Emitida em: 25/09/2020 às 11:23:47	Competência: 25/09/2020	Código de Verificação: 978a381f

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.463.830/0015-75 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: 30/10/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
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. Tar[illegible] 25/09/2020

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição C.C.0102150-1001.

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$ 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
(-) Descontos Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 4.990,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	**R$ 99,80**

Retenções Federais:

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: $ 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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO RATIVIDADE
ANALISTA TEC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

[illegible]
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373966506473694 98
Data da Operação	30/10/2020 14:36
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	0733
Conta	0000044697
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.120,00 (Três Mil e Cento e Vinte Reais)
Descrição	STOCK MED NF 12769 - Á 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	30/10/2020
Autenticação	637396653805031783

Emitido em sexta-feira, 6 de novembro de 2020 às 17:34

RECEBEMOS DE STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/10/2020. VALOR TOTAL: R$ 3.120,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 12769
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP

RUA MIRALUX , 281
HORTENSIOPOLIS
RIO DE JANEIRO - RJ
21061040
Fone: (21) 3413-5792

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 12769
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.1020.6568.6200.0177.5500.1000.0127.6915.5295.5230

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
Lancamento efetuado a titulo de sim	332001541468 45 / 26/10/2020 - 14:20:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
86731053		20.650.862/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	26/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	26/10/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	9132393800		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.120,00

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	3.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3				27,000	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
02409	FILGOTRIZ 50% 10ML AMPOLA FARMACE Lt: 20010940 Val.: 29 08 2022	30039099	041	6922	AMP	2400	1,300000	0,00	3120,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Prühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CNPJ 20650862-0
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS: UF destino: 0,00 ICMS UF Origem: 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No.: 52401 ENTREGUE EM: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL,BELEM,PA,CEP:66055-000 ENDERECO DE ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 - BELEM PARA - PA. - CEP 66055-000 Vol Aprox. Tributos R$95,00 (3,1%) Fonte:IBPT	

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202010 TIPO: EVENTUAL06

30/10/2020 9:53:13

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461661600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	20,292.58	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	14,800.00	1	3860	132233
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1167940100	2,500.00	341	3183	343237
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	7,600.00	1	3860	569992
50	CENTRO DE MEDICINA DO	CEMETRA	0509276900	3,160.00	341	7914	100560
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	33,929.16	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	24,649.76	1	3860	526657
53	JOSE PAIXAO DE ARAUJO	CASA DAS JUNTAS	0557040300	5,800.00	37	47	3085678
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0130529200	2,620.20	37	14	3020649
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5587	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419804
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933258200	2,440.37	237	884	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	7,033.87	104	1314	7166
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201005
64	SALUX -	SALUX	0611394200	10,868.12	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
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130006222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48	237	279	1067842
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0527516485	2,000.00	33	3412	10055261
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,710.00	237	3391	896202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	619.41	37	25	381160
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	54,945.42	1	1686	88072
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2358221200	106,969.00	237	2372	346772
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1867	661627
192	MOLINARO DE OLIVEIRA	MOLINARO DE OLIVEIRA SERVIÇOS	2754287500	5,000.00	77	1	40006590
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	19,999.75	33	33	130001736

TOTAL DE VALORES: 436,324.79

TOTAL DE CRÉDITOS: 29

TOTAL GERAL DOS VALORES: 436,324.79

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 29

Belém, 30 de outubro 2020

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0043/2020 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 09-2020

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 436.324,79 (quatrocentos e trinta e seis mil trezentos e vinte e quatro reais e setenta e nove centavos).**

Atenciosamente,

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF: 2003862-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] 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 06
Referência: 2020/10
Data Prevista: 31/10/2020
Total de Registros: 29
Total dos Créditos: 436.324,79

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).

30/10/2020 11:59:39 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004736
Data e Hora da Emissão	21/09/2020 10:56:50
Código de Verificação	0f8a.0068.c1d3.8343.8c86.5d9e.0671.0ecb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA		
CPF / CNPJ:	05.351.445/0001-30	Inscrição	1581831
Endereço:	RUA PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 02 BAIRRO GUAMA CEP 66063-280		
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 E MANUTENÇÃO EM APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLAYMOBIL PORTÁTIL COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA
REFERENTE: SETEMBRO/ 2020
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3950-1 C/C 139207-3
BANCO BANPARA -AG. 0026 C/C 000003206-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EM 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. Ismar Pereira 24/09/2020

C.C. 0101160 - 1007 -

Carla Araújo
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	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enf.ª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

SUCO FRIAS
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00003046 Data e Hora da Emissão 28/09/2020 08:32:48 Código de Verificação A7BB.7555.6146.66DB.3B0B.1131.1D76.2D53

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA		
CPF / CNPJ:	01.305.292/0001-33	Inscrição	1356418
Endereço:	ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	admfinan@tecmed-pa.com.br	Telefone:	(91) 3264-0077

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 DESINFECÇÃO E LIMPEZA QUÍMICA EM OSMOSE REVERSA PORTÁTIL MARCA PRESSHIUS COM SUBSTITUIÇÃO DE ELEMENTO FILTRANTE E FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO QUÍMICO, FORNECIMENTO DE BOMBA DOSADORA DE CLARO E REPOSIÇÃO DE CLORO.
COMPETÊNCIA : SETEMBRO/2020
PARA EFEITO DE INFORMAÇÃO CONFORME LEI Nº12.741/2012, TOTAL DE TRIBUTOS APROX R$ 248,15 (11,28%)
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
AGÊNCIA: 014
C/C:002064-5
RAZÃO SOCIAL: ANTONIO CM ARAUJO
CNPJ:01.305.292/0001-33

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	2.520,20	2.520,20

HJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.520,20
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.520,20
Dt. lançamento 28/09/2020
C.C. 01011040-1001.

ESTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 25/09/2020

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$ 2.520,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.520,20		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Waldeny Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

JULIO FARIAS
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00006388 Data e Hora da Emissão 22/09/2020 10:03:30 Código de Verificação 0183.6104.D4AE.0375.3507.7585.0304.F307	

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) 3347-7464

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

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA BOHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SEPARAR.
COMPETENCIA: MES DE SETEMBRO DO ANO DE 2020.
BANCO DO BRASIL.
AG 1232-7 PEDREIRA.
CC 81679-6.
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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.800,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.800,00
Dt. Lançamento 22/09/2020
FINANCEIRO

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/09/2020

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:	09/2020
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

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00003836 Data e Hora da Emissão 01/10/2020 13:32:31 Código de Verificação FFE9.1392.39AC.01F9.157C.4A8A.B389.EA43	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

COB

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

SETEMBRO/2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	33	20,00	660,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 660,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 30,69
IR 1,5 % Valor R$ 9,90
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 619,41
Dt: [illegible] 01/10/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,29	R$ 19,80	R$ 0,00	R$ 9,90	R$ 6,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 660,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 660,00	3,00 %	R$ 19,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.463.830/0015-75

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.463.830/0015-75

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
00001530	02/10/2020 16:38:25	0921704Q.A200.D565.66A8.F9EC.6758.49C3

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@globo.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

SERVIÇOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES NO MÊS SETEMBRO/2020. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: BANPARÁ AGÊNCIA 011 - BELÉM - CENTRO C/C 110193-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS EM REMOÇÕES NO MÊS: 09/2020	1	33.929,16	33.929,16

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 33929,16
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 33.929,16
Dt. Lançamento 02/10/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 010222-30 - 1007.

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$ 33.929,16

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 33.929,16		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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

Luiza Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 02/10/20
Edilza P. da Silva
Coordenadora de Apoio
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000413 Data e Hora da Emissão 26/09/2020 11:00:33 Código de Verificação 7D20.C20F.E721.E886.AC3B.84CB.ACE1.35AA	

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 À 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 AS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES SETEMBRO 2020. BANCO BANPARA 037 / AGENCIA 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 002/2016
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 26/09/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 29/09/2020

C.C. 01033220-100-1.

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$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00 %	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RELATORIO NUTRITERAPICA COMP 09-2020

Tp	No. Titulo	Data de Emissac	Vencto Real	Total da NF	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NF	4834	01/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4837	02/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4841	03/09/2020	26/10/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4845	08/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4846	08/09/2020	26/10/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4847	08/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4849	08/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4851	09/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4852	10/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4853	11/09/2020	26/10/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4855	14/09/2020	26/10/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4856	14/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4857	14/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4859	15/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4860	15/09/2020	26/10/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4861	16/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4862	17/09/2020	26/10/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4863	18/09/2020	26/10/2020	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4865	21/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4866	21/09/2020	26/10/2020	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
NF	4867	21/09/2020	26/10/2020	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4868	22/09/2020	26/10/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4869	23/09/2020	26/10/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4871	24/09/2020	26/10/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4872	25/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4874	28/09/2020	26/10/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4875	28/09/2020	26/10/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4876	28/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4878	29/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4879	30/09/2020	26/10/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
TOTAL GLOBAL									**R$ 20.292,58**

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital João Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004834 Data e Hora da Emissão 01/09/2020 11:46:44 Código de Verificação 7713.A9E6.0AB3.9DD2.87A0.F448.3407.2018	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 01/09/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS),LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) E MATEUS DIAS ESPINDULA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301962-7

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 01/09/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

01/09
C.C. 01022220 - 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:	09/2020
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 ____
04/09/20

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00004837	
Data e Hora da Emissão	
02/09/2020 14:48:18	
Código de Verificação	
6EFD.A544.7E86.0F20.C52A.DEDE.F1CB.1C6C	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479068
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 02/09/20 - PACIENTES: MATEUS DIAS ESPINDULA (01 BOLSA),NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 321552-7

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 02/09/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

R C 01022220 - 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:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandre Xavier Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
01/09/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004841

Data e Hora da Emissão
03/09/2020 14:40:54

Código de Verificação
371F.14AF.9220.2A1A.E965.A5A7.3FDC.6797

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479068
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: 09/2020 DATA: 03/09/20
PACIENTE: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 026 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. Ateste 03/09/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 0102220 - 100%

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:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandra
Auxiliar de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

04/09/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004845
Data e Hora da Emissão	08/09/2020 13:13:41
Código de Verificação	CA11.C90B.6F95.F146.321C.6901.8AE9.5494

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:	savio@astec.cnt.br	Telefone:	(91) 3259-5136

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: 09/2020
DATA: 05/09/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E JOSE TELES DE MENEZES (01 BOLSA)
BANCO: SANTARA AGENCIA: 025 CONTA: 301992-7

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 FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

EC 01022220 -JCC-1.

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:	09/2020
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

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/09/20 HORA

CRF 5220

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00004846** Data e Hora da Emissão **08/09/2020 13:17:13** Código de Verificação 0136.2E39.9004.FE8D.A501.636F.9E0B.091C	

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:	**savio@astec.cnt.br**	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: 09/2020
DATA: 06/09/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS), NUSIA NASCIMENTO PEREIRA (01 BOLSA) E JOSE TELES DE MENEZES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 08/09/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CC 01022220 - 100%

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:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
04/09/20

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

CRF 5720

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004847
Data e Hora da Emissão	08/09/2020 13:20:17
Código de Verificação	5T4E.F9X5.S2E7.1046.A3C3.9779.95A0.875E

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 07/09/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E JOSE TELES DE MENEZES (01 BOLSA)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 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 [illegible]

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220 - 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:	09/2020
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

Auxiliar Administrativo Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandre [illegible] Figueired
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
10/09/20

CRF 5[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004849

Data e Hora da Emissão: 08/09/2020 15:18:12

Código de Verificação: 31F7.337A.AA86.B86E.853C.88E5.88EB.9D2F

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 08/09/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS), JOSE TELLES DE MENEZES (01 BOLSA) E LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301932-7

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 08/09/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C 01022220 - 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:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar [illegible]
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
10/09/20

CRF 5720

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004851
Data e Hora da Emissão	09/09/2020 14:31:19
Código de Verificação	C366.7010.A9B4.1F23.6633.A349.67EC.0762

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 09/09/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS); NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E JOSE TELLES DE MENEZES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 30195207

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO [illegible] 2020
DIA 15/09/20 HORA [illegible]

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

C.C 01077270-100-1

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:	09/2020
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

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00004852** Data e Hora da Emissão **10/09/2020 15:35:49** Código de Verificação BF9C.AE76.69C1.26CA.51C3.C79A.B415.E567	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-05**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**savio@astec.cnt.br**	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: 09/2020
DATA: 10/09/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E JOSE TELLES DE MENEZES (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 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 10/09/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 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:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15/09/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004853

Data e Hora da Emissão: 11/09/2020 14:57:15

Código de Verificação: 546D.5GDC.F14C.89BC.05E7.38E1.776D.7005

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Inscrição: 1479088
Município: BELEM
UF: PA
Email: savio@astec.cnt.br
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
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Inscrição: 2677821
Município: BELEM
UF: PA
Email: financeiro.hjb@indsh.org.br
Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 08/2020
DATA: 11/09/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) E JOSE TELLES DE MENEZES (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 005 CONTA: 301982-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

HJB - INDSH
Nº Contrato 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 11/09/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C 01022220-100%

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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: 09/2020
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 ___
15/09/20

Alexandre Rubens Pereira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
14/09/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004855

Data e Hora da Emissão: 14/09/2020 11:12:04

Código de Verificação: B41A.E106.3662.05A0.48FE.5016.A114.3CC6

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 12/09/20 - PACIENTES: RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (01 BOLSA), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS), JOSE TELLES DE MENEZES (01 BOLSA) E LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301962-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

HJB - INDSH
Nº Contrato 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 14/09/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CC 01022220 - 100%

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:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/09/20 HORA

Stephani
CRF: 5920

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00004856** Data e Hora da Emissão **14/09/2020 11:17:06** Código de Verificação **9905.751E.3A40.A841.EA25.B01A.F479.1C04**	

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:	**savio@astec.cnt.br**	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: 09/2020
DATA: 13/09/20 - PACIENTE:FRANCISCO BRUNO NASCIMENTO CUNHA (01 BOLSA), RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (01 BOLSA), JOSE TELLES DE MENEZES (01 BOLSA) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS).
BANCO: SANPARA AGENCIA: 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 14/09/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220 - 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:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
15/09/20

Stephany
CRF. 57.20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004857
Data e Hora da Emissão	14/09/2020 15:05:34
Código de Verificação	4D91.3E28.F9F9.39CE.C26A.525C.A7B3.1E25

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 14/09/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS), JOSE TELLES DE MENEZES (02 BOLSAS) E FRANCISCO BRUNO NASCIMENTO CUNHA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 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
Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar
Alexandre [illegible]
Auxiliar [illegible]
Hospital [illegible]
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
15/09/20
C.C. 01022220 - 1007.

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:	09/2020
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

Luana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Stephany
CRF 5720.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004859
Data e Hora da Emissão	15/09/2020 15:23:43
Código de Verificação	ACES.ADFF.BDCE.CBB8.8FF2.3CBA.C6FB.CD3D

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 15/09/20 - PACIENTE: JOSE TELLES DE MENEZES (02 BOLSAS); FRANCISCO BRUNO NASCIMENTO CUNHA (01 BOLSA) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 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 no sistema financeiro 15/09/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C 01022270 - 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:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/09/20 HORA

Stephanny
CRF 5720

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004860 Data e Hora da Emissão 15/09/2020 16:06:19 Código de Verificação 01C9.7BC8.392C.7567.4276.7D08.2A34.7E75

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 15/09/20 - PACIENTE: RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (0 BOLSA)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDs	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 15/09/2020
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$ 4,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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

Stephany
CRF 5720

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Alexandre Ramos Elias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15/09/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004861 Data e Hora da Emissão 16/09/2020 15:46:27 Código de Verificação CD72.A493.1586.B145.2903.6240.8637.F8DD	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 16/09/20 - PACIENTES: RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E FRANCISCO BRUNO NASCIMENTO CUNHA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 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 002/2015
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 16/09/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

O.C. 01022220-100%

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:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Stephany
CRF 5720

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
16/09/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004862 Data e Hora da Emissão 17/09/2020 14:53:41 Código de Verificação 2DB8.1386.53D8.E1A8.7317.8482.98E4.DADE	

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:	savio@astec.cnt.br	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
COMPETENCIA: 09/2020
DATA: 17/09/20 - PACIENTES: FRANCISCO BRUNO NASCIMENTO CUNHA (01 BOLSA), NUBIA NASCIMENTO PEREIRARA (02 BOLSAS), RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (02 BOLSAS) E LEONAN FALHA DA CUNHA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301352-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

HJB - INDSH
Nº Contrato 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 17/09/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220 - 100/.

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:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/09/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004863

Data e Hora da Emissão
18/09/2020 15:43:28

Código de Verificação
B206.AD26.0A34.EFE8.2339.C9F1.FFA6.A046

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÂPICA 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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 15/09/20 - PACIENTES: RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (01 BOLSA); NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA), MARIA ROSELITA DA CRUZ MELO (01 BOLSA) E FRANCISCO BRUNO NASCIMENTO CUNHA (02 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 029 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 18/09/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220 - 1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 0,00	R$ 14,65	R$ 9,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00 %	R$ 29,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/10/20 HORA

Lara Araújo
Financeiro
HOSPITAL INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004865

Data e Hora da Emissão: 21/09/2020 10:35:20

Código de Verificação: 2201.C0C8.617B.082C.99A6.465F.2D4C.9939

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 18/09/20 - PACIENTE: LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA),FRANCISCO BRUNO NASCIMENTO CUNHA (02 BOLSAS) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946 / PA
21/09

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
21/9/20

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:	09/2020
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$ 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 21/09/2020
FINANCEIRO

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01022270-1001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004866 Data e Hora da Emissão 21/09/2020 11:05:10 Código de Verificação F944.D298.6211.19D5.7FAF.62F9.1614.932A	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 20/06/20 - PACIENTE: LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS), RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (02 BOLSAS), MARIA ROSELITA DA CRUZ MELO (01 BOLSAS) E FRANCISCO BRUNO NASCIMENTO CUNHA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301562-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	8	139,50	1.116,00

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946 / PA
21/09

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/09/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 0,00	R$ 16,74	R$ 11,16

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.116,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.116,00	3,00 %	R$ 33,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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$ 1.116,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,61 % Valor R$ 51,89
IR 1,5 % Valor R$ 16,74
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 1.047,37
Dt. lançamento 21/09/2020
FINANCEIRO

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004867 Data e Hora da Emissão 21/09/2020 14:33:52 Código de Verificação 51DC.E57F.5AD6.845A.97A7.7FB1.AA86.4123	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 21/09/20 - PACIENTES: RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (01 BOLSA), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA), FRANCISCO BRUNO NASCIMENTO CUNHA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E MARIA ROSELITA DA CRUZ MELO (01 BOLSA)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 023 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	7	139,50	976,50

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946 / PA

21/09

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 0,00	R$ 14,65	R$ 9,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 976,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 976,50	3,00 %	R$ 29,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2020
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$ 976,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 45,42
IR 1,5 % Valor R$ 14,65
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 916,43
Dt. lançamento 21/09/2020
FINANCEIRO

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C 01022220-1007

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004868

Data e Hora da Emissão: 22/09/2020 15:49:52

Código de Verificação: 80F9.C6A3.6C82.D464.2081.6785.0B69.E095

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:	savio@astec.cnt.br	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) 3672-5135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2020
DATA: 22/09/20 - PACIENTES: RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (01 BOLSA), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (01 BOLSA), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA) E MARIA ROBELITA DA CRUZ MELO (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4946 / PA

22/09

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

22/09/20

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:	09/2020
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

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 22/09/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022270-1001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004869 Data e Hora da Emissão 23/09/2020 14:41:37 Código de Verificação DACC.ED63.F677.9936.9802.3BBF.4CAB.64D4	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 23/09/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS), MARIA ROSELITA DA CRUZ MELO (01 BOLSA), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 035 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
24/09/20

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:	09/2020
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$ 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 23/09/2020
FINANCEIRO

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01022220-100%

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
00004871	24/09/2020 15:02:42	179D.S6CO.S4C4.3HA7.4F3C.BSA6.72D2.FCD7

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 24/09/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS), RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (01 BOLSA), MARIA ROSELITA DA CRUZ MELO (01 BOLSA) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

25/09/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

25/09/20

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:	09/2020
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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 837,00
ISS - % Valor R$ -
CSLL 4,65 % Valor R$ 38,92
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. Lançamento 24/09/2020

C.C. 01022220 - 0001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004872 Data e Hora da Emissão 25/09/2020 11:36:45 Código de Verificação 513A.B08F.2D2E.40C5.8BEA.3F87.2FF0.4A88	

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 25/09/20 - PACIENTES: RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (01 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301982-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

25/08/20

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:	09/2020
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 002/2018
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 25/09/2020
FINANCEIRO

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CC.01022220-100%

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
00004674	28/09/2020 10:53:32	2987.6AC8.BCE2.038F.3749.C77C.F968.93F3

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 28/09/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS),RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (01 BOLSA),JEOHAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) E BENEDITO LOPES MONTEIRO (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301852-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato 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 29/09/2020

C.C. 01022220 - 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:	09/2020
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

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
29/09/20

Larissa Araújo
Financeiro
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
00004875	28/09/2020 10:57:50	2287.0648.3017.6E62.BE86.0E50.C095.45B4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479088
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	savio@astec.cnt.br	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
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: 09/2020
DATA: 27/09/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)/RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (01 BOLSA), BENEDITO LOPES MONTEIRO (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 035 CONTA: 301602-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento FINANCEIRO 29/09/2020

C.C. 01022220-100-1.

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:	09/2020
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

Alexsandra Pinto Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Larissa Araújo
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
29/09/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004876
Data e Hora da Emissão	28/09/2020 14:39:52
Código de Verificação	A1BA.87BC.3BA4.C116.542F.203E.CBAF.4584

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:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 28/09/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS),RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (02 BOLSA),E BENEDITO LOPES MONTEIRO (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 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
Ot. lançamentos 28/09/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 010 22220 - 2001.

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:	09/2020
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 ____
29/09/20

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
HJB - INDSH

Alexandre Hunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJB

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004878

Data e Hora da Emissão
29/09/2020 15:49:44

Código de Verificação
3403.CC83.29A1.8484.BAF6.D303.6ADC.0E7E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479068
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	savio@astec.cnt.br	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: 09/2020
DATA: 29/09/20 - PACIENTES: RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E BENEDITO LOPES MONTEIRO (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 331950-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
BIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	5	139,50	697,50

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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:	09/2020
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$ 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 29/09/2020

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220-100-1.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004879 Data e Hora da Emissão 30/09/2020 14:32:35 Código de Verificação E2D6.8275.92A7.827D.3FEE.D495.7D5A.C203	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	Inscrição	1479088
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06		
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060	UF:	PA
Município:	BELEM	Telefone:	(91) 3259-5138
Email:	savio@astec.cnt.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Inscrição	2677821
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000	UF:	PA
Município:	BELEM	Telefone:	(11) 3672-5136
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 09/2020
DATA: 30/09/20 - PACIENTES: BENEDITO LOPES MONTEIRO (01 BOLSA), RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (02 BOLSAS) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301932-7

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 30/09/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220 - 100%

PIS (0,5500%):	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:	09/2020
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 ____
30/09/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Stephany Pavalcante
CRF-PA 3720

Lana Araújo
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202010 TIPO: EVENTUAL05

28/10/2020 9:1:55

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	7,783.87	1	1686	405604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	1,085.40	1	3860	699395
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	2,384.00	1	2946	367126
162	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724604900	346.00	37	15	1774891
185	SINESIA JAQUELINE DE J.	SINESIA JAQUELINE DE J. SILVA	2163479900	2,771.19	33	3477	130066636
190	FRANCIANY MONTEIRO	FRANCIANY MONTEIRO	3273850500	405.00	77	1	85006102
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	1,166.60	1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1,662.63	341	1135	561179
195	F CARDOSO (BANPARA0	F CARDOSO (BANPARA)	0484990500	1,910.83	37	15	3107973
196	PINHEIRO E SERVIÇO	PINHEIRO E SERVIÇOS	2952706100	160.00	341	8523	409004
197	NOVA MEDICA (BANPARA)	NOVA MEDICA (BANPARA)	1978957500	9,492.16	37	15	3083071

TOTAL DE VALORES: 29,176.68

TOTAL DE CRÉDITOS: 11

TOTAL GERAL DOS VALORES: 29,176.68

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 11

Belém, 28 de outubro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0042/2020 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MULTISERV 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$ 29.176,68 (vinte e nove mil cento e setenta e seis reais e sessenta e oito centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

29/10/2020 11748,99
30/10/2020 17 427,69

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] 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 05
Referência: 2020/10
Data Prevista: 29/10/2020
Total de Registros: 11
Total dos Créditos: 29.176,68

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 "Oficio 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 (Oficio).

28/10/2020 14:35:51	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: 16/10/2020 VALOR TOTAL: Rs 530,35 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000017
Série 001

Comercial Olay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 9198821/9422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000017
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6779 0200 0133 5500 1000 0000 1712 6402 5841

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	315200032782610 - 16/10/2020 03:21:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.653.830/0013-75	16/10/2020
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.	Venc.	Valor
001	30/10/2020	Rs 530,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR ICMS SUBST.	V. DOS PRODUTOS	V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. FCP UF DEST.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,01	0,00	530,35

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	V. TO. A-MS	ALIQ. IPI
28	[illegible]	20021000	0102	5102	KG	15,0000	2,4900	0,0000	37,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Beterraba Verde	07122000	0102	5102	KG	3,0000	2,4300	0,0000	7,2900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pimenta Cheiro	20021000	0102	5102	KG	1,0000	1,9500	0,0000	1,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	5,0000	2,0500	0,0000	10,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	21,0000	1,1500	0,0000	24,1500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08043020	0102	5102	KG	8,0000	3,4500	0,0000	27,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	2,3900	0,0000	23,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	2,0000	1,7000	0,0000	3,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	10,0000	4,9900	0,0000	49,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08050000	0102	5102	KG	3,0000	1,2900	0,0000	3,8700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Coxao - MC c/ 700g	97049900	0102	5102	UN	10,0000	15,3000	0,0000	153,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	18,0000	2,1900	0,0000	39,4200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Cebolla - MC	07032900	0102	5102	UN	18,0000	6,7500	0,0000	121,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,7900	0,0000	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caju	07042000	0102	5102	UN	15,0000	0,7000	0,0000	10,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	[illegible]	20041000	0102	5102	KG	2,0000	1,9900	0,0000	3,9800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Lavada	20041000	0102	5102	KG	15,0000	2,4900	0,0000	37,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	2,4900	0,0000	4,9800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Batata Preta	20041000	0102	5102	KG	10,0000	1,9900	0,0000	19,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RANCEIRO-JEAN

19 / 10 / 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR: ~~ALMOXARIFADO~~
HOSPITAL JEAN BITAR

Comercial Nay

A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919882694?2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000017
Série 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 1712 6422 3841

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

Página 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200032782810 - 16/10/2020 03:21:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
153930883		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
4	Alcool creme	07039010	0102	5102	UN	18,0000	1,5000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Almoco Marmita	07099990	0102	5102	KG	15,0000	1,3500	0,0000	20,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Alucate	08043000	0102	5102	KG	19,0000	2,0500	0,0000	38,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Alcatra	08044000	0102	5102	KG	10,0000	8,2000	0,0000	82,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido em 16/10/2020 as 03:21

Claudinay dos Anjos [illegible]
Aut. de Almoxarifado
Registro [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 08:45
DIA 16.10.20 HORA

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 20/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 569,12 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000018
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. 000000018
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 1814 1568 8389

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	315200033214527 - 20/10/2020 04:24:53

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 VENC. 28.10.2020	23.453.830/0015-75	20/10/2020

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	03/11/2020	R$ 569,12

FINANCEIRO
21 10 2020

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. TOT. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	569,12

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	121,26	0,00	569,12

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26	Tomate	20021000	0102	5102	KG	10,0000	2,4900	0,0000	24,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	15,0000	1,8900	0,0000	28,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0102	5102	KG	3,0000	3,9800	0,0000	11,9400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	1,9500	0,0000	5,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071000	0102	5102	KG	10,0000	2,0500	0,0000	20,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,1500	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045030	0102	5102	KG	10,0000	3,4900	0,0000	34,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08072000	0102	5102	KG	10,0000	2,3900	0,0000	23,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,7800	0,0000	8,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	10,0000	4,9800	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	75,0000	1,2900	0,0000	96,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	10,0000	0,9800	0,0000	9,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	18,0000	0,8500	0,0000	15,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	18,0000	2,1900	0,0000	39,4200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052000	0102	5102	UN	18,0000	0,7500	0,0000	13,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,7900	0,0000	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cariru	07062000	0102	5102	UN	18,0000	0,7000	0,8500	12,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	3,0000	1,8800	0,8000	3,6400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	5,0000	2,4900	0,6000	12,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
21/10/20

1018

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundina, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000018
Série 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 1814 1568 8389

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
315200033214527 - 20/10/2020 04:24:33

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
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	10,0000	1,9000	0,0000	19,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0102	5102	UN	18,0000	1,5000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0102	5102	KG	10,0000	1,3500	0,0000	13,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	2,0500	0,0000	20,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0102	5102	KG	10,0000	3,3000	0,0000	33,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox: Fed: R$ 33,87, Est: R$ 88,36, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq0ADOS PARA PAGAMENTOBANCO ITAUAG. 1135 C/C. 08117-8PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/10/2020 as 04:24

Camila Dias

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 563.16 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000019
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. 000000019
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 1917 5185 0533

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	315200033707610 - 23/10/2020 04:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
153930883		29.677.302/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75	23/10/2020
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		

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 ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	563,16
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	119,99	0,00	563,16

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 VENCIMENTO: 28/10/2020

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26	Tomate	30021000	0102	5102	KG	10,0000	2,4500	0,0000	24,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	15,0000	1,8900	0,0000	28,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentão Verde	07123000	0102	5102	KG	1,0000	2,8800	0,0000	2,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	1,9500	0,0000	5,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	2,0500	0,0000	20,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,1500	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045030	0102	5102	KG	10,0000	3,4900	0,0000	34,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08073000	0102	5102	KG	10,0000	2,3900	0,0000	23,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,7800	0,0000	8,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	10,0000	4,9800	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	5,0000	1,2900	0,0000	6,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambo Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	10,0000	0,8800	0,0000	8,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07048000	0102	5102	UN	18,0000	0,8500	0,0000	15,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	18,0000	2,1800	0,0000	39,2400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07032000	0102	5102	UN	18,0000	0,7500	0,0000	13,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,7900	0,0000	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caruru	07042000	0102	5102	UN	18,0000	0,7000	0,0000	12,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	38041000	0102	5102	KG	2,0000	1,9800	0,0000	3,9600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0102	5102	KG	20,0000	2,4900	0,0000	49,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	5,0000	2,4900	0,0000	12,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	10,0000	1,9500	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0102	5102	UN	18,0000	1,5000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0102	5102	KG	10,0000	1,3500	0,0000	13,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
26/10/2020 Ezônio Santos Pontes.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/10/20 HORA 11:11 Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

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. 000000019
Série 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 1917 5185 0533

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

Página 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200033707610 - 23/10/2020 04:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	2,0000	0,0000	20,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0102	5102	KG	10,0000	5,2000	0,0000	52,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 32,62, Est: R$ 67,37, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/10/2020 os 04:42

Cisucinay Dos Anjos Santos
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - IHDCH

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 1961
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15201011515229000185550010000019611549852019

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	**315200032483200 14/10/2020 11:13:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		**11.515.229/0001-85**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23.453.830/0015-75**		**14/10/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	**Umarizal**	**66.055-000**	**15/10/2020**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		**PA**	**11:09:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	798,00

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	798,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente; 1 - Destinatário/Remetente; 2 - Terceiros; 3 - Emitente Próprio; 4 - Destinatário Próprio; 9 - Sem Frete	[9]				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
. - - - CEP:						
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**		**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0					**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada N)	03049900	0400	5102	kg	40,0000	19,95000	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
15 10 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 28/10/2020. **Você pagou aproximadamente:** **R$ 33,51 de tributos federais** **R$ 55,86 de tributos estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353**	Lhiysser Cardoso ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA 10:40 14.10.2020

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK 9 ALA102 CEP: 68.845-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 1965
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15201011515229000185550010000019651246367008

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	315200032874194 16/10/2020 16:02:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		16/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	20/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	16:01:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.596,00

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	1.596,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
. - - - CEP:					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03048900	0400	5102	kg	80,0000	19,95000	1.596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
(Telma Conceição)
SETOR: ADMINISTRADO
RECEBIDO
DATA
HORA

Thaizelle Pantoja
Nutricionista
CRN/PA 3982
recebido

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 02/11/2020. Você pagou aproximadamente: R$ 67,03 de tributos federais R$ 111,72 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353	21 10 2020

RECEBEMOS DE FRANCIANY MONTEIRO MEIRELES 76189660282 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.660.525
SÉRIE: 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.909/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº. 000.660.525
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1005 0549 0300 0179 5589 0000 6605 2516 3323 7624

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
315200033277002 20/10/20 13:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FRANCIANY MONTEIRO MEIRELES 76189660282			32.738.505/0001-44		20/10/20 13:54
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MARIO COVAS	COQUEIRO		66650000		20/10/20
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	91993807901	PA	156328143		13:54

Venc. 28.10.2020

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ / CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	1136725136	PA		

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	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

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	405,00

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 / OSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ADOCANTE EM PO SUCRALOSE	17021900	300	5102	UNID	3.700,00	0,15	405,00	0,00	0,00	0,00 %

FRANCIANY
22 10 2020

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/10/20
HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 19-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES	

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 000.000.043
SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381614

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.043
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1528 1033 4554 3900 0168 5500 3000 0000 4310 5596 0048

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	315200032765412 - 15/10/2020 21:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
15625122		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	15/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	15/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		21:25

FATURA

Venc 28.10.2020

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	439,50

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	439,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			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
05	ABOBRINHA	07099990	0400	5102	KG	5,0000	3,2000	16,00					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	15,0000	2,0000	30,00					
13	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	1,8000	36,00					
16	CHUCHU	07099990	0400	5102	KG	6,0000	2,1000	12,60					
19	FEIJÃO VERDE	07082000	0400	5102	MC	20,0000	1,5000	30,00					
21	GOIABA	08045000	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,3000	30,00					
27	HORTELÃ	12119090	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
31	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	9,0000	4,0000	36,00					
33	MARACUJÁ	08109000	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
38	OVO	07042000	0400	5102	UN	300,0000	0,3400	102,00					
66	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	6,0000	5,0000	30,00					

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
2322/2020-0	RECEBIDO ALMOXARIFADO DIA HORA

FINANCEIRO - HJS
19 / 10 / 2020

RECEBIDO ALMOXARIFADO DIA HORA
SETOR FINANCEIRO
HOSPITAL JEAN BITAR
DIA 16/10/20

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 000.000.051
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 000.000.051
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1620 1033 4554 3980 0168 5500 3000 0000 5110 5506 8048

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	315200053187040 - 19/10/2020 19:44

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	19/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	19/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		19:42

FATURA VENC. 28.10.2020

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	404,50

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	404,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			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
05	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	5,0000	3,2000	16,00					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	15,0000	2,0000	30,00					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	1,8000	36,00					
18	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	6,5000	2,3000	15,00					
19	FEIJÃO VERDE	07072000	0400	5102	MC	20,0000	1,5000	30,00					
21	GOIABA	08051000	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
22	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,3000	30,00					
27	HORTELÃ	12119090	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
31	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	9,0000	4,0000	36,00					
38	OVO	07042000	0400	5102	UN	300,0000	0,3400	122,40					
50	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00					

21 / 10 / 2020 Camila Dias

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
2193/2020-0	Telma Conceição SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR 20/10/20 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ 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 000.000.058
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 000.000.058
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1033 4594 3900 0168 5500 3000 0000 5810 5506 0040

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	315200033685543 - 22/10/2020 20:54

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	22/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	22/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	1136725136	PA		20:37

FATURA

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	321,60

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	321,60

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 VENCIMENTO: 28/10/2020

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
07	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	3,0000	3,2000	9,60					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	15,0000	2,0000	30,00					
03	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	1,8000	36,00					
05	CHUCHU	07099000	0400	5102	KG	5,0000	2,1000	10,50					
09	FEIJÃO VERDE	07072000	0400	5102	MC	20,0000	1,5000	30,00					
21	GOIABA	08045000	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
27	MANDIOCÃO	07141000	0400	5102	MC	3,0000	1,5000	4,50					
31	TUCUPI	07072000	0400	5102	LT	10,0000	2,7000	27,00					
23	MARACUJÁ	07070000	0400	5102	KG	12,0000	3,5000	42,00					
34	QUIABO	07042000	0400	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00					
66	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
606	HORTELÃ	08072000	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
33	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,3000	30,00					
88	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	3,0000	4,0000	12,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/10/20 HORA 11:00
TELMO CONCEIÇÃO
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN

FINANCEIRO - HJB
26/10/2020

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	

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000000299 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1015 0785 9600 0110 5500 1000 0002 9919 4605 8675

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	Inscr. Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200031385885 05/10/2020 T09:48:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	05/10/2020
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data da Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-080	05/10/2020
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
BELEM	9132393803	PA	

Hora da Saída: 09:45

FATURA

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	933,40

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	933,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Destinatário [9]	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
04288	BATERIA DE LITIO CR 2032 DE 3VA ELGIN	85065010	102	5102	UN	3,00	1,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04181	CARTUCHO HP CZ133A 662 PRETO	84439923	102	5102	UN	1,00	59,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03769	CLIPS 3/0 GALV CX C/100 UND GOLDEN	83059000	102	5102	CX	25,00	1,17	29,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01638	COLA EM BASTAO 08G - MARIPEL	35069120	102	5102	UN	30,00	0,64	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00409	COLA SUPER BONDER 3G	35061010	102	5102	UN	5,00	4,16	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00884	ENVELOPE SACO 229 X 324MM KRAFT	48171000	102	5102	UN	1300,00	0,17	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075	ETIQUETA ADESIVA REDONDA 12MM VERMI	48211000	102	5102	UN	3000,00	0,02	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01594	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	7,00	1,77	12,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02310	LACRE PIMALOTE TIPO ESCAMA BRANCO 2	39269090	102	5102	UN	200,00	0,15	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04579	LACRE PIMALOTE TIPO ESCAMA LARANJA 2	39269090	102	5102	UN	200,00	0,18	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03081	LACRE PIMALOTE TIPO ESCAMA VERMELHO	39269090	102	5102	UN	200,00	0,15	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00464	LIGA ELASTICA C/ 100GR - MAMUTHY	40169990	102	5102	PT	3,00	1,80	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05141	LIVRO PROTOCOLO C/100 FLS BAHIA	48202000	102	5102	UN	6,00	4,50	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL- BRW	96082000	102	5102	UN	15,00	1,67	25,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO - BRW	96082000	102	5102	UN	7,00	1,67	11,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04483	PASTA CATALAGO C/100 SACOS COLCHETE	48211210	102	5102	UN	4,00	10,40	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03844	PILHA ALCALINA AA - ELGIN	85061011	102	5102	UN	36,00	1,72	61,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00883	SACO PLASTICO P/ PASTA C/4 FUROS TAMOS	39241000	102	5102	UN	500,00	0,20	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01680	TINTA P/ CARIMBO AUTOMATICO PRETA	32151100	102	5102	UN	2,00	3,20	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01039	TONER MAXPRINT CF283A PRETO	84439933	102	5102	UN	1,00	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04455	TONER PREMIUM HP CF280A/ CE505A	84439933	102	5102	UN	2,00	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Emissão Carlos
Setor Almoxarifado
PATRIMÔNIO BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16:22
DIA 05-10-20 HORA

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emissão por SISTEMA INTEGRAS 91-99901-4230

DOC P1737310008 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3, 18%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 102.67IPC ID 11102589

FINANCEIRO
14 10 2020

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3215-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
Nº 0016339 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1015 0785 9600 0110 5500 1000 0183 3914 7101 8714

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

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200031995393 — 09/10/2020 T08:43:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	09/10/2020

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	09/10/2020

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
BELEM	9132393800	PA		08:43

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor de ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor de ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	152,00

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	152,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
05058	TONER PREMIUM BROTHER TN1060	84439933	102	5102	UN	4,00	38,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Gestor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:30
09.10.2020

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-3202-4220
DOC F1/3791800 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 16,71PC ID 112863443

FINANCEIRO
14 10 2020

PINHEIRO E SERVIÇOS LTDA

CONJUNTO JARDIM ATALAIA PASSAGEM GUARANI, 11 - - CASTANHEIRA, Belem, PA - CEP: 66645480 - Fone/Fax: 91983855778

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.013
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 5270 8100 0164 5500 1000 0000 1312 9030 2917

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	315200033417490 - 21/10/2020 11:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ - CPF
155910655		29.527.081/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	21/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		

FATURA VENC. 03/11/2020

/ Num.: 01 / V. Orig.: 160,00 / V. Liq.: 160,00

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	160,00

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	160,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	CONSULTA A24	40151100	0101	5102	UN	5,0000	32,0000	160,00					

FINANCEIRO - HJB
23/11/2020

Claudiane Costa de Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - HJB/SESPA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.10.20 HORA 17:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO/TRANSFERENCIA BANCO DO ITAU - AG:6923 C/C:40900-4	

1030

RECEBEMOS DE SINESIA JAQUELINE DE JESUS SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.363
SÉRIE: 1

SINESIA JAQUELINE DE JESUS SILVA

RUA F PAULO AFONSO, 1096 - 301 - SANTO ANTONIO, Belo Horizonte, MG - CEP: 30350142 - Fone/Fax: 3133273273

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.363
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120 1021 6347 6900 0131 5500 1900 0003 6317 2683 0007

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	131203863363181 - 15/10/2020 09:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0024880220035		21.634.769/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITAL JENA BITAR			23.453.830/0015-75	15/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL			15/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		16:00

FATURA

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	2.771,19

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	2.771,19

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	CX	UNIVERSO	123	40,000	40,000

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
12431431	BOBINA PARA PONTO BIOMETRICO 55X30 TERMICA	84439933	0590	6102	UND	12,0000	14,6600	175,92					
5558	TINTA REFIL EPSON ORIGINAL 664120-PRETA	84439922	0590	6102	UND	5,0000	37,6000	188,00					
5345435435	TONER IMPORTADO 285A -COMPATIVEL	84439933	0590	6102	UND	55,0000	29,9800	1.648,90					
235235	TONER ORIGINAL HP 226A	84439933	0590	6102	UND	2,0000	189,3000	378,60					
552455	TONER ORIGINAL BROTHER 1060	84439933	0590	6102	UND	1,0000	99,9900	99,99					
223451	TONER BROTHER TN420450	84439933	0590	6102	UND	2,0000	139,8000	279,78					

FINANCEIRO-HJB
26/10/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/10/20 HORA
Liliane Cardoso

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7387590010			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO 09/11/2020 DEPOSITO CONTA CORRENTE 13006[illegible] AGENCIA 3477 BANCO SANTANDER	

RECEBEMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.384
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 000.016.384
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 4899 1200 0195 5500 1000 0163 8414 0898 6904

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
315200031869082 08/10/2020 12:09:02

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	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		12:08

FATURA

001 07/11/20 4186,54 | 002 07/12/20 4186,53 | 003 06/01/21 4186,53 |

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	12.559,60

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	12.559,60

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
703	IPEL- PAPEL HIGIENICO BIG TUB 300MT	48181000	0102	5102	CN	17	49,00	833,00	0,00	0,00	0,00		0	
9014	[illegible]	48182000	0102	5102	PCT	600	10,98	6.588,00	0,00	0,00	0,00		0	
69	QUALLIX OTHS BB 5L 3234521V120221	38089429	0102	5102	BB	16	88,00	1.408,00	0,00	0,00	0,00		0	
132	CREASECUTTER PLUS BB 5L 3233279v140723	34029029	0102	5102	BB	2	130,00	260,00	0,00	0,00	0,00		0	
134	VERCOM ESTRUTURADO BB 5L 3233533	34029039	0102	5102	BB	16	95,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00		0	
32	OC 11HG NEUTRAL FLOOR CLN BB 20L 3230404v060522	34021300	0102	5102	BB	3	570,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00		0	
1305	ARCHOTE- ADIPO CLEANE SABONETE PEROLA ERVA DOCE	34013000	0102	5102	UN	42	7,80	327,60	0,00	0,00	0,00		0	
1251	ARCHOTE- LIQUIX SABONETE ANTISSEPTICO REFIL/GAL	38089919	0102	5102	CX	42	11,50	483,00	0,00	0,00	0,00		0	

Cleudiany dos Anjos Batista
Rua 14 de Março
recebedora SOLLID/INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08 - 10 - 20 HORA 16:55

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 de crédito de icms no valor de R$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nas termos do art. 23 da Lc 123/2006, 2039/09. Não há valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais.
PEDIDO 170611089-I

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO PAS
14 10 2020

Desenvolvido por IDEALSOFT

RECEBEMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.291
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 000.016.291
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 4899 1200 0195 5500 1000 0162 9111 5485 9441

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
315200027527476 04/09/2020 09:10:09

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	04/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	04/09/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:09

FATURA

001 04/10/20 3597,34 | 002 03/11/20 3597,33 | 003 03/12/20 3597,33 |

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	10.792,00

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	10.792,00

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
154	VERCOM ESTRUTURADO BB 5L	34029039	0102	5102	BB	9	95,00	855,00	0,00	0,00	0,00		0	
703	IPEL- PAPEL HIGIENICO 300 TUB 300MT	48181900	0102	5102	CX	38	49,00	1.862,00	0,00	0,00	0,00		0	
1014	KLINERCLEAN - UNIQUE PAPEL INTER. 1000 FOLHAS 20	48182000	0102	5102	PCT	400	10,98	4.392,00	0,00	0,00	0,00		0	
99	QUALLIX DTHS BB 5L L.3239166 V.10/01/21	38089429	0102	5102	BB	18	88,00	1.584,00	0,00	0,00	0,00		0	
22	DETERGENTE NEUTRO PLUSOR CLR BB 5L L.3231434 V.03/02/22	34021300	0102	5102	BB	1	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00		0	
702	PREVISSE- GEL CLEAN ALCOOL 70% L.3239894 V.10/04/22	38051100	0102	5102	UN	194	14,00	1.736,00	0,00	0,00	0,00		0	
760	PREVISSE- SABONETE ANTI-SEPT CI TRICLO 0,3% L.3244691 V.	34011110	0102	5102	UN	6	11,50	69,00	0,00	0,00	0,00		0	
761	PREVISSE- SABONETE CREMOSO BARRA 90GR L.3239816 V. 10/01/22	34012010	0102	5102	UN	40	7,80	312,00	0,00	0,00	0,00		0	

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
09/09/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 da art. 23 da Lc 123/2006. 1263,96. Não lei valor do Fundo Municipal de Combate e Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO 1096967721	11 09 2020

Desenvolvido por IDEALSOFT

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – OUTUBRO/2020

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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363737596578180583 7
Data da Operação	06/10/2020 16:08
Código de Barras	82650000167-0 15780022007-9 08612500092-6 02070494927-8
Valor do pagamento	R$ 16.715,78 (Dezesseis Mil e Setecentos e Quinze Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 09-2020
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375973402914475

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:42

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) CGC 04.845.341/0001-90 Insc. Est. 150749988	FATURA AGRUPADA 49492	Aviso Importante: Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso 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 - 89/2020	2020 / 49492	09/2020	30/09/2020	15/10/2020	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	ORDINAL	SISTEMA	X	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2209262	CENTRO HOSPITALAR JEAN RITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-UNGIL	S	A/I	19863	1035	0,00	16.715,79

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 06 / 10 / 20
CARIMBO E ASSINATURA
Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

FINANCEIRO HJB
30 / 09 / 2020
C.C. 01022020 - 100%.

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
DEZESSEIS MIL E SETECENTOS E QUINZE REAIS e SETENTA E NOVE CENTAVOS	1	16.715,79	0,00	0,00	16.715,79

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32026400
CNPJ: 04.845.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
2020 / 49492

82650000167-0 15780022007-9 08612500092-6 02070494927-9

Autenticação Mecânica

1036





Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:20
Código de Barras	62630000162-3 24329022007-3 08612500102-3 02050497907-9
Valor do pagamento	R$ 16.224,32 (Dezesseis Mil e Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data do pagamento	05/11/2020
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 10-2020
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401900472913489

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91)
CGC 04.949.341/0001-90 Insc. Est. 159769908

FATURA AGRUPADA
49790

Aviso Importante:

Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso 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 - 10/2020	2020 / 49790	10/2020	03/11/2020	19/11/2020	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	R	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2308242	CENTRO HOSPITALAR JEAN RIVAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-ONEUS	5	A/I	20858	595	0.00	18,224.32

1038

FINANCEIRO - III
05 | 11 | 2020
C.C. 01022020. 100%.

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
DEZESSEIS MIL E DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS e TRINTA E DOIS CENTAVOS	1	18,224.32	0.00	0.00	18,224.32

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32095660
CNPJ: 04.949.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 159769908
2020 / 49790

82630000162-3 24320022007-3 08612500102-3 02050497907-9

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936373759657818058337
Data da Operação	06/10/2020 16:11
Código de Barras	23792372054011300881349017024503300000007791956
Descrição	EQUATORIAL COMP 09-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201004037864172222
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	06/10/2020 16:10:55
Valor Nominal	77.919,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 77.919,56 (Setenta e Sete Mil e Novecentos e Dezenove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	06/10/2020
Autenticação	637375974728698953

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 10:43

equatorial ENERGIA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 002755587
Nº da Fatura: 0202009002755587 | CPOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , 943 ,
UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 05.064.826/0001-17
Portaria de Negócio: 50758587

Número da Instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683
Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
09/2020

Vencimento
22/10/2020

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFASICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
30/09/2020	31/08/2020	31/10/2020

Unidade de Leitura-Seq: BL00A027

Número de Dias Faturados: 40
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.489,81
Média dos 12 meses (kWh): 103.978,48
Equipamento: 31030503226
Fator de Potência Isento: 0,92
Dem. Mtte. P. Ponta (kW): 246,53
Dem. Mtte. Ponta (kW): 153,79

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	139.631,21	0,266700	37.238,66
Consumo Ponta	10.991,73	2,708700	29.768,97
Demanda Ativa	256	29,730000	7.675,50
Consumo Reativo Excedente NP	30,95	0,226270	7,00
Consumo Reativo Excedente FP	315,51	0,226270	72,13
PIS			634,34
COFINS			2.921,89

ÁTESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 06 / 10 / 20
CARMEN PERPETUA SILVA
Coordenadora de Apoio
HJE - INOSH

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
258,00		

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):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	77.919,56	0,8141	634,34
COFINS	77.919,56	3,7496	2.921,89

Datas de Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
30/09/2020	07/10/2020

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre o valor pago após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia/corr. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M e serão incluídos na próxima fatura.

Total a pagar: R$77.919,56

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 30/09/2020
5F69,14AC,26AC,FFF1,2620,A744,10AE,EBC2

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Ponta de Transformação	Medidor
Consumo Fora Ponta	33.302.703	33.030.082	kWh	0,1000	0,00	169.054,29
Consumo Ponta	2.668.643	2.554.615	kWh	0,1000	0,00	10.991,73
Reativo Excedente NP	25.000	0.000	kvr	0,0700	0,00	315,51
Demanda Ativa	14.254	0.000	kW	0,0700	0,00	153,79
Demanda Fora Ponta	409	0	kW	0,0700	0,00	345,53
Demanda Ponta	257	0	kW	0,0700	0,00	153,79
[illegible]	13.783	10.191	kVArhr	0,1000	0,00	329,20
[illegible]	33.254	8.241	kVArhr	0,1000	0,00	115,97
Demanda Reat. Exced. F Pta.	1.572	0	kVAR	0,1000	0,00	329,20
Demanda Reat. Exced. Pta.	1.613	0	kVAR	0,1000	0,00	115,97
Energia Reat. Exced. F Pta.	33.503	10.843	kVAR	0,1000	0,00	115,92
Energia Reat. Exced. Pta.	11.511	11.200	kVAR	0,1000	0,00	30,84

Mensagens

- Períodos: Sem. Tarif. Verão : 22/08 - 30/09

FINANCEIRO
30 09 2020
CC.01022020 - 3001.

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40113.008813 49017.024503 3 00000007791956

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
VENCIMENTO: 22/10/2020
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 2372-9/0017324-5
DATA DOCUMENTO: 02/10/2020
Nº DOCUMENTO DE REFERÊNCIA: 0202009002755587
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 30/09/2020
NOSSO NÚMERO: 94/017/00068148-6
USO DO BANCO
CARTEIRA: 94
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE
VALOR
(=) VALOR DOCUMENTO: 77.919,56
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.
(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA CNPJ:05.064.826/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL, 943 - UMARIZAL BELEM - CEP 66055-000 - PA

Ficha de Compensação

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 32 16
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via Internet:
corporativo@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8000
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis
de segunda a sexta, das 8h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos 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 0107
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.

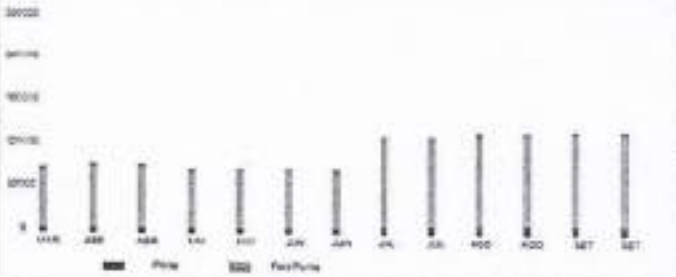
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta 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 acorrerem violação dos padrões de continuidade individuais relativos à consecutividade de sua responsabilidade.
A Equatorial Pará compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações da 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	133,79	248,53	0,00	10.301,23	129.601,22	349,78	0,00	0,00
AGO	165,31	274,16	0,00	11.652,08	129.488,48	428,95	0,00	0,00
JUL	111,27	242,19	0,00	10.385,07	122.157,54	453,17	0,00	0,00
JUN	163,28	243,77	0,00	7.214,37	70.231,13	515,37	0,00	0,00
MAI	147,48	234,43	0,00	5.514,42	79.774,13	681,31	0,00	0,00
ABR	155,52	230,40	0,00	7.018,10	85.520,52	568,08	0,00	0,00
MAR	153,58	229,42	0,00	7.301,19	81.301,97	524,45	0,00	0,00
FEV	143,32	227,52	0,00	7.781,47	83.247,84	318,80	0,00	0,00
JAN	160,13	209,78	0,00	7.414,00	80.545,81	293,62	0,00	0,00
DEZ	173,95	255,74	0,00	5.243,54	108.639,35	421,30	0,00	0,00
NOV	170,50	229,62	0,00	6.700,72	94.445,86	182,30	0,00	0,00
OUT	162,43	237,89	0,00	9.180,36	100.490,13	280,43	0,00	0,00
SET	177,58	261,52	0,00	9.123,41	97.748,77	222,05	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2750/20
Consumo Fora Ponta:	0,286700
Consumo Ponta:	2,705700
Demanda Ativa:	29,750000

Conforme Resolução Normativa Aneel 681/2013 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.

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 16:19
Código de Barras	23792372054017300711977017024504200000006071327
Descrição	EQUATORIAL COMP 10-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020110504425901036
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	05/11/2020 16:19:50
Valor Nominal	60.713,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 60.713,27 (Sessenta Mil e Setecentos e Treze Reais e Vinte e Sete Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401900142287778

equatorial ENERGIA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 002760308
Nº da Fatura: 020201000279030B | CPCP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 ,
UMARIZAL BELEM - DEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 05.054.823/0001-17
Parceiro de Negocio: 5273057

Número da instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a: 10/2020

Vencimento 18/11/2020

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.894 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
31/10/2020	30/09/2020	30/11/2020

Unidade de Leitura-Seq: 6L00A027

Número de Dias Faturados: 31
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.347,88
Média dos 12 meses (kWh): 106.705,34
equipamento: 37030003228
Fator de Potência Médio: 0,92
Dem. Máx. P. Ponta (kW): 242,50
Dem. Máx. Ponta (kW): 157,82

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	95.665,96	0,286750	27.437,43
Consumo Ponta	8.117,28	2,709700	21.992,92
Demanda Ativa	258	28,790000	7.429,80
Consumo Reativo Excedente I/P	47,55	0,256270	10,76
Consumo Reativo Excedente F/P	283,79	0,256270	75,67
PIS			635,23
COFINS			2.925,90

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
258,00		

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):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	60.713,27	1,0465	635,23
COFINS	60.713,27	4,8190	2.925,90

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
31/10/2020	04/11/2020

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de (%), juros de mora de 0,033% ao dia(art. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base na IGP-M a serem cobrados no próximo fatura.

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 31/10/2020
8A5E.EB70.714C.B15E.9145.7736.F720.A450

FINANCEIRO - HJB
05 | 11 | 2020
C.C. 01022020 - 1007.

Total a pagar: R$60.713,27

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	33.657,300	33.561,708	kWh	0,1440	0,00	95.665,97
Consumo Ponta	8.197,311	3.080,031	kWh	0,1440	0,00	8.117,28
Demanda Ativa	29.448	29.825	kW	0,0720	0,00	258,00
Excedente Reativo I/P	14.476	14.284	kW	0,0720	0,00	137,52
Demanda Fora Ponta	451	0	kW	0,0720	0,00	443,03
Demanda Ponta	271	0	kW	0,0720	0,00	191,90
DMCR Advindado I/P	75.260	73.750	RKVAh	0,1440	0,00	420,04
DMCR Advindado F/P	85.370	52.394	RKVAh	0,1440	0,00	140,53
Excedente Reat. Exced. F.Pta	1.977	0	kVAR	0,1440	0,00	327,09
Demanda Reat. Exced. Pta	1.012	0	kVAR	0,1440	0,00	148,53
Energia Reat. Exced. F.Pta	84.377	83.029	kVAR	0,1440	0,00	233,99
Energia Reat. Exced. Pta	11.842	11.611	kVAR	0,1440	0,00	47,00

Mensagens

- Período: Bandeira Tarifária Verde - 01/10 - 31/10

Edilze Ferreira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40173.007119 77017.024504 2 00000006071327

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
04/11/2020	020201000279030B	DM	N	31/10/2020

USO DO BANCO | CARTEIRA 04 | ESPÉCIE MOEDA R$ | QUANTIDADE | VALOR

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

NOME DO PAGADOR/ENDEREÇO/CNPJ/CPF/IDENTIFICAÇÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.054.823/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL , 543 , - UMARIZAL BELEM - DEP: 66055-000 - PA

(=) VENCIMENTO: 18/11/2020
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 2372-9/00170248
NOSSO NÚMERO: 04/01730071177-9
(=) VALOR DOCUMENTO: 60.713,27
(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

Ficha de Compensação

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 32 16
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via internet:
corporativo@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 281 4900. 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, tributos 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 721 0167. 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. Telestendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

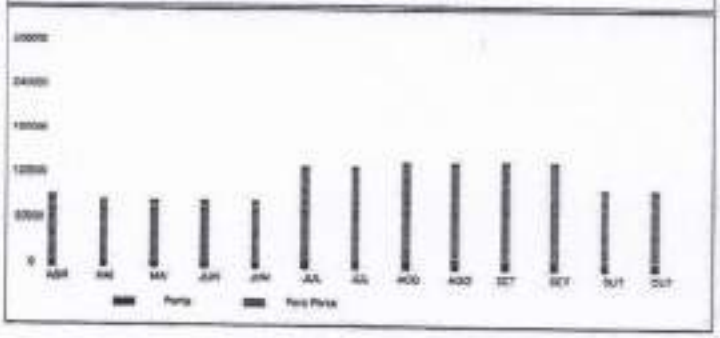
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta 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 ocorrerem violações dos padrões de continuidade individuais relativos à contracontrato de sua responsabilidade.
A Equatorial Pará compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações da 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
OUT	157,82	243,53	0,00	6.117,29	85.600,97	281,46	0,00	0,00
SET	153,79	245,53	0,00	10.981,23	128.801,22	349,78	0,00	0,00
AGO	165,31	274,18	0,00	11.522,08	126.456,48	409,96	0,00	0,00
JUL	171,27	243,10	0,00	10.203,07	122.187,84	453,17	0,00	0,00
JUN	163,58	243,77	0,00	7.216,27	79.231,10	513,07	0,00	0,00
MAI	147,46	234,43	0,00	6.514,42	79.774,13	651,31	0,00	0,00
ABR	155,52	230,40	0,00	7.015,15	83.329,52	565,08	0,00	0,00
MAR	163,58	229,82	0,00	7.201,15	81.301,97	534,45	0,00	0,00
FEV	153,22	237,52	0,00	7.781,47	83.242,94	215,68	0,00	0,00
JAN	160,12	265,76	0,00	7.414,88	88.848,61	232,62	0,00	0,00
DEZ	173,86	255,74	0,00	9.243,94	100.838,35	431,35	0,00	0,00
NOV	170,60	229,62	0,00	8.768,72	94.440,65	181,38	0,00	0,00
OUT	180,48	237,88	0,00	9.195,20	102.400,13	206,40	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2750/20
Consumo Fora Ponta:	0,286700
Consumo Ponta:	2,705700
Demanda Ativa:	29,750000

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 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	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637377440514221218
Data da Operação	08/10/2020 09:04
Código de Barras	84610000004-7 80670024030-2 21034310323-5 93800012009-8
Valor do pagamento	R$ 480,67 (Quatrocentos e Oitenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	06/10/2020
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	OI FIXO COMP 09-2020
Data da operação	08/10/2020
Autenticação	637377446816577442

Emitido em terça-feira, 20 de outubro de 2020 às 11:29

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-28 - INSC. ESTADUAL: 15.065.543-2
TV. DR MORAES,131 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 1/19

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO	TELEFONE/CONTRATO
01/10/2020	3239-3800 0 1
CNPJ / CPF	
13455830001575	
INSCRICAO ESTADUAL	
ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL	
TRONCO	480,67
COD. DEB. AUTOMATICO	
130901170065	
CODIGO COD	VENCIMENTO
01	11/10/2020

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	09/20: 708:06	08/20: 996:18	07/20: 822:36
ALTERNATIVO		08/20: 888:00	06/20: 802.06	04/20: 887:42

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO 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 TELEMAR NORTE LESTE S/A NFST N. 000025125B7/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 05/09/2020 CONSUMO MINUTOS 708:06 FRANQUIA 100.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98142-8190	09:53:24	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/03	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98192-1703	09:07:18	00:01:00	NORMAL	P5544	0,00
0001/04	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98203-1535	09:21:55	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/05	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98581-2518	09:22:31	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/06	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98275-1611	09:23:06	00:02:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/07	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98503-3853	09:28:20	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/08	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98200-8268	09:32:43	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/09	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 99174-3828	10:06:45	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/10	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 99288-9355	10:11:28	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/11	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98158-5367	10:12:02	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/12	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98201-8187	10:18:14	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/13	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98126-0110	10:20:47	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/14	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98475-1079	10:31:13	00:01:09	NORMAL	P5544	0,00
0001/15	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98606-1858	10:52:31	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/16	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98112-6662	10:58:40	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/17	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98324-9750	11:00:21	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/18	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98060-9701	11:21:00	00:00:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/19	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98301-2568	11:22:49	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/20	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98112-6870	11:39:01	00:08:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/21	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98531-5902	12:05:23	00:02:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/22	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98581-0217	12:32:32	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/23	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98322-0532	12:33:06	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/24	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98979-1313	12:35:09	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/25	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 99320-6526	12:36:24	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/26	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98198-4928	13:47:31	00:01:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/27	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98495-2039	13:58:49	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/28	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 99139-2200	14:44:19	00:01:00	NORMAL	P5544	0,00
0001/29	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 98088-7158	16:04:41	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/30	28/08/2020	PA - CDD AREA 91	91 99231-0417	16:05:13	00:06:42	NORMAL	P5544	0,00

FINANCEIRO
02 10 2020
C.C. 01033150-300-1.

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite:
- Cobranca de Multa de 2% + juros de 1% ao mês.
- Suspensão do serviço: Parcial: 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
- Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de qualquer serviço somente normalizará de acordo com os valores cobrados, pois ele continua após a reativação.
- Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

Oi Informa que, a partir de setembro 2020, os ofertas de fixo - R$ 156, terão novos valores, em decorrência do reajuste dos Planos de Serviço (exceto aparelhos, no entanto, os descontos promocionais, nas tarifas dos seus respectivos regulamentos). Mais informações em www.oi.com.br/Reajuste

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	480,67
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	480,67
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 480,67**
VENCIMENTO	**11/10/2020**

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ 33.000.118/0009-28 - INSC. ESTADUAL 15.065.543-2
TV DR MORAES,131 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 09/2020 LOCAL 03431 DV 9

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 8-00126
HOSPITAL JEAN BITAR

84610000004-7 80670024030-2 21034310323-5 93800012009-8

FATURA N.: 0500066290347
VENCIMENTO: 11/10/2020
VALOR A PAGAR R$ 480,67
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 130901170065

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000006745540924963740530679073137 9
Data da Operação	09/11/2020 15:00
Código de Barras	84690000004-9 80670024030-2 21034310323-5 93800012010-6
Valor do pagamento	R$ 480,67 (Quatrocentos e Oitenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	09/11/2020
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	OI FIXO COMP 10-2020
Data da operação	09/11/2020
Autenticação	637405308700516391

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:49

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-89 - INSC. ESTADUAL: 15.068.543-8
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 1/27

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO	TELEFONE/CONTRATO
01/11/2020	3239-3800 0 1
CNPJ / CPF	
13493830001578	
INSCRICAO ESTADUAL	
ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL	
TRONCO	480,67
COD. DEB. AUTOMATICO	
130501170089	
CODIGO DDD	VENCIMENTO
91	11/11/2020

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	10/20: 546:00	09/20: 706:06	08/20: 998:18
ALTERNATIVO		07/20: 822:39	06/20: 859:00	05/20: 802:06

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO 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 TELEMAR NORTE LESTE S/A NFST N. 000025895525/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 28/10/2020 CONSUMO MINUTOS 546:00 FRANQUIA 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98479-9201	00:44:45	00:01:30	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/03 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 95135-5353	05:32:17	00:07:30	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/04 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 95135-5353	05:40:08	00:05:36	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/05 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98116-1994	08:13:40	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/06 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98112-6607	08:20:05	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/07 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 95135-5353	09:01:51	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/08 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 99135-5353	09:17:24	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/09 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 99191-6641	09:23:48	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/10 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98273-6878	09:29:31	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/11 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 99112-6610	09:29:34	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/12 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 99112-6610	09:50:18	00:01:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/13 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98368-0341	10:14:27	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/14 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98368-9544	10:17:43	00:03:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/15 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98291-9288	10:21:57	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/16 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98240-1741	10:24:53	00:01:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/17 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98163-6606	10:31:07	00:01:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/18 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98247-6633	10:35:26	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/19 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98338-6113	10:50:39	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/20 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98409-0183	10:52:07	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/21 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98420-2208	10:56:11	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/22 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98158-3804	10:59:48	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/23 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98109-2169	11:27:32	00:01:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/24 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98581-0217	11:36:24	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/25 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98341-1305	11:43:37	00:02:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/26 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98312-6146	11:50:52	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/27 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98312-6146	11:52:36	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/28 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98320-9520	12:05:34	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/29 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98567-9365	12:48:32	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/30 25/09/2020 PA - CDD AREA 91	91 98567-9365	12:51:40	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00

FINANCEIRO-TIM
09/11/2020
C.C. 01033150 - 100%

Pague ainda. Evite os pagamentos em dia e evite!
- Cobranca de Multa de 2% + Juros de 1% ao mes.
- Suspensao do servico Parcial 15 dias apos envio do 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
- Durante o periodo de Bloqueio Parcial, o assinante de seu fone será cobrado normalmente de acordo com os valores contratados, pois ele continua apto a receber chamadas.
- Cancelamento e inclusão nos Orgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após o Suspensão Total.

Oi informa que, a partir de setembro 2020, os ofertas de fixo - PS 139, terão novos valores, em decorrência do reajuste dos Planos de Serviço (preços controlados, no entanto, os descontos promocionais, nos termos das suas respectivas regulamentos). Mais informações em www.oi.com.br/reajuste

RESUMO DA FATURA

SERVICOS DI FIXO	480,67
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	480,67
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 480,67**
VENCIMENTO	**11/11/2020**

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-89 - INSC. ESTADUAL: 15.068.543-8
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 10/2020 LOCAL 03431 DV 2

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

84690000004-9 80670026030-2 21034310373-5 93800012010-6

FATURA N.: 000056348937
VENCIMENTO: 11/11/2020
VALOR A PAGAR R$ 480,67
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 130501170089

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – OUTUBRO/2020

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411000101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000Z	- DESPESAS BANCARIAS		SALDO ANTERIOR:	17.271,09 D		
01/10/2020						
0088500010000053001	REF. - BANANAA - MANUT CONTA ATIVA 02	1110201010007	11	48,90	0,00	17.320,09 D
0088500010000054001	REF.11020 - BANANAA - MANUT CONTA ATIVA 02	1110201010028	11	48,90	0,00	17.368,99 D
02/10/2020						
0088500010000067001	REF.21020 - IRRF N/B - TED PESSOAL	1110201010029	11	51,50	0,00	17.419,50 D
05/10/2020						
0088500010000104001	REF.51020 - BANANAA - TED PESSOAL	1110201010029	11	51,54	0,00	17.471,04 D
07/10/2020						
0088500010000052001	REF.61020 - BANANAA - TED PESSOAL	1110201010025	11	20,60	0,00	17.491,64 D
09/10/2020						
0088500010000021001	REF.81020 - BANANAA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	10,90	0,00	17.502,54 D
0088500010000038001	REF.91020 - BANANAA - TED PESSOAL	1110201010029	11	72,10	0,00	17.574,74 D
13/10/2020						
0088500010000017001	REF.124001 - BANANAA - TARIFA FOLHA EP	1110201010025	11	3,90	0,00	17.578,74 D
0088500010000019001	REF.191020 - BANANAA - TED PESSOAL	1110201010029	11	30,50	0,00	17.609,64 D
15/10/2020						
0088500010000037001	REF.191020 - BANANAA - TED PESSOAL	1110201010029	11	61,80	0,00	17.671,44 D
21/10/2020						
0088500010000049001	REF.124001 - BANANAA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	3,00	0,00	17.674,44 D
22/10/2020						
0088500010000058001	REF.221020 - BANANAA - 221020	1110201010029	11	20,60	0,00	17.695,04 D
23/10/2020						
0088500010000069001	REF.231020 - BANANAA - TED PESSOAL	1110201010029	11	61,20	0,00	17.756,24 D
26/10/2020						
0088500010000083001	REF.251020 - BANANAA - INCIDE TARIFA N/ 23	1110201010025	11	74,90	0,00	17.831,14 D
27/10/2020						
0088500010000027001	REF.124001 - BANANAA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	6,00	0,00	17.837,14 D
0088500010000028001	REF.271020 - BANANAA - TED PESSOAL	1110201010029	11	10,90	0,00	17.848,04 D
28/10/2020						
0088500010000015001	REF.124001 - BANANAA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	78,00	0,00	17.926,04 D
0088500010000016001	REF.281020 - BANANAA - TED PESSOAL	1110201010029	11	61,80	0,00	17.987,84 D
30/10/2020						
0088500010000064001	REF.301020 - BANANAA - TED PESSOAL	1110201010029	11	30,90	0,00	18.018,74 D
Totais da Conta ==>				748,77	0,00	18.018,74 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	MIG	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411002101	- DEVEDORES FINANCEIROS					
CONTA - 411002101300I	- IOF		SALDO ANTERIOR:	5.395,09 D		
02/10/2020						
008850001000068001	REF.260146 - BANPARA - IOF	111030131002I	II	4,34	0,00	5.899,39 D
05/10/2020						
008850001000014001	REF.126401 - BANPARA - TARIFA BOLSA	111020131002I	II	991,00	0,00	6.890,39 D
07/10/2020						
008850001000004001	REF.260967 - BANPARA - IOF	111130131002I	II	3,66	0,00	6.894,05 D
09/10/2020						
008850001000019001	REF.261158 - BANPARA - IOF	111030131002I	II	41,54	0,00	6.935,59 D
008850001000031001	REF.261159 - BANPARA - IOF	111030131002I	II	20,77	0,00	6.956,36 D
15/10/2020						
008850001000020001	REF.261778 - BANPARA - IOF	111030131002I	II	32,51	0,00	6.478,87 D
16/10/2020						
008850001000019001	REF.262403 - BANPARA - IOF	111030131002I	II	34,47	0,00	6.513,14 D
20/10/2020						
008850001000007001	REF. - BANPARA - IOF	111030131002I	II	315,60	0,00	6.828,74 D
26/10/2020						
008850001000031001	REF.262593 - BANPARA - IOF	111030131002I	II	59,71	0,00	6.888,45 D
27/10/2020						
008850001000023001	REF.262833 - BANPARA - IOF	111030131002I	II	32,32	0,00	6.920,77 D
28/10/2020						
008850001000031001	REF.262938 - BANPARA - IOF	111030131002I	II	35,01	0,00	6.955,78 D
29/10/2020						
008850001000031001	REF.263076 - BANPARA - IOF	111030131002I	II	28,32	0,00	6.984,10 D
Totais da Conta ==>				1.564,35	0,00	6.984,10 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS – OUTUBRO/2020**
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	PTIZ	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100006	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	2.262,02 D	
06/10/2020						
00885000100002500	REF.DAM - PREFEITURA DE BELEM - ISS SEM MOVIMENTO COMP 09-2020	1110201010020	11	23,45	0,00	2.285,47 D
06/10/2020						
00885000100000100	VLR REF.NOL 3631 - CONS REG NUTRICIONIS	2110101060001	11	36,71	0,00	2.322,18 D
13/10/2020						
00885000100000800	REF.DE 6557 - 1º OFICIO- CARTORIO - 12º TERMO ADITIVO JESS BITAR	1110101010010	11	19,05	0,00	2.341,23 D
Totais de Conta --->						
				78,21	0,00	2.341,23 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1	EXTRATO BANCÁRIO – OUTUBRO/2020

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA NICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de outubro/20

PERIODO: 01/10/2020 A 31/10/2020 Emitido em: 04/11/2020 08:58:25

SALDO ANTERIOR 524.764,82

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91042	-528,27	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91056	-5.728,20	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91052	-1.585,65	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91028	-4.363,81	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101021	-617,28	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111013	-237,20	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170905	-5.425,00	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170954	-60,84	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170923	-866,80	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170946	-3.682,52	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91051	-2.729,70	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170934	-2.955,00	
01/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170907	-552,81	
01/10	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-65.112,51	
01/10	REMUN CONTA+	201001	0,15	430.319,38
02/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91021	-45,91	
02/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91044	-3.378,87	
02/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91004	-600,00	
02/10	PGTO.TITULO IB	91033	-400,00	

	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91016	-1.507,50
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91044	-740,07
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91002	-894,21
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91037	-960,00
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91030	-288,30
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91047	-374,40
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91016	-1.036,00
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91048	-9.600,00
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91001	-2.891,25
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91045	-3.776,00
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91002	-870,00
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91006	-2.475,05
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91024	-4.793,36
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91035	-3.950,10
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91009	-4.500,00
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91022	-750,00
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91028	-191,98
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91003	-30,30
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91033	-2.092,29
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91007	-1.344,00
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	91035	-1.576,24
	Internet Banking		
02/10	TED PJ MT IBK	131035	-600,00
	Internet Banking		
02/10	TED PJ MT IBK	131046	-691,29
	Internet Banking		
02/10	TED PJ MT IBK	131047	-4.990,00
	Internet Banking		
02/10	TED PJ MT IBK	131000	-210,00
	Internet Banking		
02/10	TRANSF C/C INTERA	131001	-50,00
	Internet Banking		
	TRANSFERENCIA C/C INTERA		
02/10	TED PJ MT IBK	131003	-860,00
	Internet Banking		
02/10	TED PJ MT IBK	131049	-105,00
	Internet Banking		
02/10	TED PJ MT IBK	131005	-259,47
	Internet Banking		
02/10	PGTO.TITULO IB	151043	-800,20
	Internet Banking		

02/10	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-393.898,75	
02/10	Dev DOC Pens DEVOLUCAO DOC Pens	126001	18.999,75	
02/10	RESGATE CDB/RDB	288526	50.052,77	
02/10	TED PESSOAL	21020	-10,30	
02/10	TED PESSOAL	21020	-10,30	
02/10	TED PESSOAL	21020	-10,30	
02/10	TED PESSOAL	21020	-10,30	
02/10	TED PESSOAL	21020	-10,30	
02/10	REMUN CONTA+	201002	0,30	47.790,16
05/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151026	-948,52	
05/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151002	-2.028,64	
05/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151036	-3.417,73	
05/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151009	-1.408,39	
05/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151039	-537,05	
05/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	141001	-7.130,50	
05/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	141030	-18.999,75	
05/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	141042	-418,40	
05/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	141053	-710,97	
05/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	141015	-305,79	
05/10	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	141031	-227,13	
05/10	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	141029	-54,12	
05/10	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	141043	-816,95	
05/10	TARIFA FOLHA	126001	-366,00	
05/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
05/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-219,00	
05/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-24,00	
05/10	TARIFA FOLHA	126001	-240,00	
05/10	TARIFA FOLHA	126001	-120,00	
05/10	TARIFA FOLHA	126001	-9,00	
05/10	CRED ORD. BANC. CREDITO ORD. BANC.	20010104980	3.183.511,47	
05/10	RESGATE CDB/RDB	288608	700.026,26	
05/10	TED PESSOAL	51020	-10,30	
05/10	TED PESSOAL	51020	-10,30	
05/10	TED PESSOAL	51020	-10,30	
05/10	TED PESSOAL	51020	-10,30	
05/10	TED PESSOAL	51020	-10,30	3.893.291,45
06/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	151055	-165.000,00	
06/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	151011	-21.585,50	
06/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA C/C	151027	-60.974,00	

06/10	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	141026	-71.700,94	
06/10	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	141014	-82,05	
06/10	PAGTO PMB IBK Internet Banking PAGAMENTO PMB IBK	141008	-10.695,42	
06/10	PAGTO PMB IBK Internet Banking PAGAMENTO PMB IBK	141017	-23,85	
06/10	PG .COSANPA IB Internet Banking	141037	-16.715,78	
06/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161055	-77.919,56	
06/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161012	-1.156,80	
06/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161041	-18,68	
06/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161013	-13.411,80	
06/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161047	-6.950,00	
06/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161015	-840,00	
06/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161043	-5.788,45	
06/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161010	-781,20	
06/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161038	-932,00	
06/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161005	-905,10	
06/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161035	-76,82	
06/10	CRED TED CREDITO TED	5	116.488,53	
06/10	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-2.286,77	
06/10	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-485.684,09	
06/10	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-18.463,95	
06/10	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-166.347,66	
06/10	APLIC. CDB/RDB	288782	-3.000.000,00	
06/10	REMUN CONTA+	201006	1,19	-118.559,25
07/10	CH PG EM ESPECIE Caixa Presencial CHEQUE PG EM ESPECIE	416	-19.071,61	
07/10	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	141003	1.733,82	
07/10	RESGATE CDB/RDB	288901	150.495,39	
07/10	RESGATE CDB/RDB	288902	49.600,13	
07/10	TED PESSOAL	61020	-10,30	
07/10	TED PESSOAL	61020	-10,30	
07/10	TARIFA AD DEPOSITANT	71020	-58,25	64.119,63
08/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	81028	-4.748,33	
08/10	PGTO.TITULO IB	81006	-2.163,12	

	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	81034	-484,70	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	81000	-2.160,00	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	81031	-1.440,00	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	81048	-2.160,00	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	81014	-1.614,96	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	81040	-3.576,72	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91006	-2.254,00	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91053	-675,00	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91057	-1.150,00	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91025	-320,20	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91058	-3.682,52	
	Internet Banking			
08/10	PG.TELEMAR IB	141042	-480,67	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91048	-360,00	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91012	-4.820,00	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91038	-2.000,00	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91001	-870,00	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91016	-3.385,08	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91048	-1.214,81	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91037	-1.728,00	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91009	-1.320,72	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91021	-7.390,16	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91051	-2.753,36	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91023	-4.023,40	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91051	-875,47	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91035	-787,50	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91028	-581,84	
	Internet Banking			
08/10	PGTO.TITULO IB	91056	-2.052,99	
	Internet Banking			
08/10	REMUN CONTA+	201008	0,02	3.046,10
09/10	TED PJ MT IBK	161005	-2.232,50	
	Internet Banking			
09/10	TRANSF C/C	161058	-69.735,55	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA C/C			
09/10	TED PJ MT IBK	161050	-1.653,61	

	Internet Banking			
09/10	TED PJ MT IBK	161055	-1.479,06	
	Internet Banking			
09/10	TED PJ MT IBK	161018	-695,00	
	Internet Banking			
09/10	TED PJ MT IBK	161031	-2.376,00	
	Internet Banking			
09/10	TED PJ MT IBK	161034	-3.007,75	
	Internet Banking			
09/10	TRANSF C/C INTERA	161007	-420,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA C/C INTERA			
09/10	TRANSF C/C INTERA	161018	-5.548,09	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA C/C INTERA			
09/10	PGTO.TITULO IB	151037	-36,31	
	Internet Banking			
09/10	PGTO.TITULO IB	151003	-1.107,98	
	Internet Banking			
09/10	TED PJ MT IBK	161030	-4.006,34	
	Internet Banking			
09/10	PAGTO FGTS IBK	151056	-7.653,97	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO FGTS IBK			
09/10	PAGTO FGTS IBK	151042	-735,77	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO FGTS IBK			
09/10	PAGTO FGTS IBK	151039	-2.949,51	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO FGTS IBK			
09/10	PAGTO FGTS IBK	151027	-5.872,82	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO FGTS IBK			
09/10	PGTO.TITULO IB	151035	-585,61	
	Internet Banking			
09/10	PGTO.TITULO IB	151030	-39.757,83	
	Internet Banking			
09/10	PGTO.TITULO IB	151058	-1.170,00	
	Internet Banking			
09/10	PGTO.TITULO IB	161023	-604,40	
	Internet Banking			
09/10	PGTO.TITULO IB	161047	-664,00	
	Internet Banking			
09/10	PGTO.TITULO IB	161017	-38,41	
	Internet Banking			
09/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-6,00	
09/10	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
09/10	RESGATE CDB/RDB	289269	200.003,59	
09/10	RESGATE CDB/RDB	289370	100.001,80	
09/10	TED PESSOAL	91020	-10,30	
09/10	TED PESSOAL	91020	-10,30	
09/10	TED PESSOAL	91020	-10,30	
09/10	TED PESSOAL	91020	-10,30	
09/10	TED PESSOAL	91020	-10,30	
09/10	TED PESSOAL	91020	-10,30	
09/10	TED PESSOAL	91020	-10,30	150.636,88
13/10	PGTO.TITULO IB	91006	-1.680,07	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	91051	-1.655,57	
	Internet Banking			
13/10	PGTO.TITULO IB	91027	-814,00	
	Internet Banking			

13/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91055	-3.853,80	
13/10	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-7.955,78	
13/10	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-22.796,13	
13/10	REMUN CONTA+	201013	0,06	111.881,59
14/10	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	91038	1.778,91	113.660,50
15/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	131054	-240,00	
15/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	131059	-88,76	
15/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	131052	-639,57	
15/10	PAGTO. GPS IB Internet Banking	131019	-75.791,91	
15/10	PAGTO. GPS IB Internet Banking	131002	-342,62	
15/10	PAGTO. GPS IB Internet Banking	131058	-2.585,00	
15/10	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	111046	16.705,72	
15/10	PAGTO. GPS IB Internet Banking	131036	-132,97	
15/10	PAGTO. DARF IB Internet Banking	131008	-34.558,49	
15/10	PAGTO. DARF IB Internet Banking	131056	-41.369,91	
15/10	PAGTO. DARF IB Internet Banking	131056	-17.534,26	
15/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151043	-495,00	
15/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151021	-1.520,00	
15/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151051	-2.800,00	
15/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151024	-330,00	
15/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
15/10	RESGATE CDB/RDB	289855	100.010,75	
15/10	TED PESSOAL	151020	-10,30	
15/10	TED PESSOAL	151020	-10,30	
15/10	TED PESSOAL	151020	-10,30	
15/10	REMUN CONTA+	201015	0,21	51.914,79
16/10	CH PG EM ESPECIE Caixa Presencial CHEQUE PG EM ESPECIE	417	-782,93	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91038	-4.737,60	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91010	-612,00	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91051	-3.874,70	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91024	-6.029,84	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91014	-4.493,62	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91040	-638,80	

16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91006	-4.399,15	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91015	-913,10	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91028	-5.100,00	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91031	-609,30	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91058	-870,00	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91024	-4.793,36	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91052	-1.238,00	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91020	-192,04	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91043	-750,00	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91038	-894,21	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91057	-1.318,80	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91041	-336,00	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91005	-384,00	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91030	-5.216,65	
16/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91057	-564,00	
16/10	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-2.325,45	
16/10	REMUN CONTA+	201016	0,32	841,56
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141000	-146,05	
19/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	111000	-16.774,56	
19/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	111044	-2.150,00	
19/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	101020	-7.158,67	
19/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	101045	-739,78	
19/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	101042	-985,42	
19/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	101049	-594,00	
19/10	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA C/C	101040	-1.910,83	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141005	-3.486,00	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141038	-3.486,00	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141009	-3.233,00	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141038	-459,00	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141003	-1.120,00	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141036	-4.708,50	

19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141018	-3.200,00	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141043	-925,00	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141012	-170,00	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141003	-1.890,00	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141016	-2.096,34	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141047	-3.479,77	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141029	-905,30	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141008	-10.029,77	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151034	-2.092,29	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151024	-6.070,06	
19/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151000	-38,41	
19/10	RESGATE CDB/RDB	Z90100	100.021,00	
19/10	TED PESSOAL	191020	-10,30	
19/10	TED PESSOAL	191020	-10,30	
19/10	TED PESSOAL	191020	-10,30	
19/10	TED PESSOAL	191020	-10,30	
19/10	TED PESSOAL	191020	-10,30	
19/10	TED PESSOAL	191020	-10,30	22.952,01
20/10	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-199.468,78	
20/10	RESGATE CDB/RDB	290220	860.016,92	683.500,15
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91024	-4.666,90	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91011	-27,00	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91045	-273,89	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91014	-1.332,00	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91040	-1.056,60	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91023	-2.619,75	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91020	-3.632,85	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91056	-1.782,58	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91023	-776,50	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91051	-6.306,54	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91027	-2.163,76	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91054	-1.080,00	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91023	-654,87	
21/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	91052	-551,00	
21/10	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	151003	-6.396,24	

	PAGAMENTO FGTS IBK			
21/10	PAGTO FORNECEDOR	126001	-583.801,89	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
21/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
21/10	REMUN CONTA+	201021	0,18	66.374,96
22/10	TED PJ MT IBK	151001	-4.091,63	
	Internet Banking			
22/10	TED PJ MT IBK	151052	-480,00	
	Internet Banking			
22/10	PGTO.TITULO IB	141016	-1.478,00	
	Internet Banking			
22/10	PGTO.TITULO IB	141042	-4.748,34	
	Internet Banking			
22/10	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-17.808,94	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
22/10	TED PESSOAL	221020	-10,30	
22/10	TED PESSOAL	221020	-10,30	
22/10	REMUN CONTA+	201022	0,03	37.747,48
23/10	CH PG EM ESPECIE	419	-518,40	
	Caixa Presencial			
	CHEQUE PG EM ESPECIE			
23/10	TED PJ MT IBK	151025	-4.565,54	
	Internet Banking			
23/10	TED PJ MT IBK	151037	-507,86	
	Internet Banking			
23/10	TED PJ MT IBK	151005	-590,15	
	Internet Banking			
23/10	TED PJ MT IBK	151014	-1.050,00	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	111018	-3.700,00	
	Internet Banking			
23/10	TRANSF. P/ CC	141031	4.278,39	
	Internet Banking			
	TRANSF. PARA CC			
23/10	PGTO.TITULO IB	151041	-3.690,40	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	151050	-21.837,50	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	151049	-256,60	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	161029	-1.215,18	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	161055	-520,60	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	161029	-425,60	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	161002	-669,60	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	161049	-30.769,20	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	161020	-187,20	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	161033	-7.390,38	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	161004	-1.209,20	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	161031	-6.250,00	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	161010	-12.314,25	
	Internet Banking			
23/10	PGTO.TITULO IB	161018	-482,00	
	Internet Banking			

23/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161025	-445,25	
23/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161002	-1.655,50	
23/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161037	-796,68	
23/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161022	-1.207,50	
23/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161055	-280,00	
23/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161023	-496,25	
23/10	RESGATE CDB/RDB	290726	100.040,81	
23/10	TED PESSOAL	231020	-10,30	
23/10	TED PESSOAL	231020	-10,30	
23/10	TED PESSOAL	231020	-10,30	
23/10	TED PESSOAL	231020	-10,30	38.994,64
26/10	PACOTE TARIFA PJ II	231020	-74,90	38.919,74
27/10	EST TARF AD DEPOSITA Caixa Presencial ESTORNO TARF AD DEPOSITA	271020	58,25	
27/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	101057	-40,00	
27/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	101035	-994,44	
27/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	101049	-238,00	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141031	-847,36	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141011	-76,82	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141048	-92,55	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141048	-4.708,50	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141032	-2.092,20	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141007	-632,12	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141013	-738,00	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141051	-1.972,80	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141032	-4.002,00	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141012	-457,84	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141013	-604,33	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141018	-2.585,76	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141008	-9.100,00	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141059	-4.800,00	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151058	-1.655,57	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151032	-4.000,00	
27/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151038	-18.170,50	
27/10	PGTO.TITULO IB	151011	-408,00	

	Internet Banking			
27/10	PGTO.TITULO IB	151043	-4.577,22	
	Internet Banking			
27/10	PGTO.TITULO IB	151015	-717,00	
	Internet Banking			
27/10	PGTO.TITULO IB	151051	-5.555,19	
	Internet Banking			
27/10	PGTO.TITULO IB	151025	-916,52	
	Internet Banking			
27/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
27/10	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
27/10	RESGATE CDB/RDB	290989	100.058,47	
27/10	TED PESSOAL	271020	-10,30	
27/10	TED PESSOAL	271020	-10,30	
27/10	TED PESSOAL	271020	-10,30	69.016,84
28/10	TED PJ MT I8K	141059	-668,50	
	Internet Banking			
28/10	TED PJ MT I8K	141055	-150,00	
	Internet Banking			
28/10	TED PJ MT I8K	141034	-965,73	
	Internet Banking			
28/10	TED PJ MT I8K	141052	-4.084,28	
	Internet Banking			
28/10	TED PJ MT I8K	141034	-6.295,18	
	Internet Banking			
28/10	TED PJ MT I8K	141055	-40.700,00	
	Internet Banking			
28/10	PGTO.TITULO IB	151037	-4.027,33	
	Internet Banking			
28/10	PGTO.TITULO I8	151053	-1.261,64	
	Internet Banking			
28/10	PGTO.TITULO I8	151026	-537,05	
	Internet Banking			
28/10	TARIFA FOLHA	126001	-21,00	
28/10	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-5.724,88	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
28/10	TARIFA FOLHA EP	126001	-27,00	
28/10	TARIFA FOLHA	126001	-21,00	
28/10	TARIFA FOLHA	126001	-9,00	
28/10	DEB FOPAP EP	126001	-3.057,10	
	DEBITO FOPAP EP			
28/10	RESGATE CDB/RDB	291099	100.066,23	
28/10	TED PESSOAL	281020	-10,30	
28/10	TED PESSOAL	281020	-10,30	
28/10	TED PESSOAL	281020	-10,30	
28/10	TED PESSOAL	281020	-10,30	
28/10	TED PESSOAL	281020	-10,30	
28/10	TED PESSOAL	281020	-10,30	101.471,58
29/10	PGTO.TITULO IB	111044	-2.125,00	
	Internet Banking			
29/10	PGTO.TITULO I8	111041	-870,00	
	Internet Banking			
29/10	PGTO.TITULO IB	111026	-605,50	
	Internet Banking			
29/10	PGTO.TITULO I8	111013	-1.191,72	
	Internet Banking			
29/10	PGTO.TITULO I8	111054	-1.040,00	
	Internet Banking			
29/10	PGTO.TITULO I8	151031	-5.040,00	
	Internet Banking			
29/10	PGTO.TITULO I8	151027	-819,34	
	Internet Banking			

29/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151059	-1.605,97	
29/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151033	-540,00	
29/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151015	-2.604,00	
29/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151051	-5.806,01	
29/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151007	-4.934,00	
29/10	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-11.748,99	
29/10	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-67.401,79	
29/10	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-26.724,29	
29/10	CRED ORD. BANC. CREDITO ORD. BANC.	20010105915	3.183.511,47	
29/10	RESGATE CDB/RDB	291241	100.073,51	3.251.999,95
30/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	111058	-3.120,00	
30/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	111049	-537,35	
30/10	TED PJ MT IBK Internet Banking	111012	-4.990,00	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141009	-18.872,81	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141006	-18.000,00	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141014	-1.280,00	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141050	-1.956,76	
30/10	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141000	-3.472,47	
30/10	CRED TED CREDITO TED	5	116.488,53	
30/10	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-17.427,69	
30/10	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-68.976,85	
30/10	APLIC. CDB/RDB	291495	-2.000.000,00	
30/10	TED PESSOAL	301020	-10,30	
30/10	TED PESSOAL	301020	-10,30	
30/10	TED PESSOAL	301020	-10,30	
30/10	REMUN CONTA+	201030	1,22	1.229.824,87

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 04/11/2020:

Saldo Conta Corrente	383.549,20
SALDO PARA SAQUE	383.549,20

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 TXT Exportar para XLS

Extrato CDB/RDB

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	900416858-5

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/10/2020 à 31/10/2020 Emitido em: 03/11/2020 às 11:00:08

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
01/10/2020	SALDO	900.734,29		
02/10/2020	RENDIMENTO	68,63	900.802,92	0,00007619
02/10/2020	RESGATE	50.072,42	850.730,50	
05/10/2020	RENDIMENTO	64,80	850.795,30	0,00007617
05/10/2020	RESGATE	700.266,13	150.529,17	
06/10/2020	RENDIMENTO	11,47	150.540,64	0,00007620
06/10/2020	APLICACAO	3.000.000,00	3.150.540,64	
07/10/2020	RENDIMENTO	242,26	3.150.782,90	0,00007689
07/10/2020	RESGATE	200.155,93	2.950.626,97	
08/10/2020	RENDIMENTO	227,01	2.950.853,98	0,00007694
09/10/2020	RENDIMENTO	227,00	2.951.080,98	0,00007693
09/10/2020	RESGATE	300.069,24	2.651.011,74	
13/10/2020	RENDIMENTO	203,95	2.651.215,69	0,00007693
14/10/2020	RENDIMENTO	203,95	2.651.419,64	0,00007693
15/10/2020	RENDIMENTO	203,97	2.651.623,61	0,00007693
15/10/2020	RESGATE	100.046,17	2.551.577,44	
16/10/2020	RENDIMENTO	196,31	2.551.773,75	0,00007694
19/10/2020	RENDIMENTO	196,30	2.551.970,05	0,00007693
19/10/2020	RESGATE	100.061,56	2.451.908,49	
20/10/2020	RENDIMENTO	188,63	2.452.097,12	0,00007693
20/10/2020	RESGATE	860.395,49	1.591.701,63	
21/10/2020	RENDIMENTO	122,45	1.591.824,08	0,00007693
22/10/2020	RENDIMENTO	122,46	1.591.946,54	0,00007693
23/10/2020	RENDIMENTO	122,47	1.592.069,01	0,00007693
23/10/2020	RESGATE	100.092,36	1.491.976,65	
26/10/2020	RENDIMENTO	114,78	1.492.091,43	0,00007693
27/10/2020	RENDIMENTO	114,80	1.492.206,23	0,00007694
27/10/2020	RESGATE	100.107,76	1.392.098,47	
28/10/2020	RENDIMENTO	107,09	1.392.205,56	0,00007693
28/10/2020	RESGATE	100.115,46	1.292.090,10	
29/10/2020	RENDIMENTO	99,40	1.292.189,50	0,00007693
29/10/2020	RESGATE	100.123,16	1.192.066,34	
30/10/2020	RENDIMENTO	91,71	1.192.158,05	0,00007693
30/10/2020	APLICACAO	2.000.000,00	3.192.158,05	
Total de Rendimentos.....:		2.929,44		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

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

Voltar

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de outubro/20

PERIODO: 01/10/2020 A 31/10/2020 Emitido em: 03/11/2020 11:09:54

SALDO ANTERIOR 148,66

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	MANUT CONTA ATIVA PJ	11020	-48,00	100,66
06/10	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	151027	60.974,00	61.074,66
07/10	APLIC. CDB/RDB	289071	-60.900,00	
07/10	REMUN CONTA+	201007	0,05	174,71
09/10	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	161058	69.735,55	
09/10	APLIC. CDB/RDB	289389	-69.700,00	210,26

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/11/2020:

Saldo Conta Corrente	210,26
SALDO PARA SAQUE	210,26

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 TXT Exportar para XLS

Extrato CDB/RDB

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/10/2020 a 31/10/2020 Emitido em: 03/11/2020 às 11:03:44

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
01/10/2020	SALDO	2.898.805,04		
02/10/2020	RENDIMENTO	220,87	2.899.025,91	0,00007619
05/10/2020	RENDIMENTO	220,82	2.899.246,73	0,00007617
06/10/2020	RENDIMENTO	220,89	2.899.467,62	0,00007619
07/10/2020	RENDIMENTO	220,92	2.899.688,54	0,00007619
07/10/2020	APLICACAO	60.900,00	2.960.588,54	
08/10/2020	RENDIMENTO	225,54	2.960.814,08	0,00007618
09/10/2020	RENDIMENTO	225,63	2.961.039,71	0,00007621
09/10/2020	APLICACAO	69.700,00	3.030.739,71	
13/10/2020	RENDIMENTO	230,97	3.030.970,68	0,00007621
14/10/2020	RENDIMENTO	231,03	3.031.201,71	0,00007622
15/10/2020	RENDIMENTO	231,04	3.031.432,75	0,00007622
16/10/2020	RENDIMENTO	231,02	3.031.663,77	0,00007621
19/10/2020	RENDIMENTO	231,06	3.031.894,83	0,00007622
20/10/2020	RENDIMENTO	231,09	3.032.125,92	0,00007622
21/10/2020	RENDIMENTO	231,11	3.032.357,03	0,00007622
22/10/2020	RENDIMENTO	231,12	3.032.588,15	0,00007622
23/10/2020	RENDIMENTO	231,10	3.032.819,25	0,00007621
26/10/2020	RENDIMENTO	231,15	3.033.050,40	0,00007622
27/10/2020	RENDIMENTO	231,22	3.033.281,62	0,00007623
28/10/2020	RENDIMENTO	231,13	3.033.512,75	0,00007620
29/10/2020	RENDIMENTO	231,22	3.033.743,97	0,00007622
30/10/2020	RENDIMENTO	231,20	3.033.975,17	0,00007621

Total de Rendimentos.....: 4.570,13

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

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

Voltar

Banpará

CARD

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de outubro/20

PERICOO: 01/10/2020 A 31/10/2020 Emitido em: 03/11/2020 08:31:21

SALDO ANTERIOR 475,71

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/10	MANUT CONTA ATIVA PJ	11020	-48,00	
01/10	REMUN CONTA+	201001	0,03	427,74

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/11/2020:

Saldo Conta Corrente	427,74
SALDO PARA SAQUE	427,74

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 TXT Exportar para XLS





Saldo CDB/RDB

Nome	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (Master)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

Saldo para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

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**

Voltar

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/10/2020 e 31/10/2020 EM REAL — DtRef: 30/10/2020

Hora: 09:03:37 — Emissao: 04/11/2020

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BTAR

BANCO: 237 - BRA 116819-5 CC AGENCIA: 0115 CONTA: 116819 SALDO INICIAL= 524.764,82

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	HISTORICO	DITRARIO	SAITAS	SALDO ATUAL
01/10/2020	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF	4883	VALOR PAGO S/ TITULO		525,27	524.239,55
01/10/2020	GALARADI INFORMATICA	NF	7286	COMP 08-2020		5.786,20	518.558,35
01/10/2020	F CARDOSO	NF	111864	VALOR PAGO S/ TITULO		1.580,93	516.977,78
01/10/2020	F CARDOSO	NF	111865	VALOR PAGO S/ TITULO		4.585,81	512.358,93
01/10/2020	WATER	NF	50279	VALOR PAGO S/ TITULO		617,29	511.841,64
01/10/2020	PAC SEGURANCA	NF	89555	VALOR PAGO S/ TITULO		297,29	511.594,41
01/10/2020	R M DIAS LIVRARIA E	NF	3772	VALOR PAGO S/ TITULO		6.835,00	504.778,47
01/10/2020	EB QUALITY EMBALAGEM	NF	2339138	VALOR PAGO S/ TITULO		90,94	504.218,87
01/10/2020	SUPER CLEAN COM MAT	NF	17682	VALOR PAGO S/ TITULO		966,90	503.251,77
01/10/2020	WALTER MANTINS	NF	20380	VALOR PAGO S/ TITULO		1.881,52	501.669,25
01/10/2020	CLEAN & PACK	NF	6468	VALOR PAGO S/ TITULO		7.700,70	498.836,55
01/10/2020	FRESENIUS KABI BRASI	NF	4078	VALOR PAGO S/ TITULO		2.955,00	495.984,55
01/10/2020	MERCURIO	NF	670152	VALOR PAGO S/ TITULO		552,81	495.431,74
01/10/2020	ALIUNA	NF	4894	COMP 08-2020		2.815,90	492.618,24
01/10/2020	V. SANTOS SERVICOS A	NF	412	COMP 08-2020		3.000,00	489.618,24
01/10/2020	ANTONIO C M ARAUJO	NF	2984	COMP 08-2020		2.100,00	487.056,84
01/10/2020	F&T FOOD E SERV EARE	NF	1523	COMP 08-2020		32.329,58	454.766,48
01/10/2020	CENTRO ODONTOLOGICO	NF	5746	COMP 08-2020		700,80	454.019,68
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4775	COMP 08-2020		341,84	453.753,84
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4710	COMP 08-2020		300,76	453.381,05
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4711	COMP 08-2020		341,84	453.099,39
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4776	COMP 08-2020		139,90	452.988,34
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4781	COMP 08-2020		300,73	452.159,59
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4783	COMP 08-2020		523,68	452.051,91
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4782	COMP 08-2020		785,52	451.360,39
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4785	COMP 08-2020		785,52	450.680,87
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4786	COMP 08-2020		936,43	449.564,44
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4787	COMP 08-2020		936,43	448.648,01
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4788	COMP 08-2020		936,43	447.731,58
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4789	COMP 08-2020		936,43	446.815,15
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4791	COMP 08-2020		130,91	446.684,24
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4792	COMP 08-2020		1.041,37	445.638,87
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4796	COMP 08-2020		936,43	444.702,44
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4798	COMP 08-2020		1.304,20	443.431,24
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4801	COMP 08-2020		1.178,29	442.252,96
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4802	COMP 08-2020		1.041,37	441.189,59
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4803	COMP 08-2020		936,43	440.289,16
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4805	COMP 08-2020		1.041,37	439.201,79
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4806	COMP 08-2020		1.041,37	438.174,52
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4808	COMP 08-2020		936,43	437.237,89
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4814	COMP 08-2020		656,43	436.683,36
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4815	COMP 08-2020		656,43	435.948,79
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4817	COMP 08-2020		523,68	435.425,11
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4818	COMP 08-2020		575,66	434.981,43
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4821	COMP 08-2020		656,63	434.246,83
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4822	COMP 08-2020		656,63	433.590,33
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4827	COMP 08-2020		656,63	432.937,63
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4828	COMP 08-2020		656,63	432.280,83
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4829	COMP 08-2020		656,63	431.624,43
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4830	COMP 08-2020		523,68	431.104,75
01/10/2020	NUTRITERAPICA	NF	4826	COMP 08-2020		785,52	430.319,23
01/10/2020	INSS S/A			BOLSA CONTA=	0,1%		430.319,38
01/10/2020	EMPRESTIMOS E BOLSA	NF	1567	VALOR PAGO S/ TITULO		49,91	430.272,47
02/10/2020	BLH	NF	4316	VALOR PAGO S/ TITULO		3.478,87	426.896,60
02/10/2020	BIOSAUDE PRODUTOS HO	NF	34802	VALOR PAGO S/ TITULO		885,00	426.286,60
02/10/2020	BIOSAUDE PRODUTOS HO	NF	34803	VALOR PAGO S/ TITULO		885,00	425.896,60
02/10/2020	CSM NORTE	NF	13130	VALOR PAGO S/ TITULO		1.567,50	424.387,10
02/10/2020	HOSPITAL	NF	900411	VALOR PAGO S/ TITULO		740,07	423.647,03
02/10/2020	HOSPESA	NF	906689	VALOR PAGO S/ TITULO		894,21	422.752,82
02/10/2020	IMAGEM	NF	97888	VALOR PAGO S/ TITULO		960,00	421.792,82
02/10/2020	PANEL & CIA	NF	12978	VALOR PAGO S/ TITULO		398,50	421.394,32
02/10/2020	PANEL & CIA	NF	12979	VALOR PAGO S/ TITULO		274,40	421.120,12
02/10/2020	SOFIA FRANCO & OLIVE	NF	7518	VALOR PAGO S/ TITULO		1.036,00	420.084,12
02/10/2020	ALIANCA DISTRIBUIDOR	NF	4738	VALOR PAGO S/ TITULO		6.400,00	413.684,12
02/10/2020	BIOMEDICA BELEM DIST	NF	18885	VALOR PAGO S/ TITULO		2.851,75	410.832,37
02/10/2020	BIOMEDICAL	NF	122576	VALOR PAGO S/ TITULO		3.776,00	407.056,37
02/10/2020	BOA ESPERANCA	NF	3603	VALOR PAGO S/ TITULO		970,00	406.086,37
02/10/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF	1263569	VALOR PAGO S/ TITULO		2.675,00	403.411,37
02/10/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF	1264683	VALOR PAGO S/ TITULO		4.755,36	398.655,41
02/10/2020	CSM BELM PAGO	NF	27569	VALOR PAGO S/ TITULO		3.950,10	394.706,31
02/10/2020	CSM BELM PAGO	NF	27570	VALOR PAGO S/ TITULO		6.500,00	387.206,31
02/10/2020	CSM BELM PAGO	NF	27529	VALOR PAGO S/ TITULO		750,00	386.456,31
02/10/2020	CRISTALIA	NF	2713618	VALOR PAGO S/ TITULO		191,46	386.264,85
02/10/2020	EPC	NF	11847	VALOR PAGO S/ TITULO		30,32	386.234,53
02/10/2020	INJEX INDUSTRIA CIRU	NF	103547	VALOR PAGO S/ TITULO		2.892,24	384.173,79
02/10/2020	NAVAH	NF	30429	VALOR PAGO S/ TITULO		1.344,00	382.829,79
02/10/2020	NB QUALITY EMBALAGEM	NF	1309805	VALOR PAGO S/ TITULO		1.578,74	381.253,55
02/10/2020	ELEVADORES DE	NF	8470	COMP 08-2020		2.321,45	378.932,10
02/10/2020	SANTO DENTAL	NF	144	COMP 08-2020		14.600,00	364.332,10
02/10/2020	MPS CONSULTORIA	NF	607	COMP 08-2020		2.500,00	361.832,10
02/10/2020	BIOMEDICA BELEM DIST	PT	40033	COMP 08-2020		1.600,00	360.232,10
02/10/2020	VBA MED E COMERCIO	NF	2362	COMP 08-2020/DESCONTO EQU. ANVISA		4.155,52	356.076,60
02/10/2020	LAVANDERIA RIO VERDE	NF	2463	COMP 08-2020		29.948,92	326.127,68
02/10/2020	PLANTOES - ANESTESI	PT	31	COMP 08-2020		8.000,00	318.127,68
02/10/2020	PLANTOES - ANESTESI	PT	32	COMP 08-2020		4.000,00	314.127,68

BANCO: 037 - BRA AGENCIA: 0415-5 CC: 0000013-1 SUB CONTA: 013BRB SALDO INICIAL: 324.164,82

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/10/2020	PRESERVE CENTRO AMBI	NF	34684	COMP 09-2020		2.712,83	321.451,99
02/10/2020	NUCLEAR CENTER CLINI	NF	4584	COMP 09-2020		1.067,80	320.387,19
02/10/2020	EL ENGENHARIA HOSP.	NF	3043	COMP 09-2020		14.286,00	306.101,19
02/10/2020	SERV HENAT E RENOT	NF	41	COMP 09-2020		51.000,00	255.101,19
02/10/2020	SALUX	NF	2020030	COMP 09-2020		19.558,12	235.493,13
02/10/2020	V CARVIOU	NF	171	COMP 09-2020		7.941,73	227.551,41
02/10/2020	PLANISA	NF	29074	COMP 09-2020		6.795,18	220.756,13
02/10/2020	INST BRASILEIRO BEOO	NF	1532	COMP 09-2020		11.282,00	209.474,13
02/10/2020	CONTROL LAB CONTROLE	NF	301195	COMP 09-2020		2.822,48	206.651,65
02/10/2020	CARLOS AP	NF	561	COMP 09-2020		2.898,00	203.753,65
02/10/2020	CIRC ITSUM BIMI EPC	NF	3130911	COMP 09-2020		1.111,00	202.642,65
02/10/2020	CAMINHOTO SERV MED	NF	671	COMP 09-2020		1.266,87	201.375,78
02/10/2020	HOSPITAL DO COPACAC	NF	7960	COMP 09-2020		28.501,24	172.874,54
02/10/2020	HOSPITAL DO COPACAC	NF	7979	COMP 09-2020		38.316,56	134.557,98
02/10/2020	CASA DAS JUNTAS	NF	381	COMP 09-2020		5.801,00	128.763,98
02/10/2020	MACHI DIAMETRO CAMA	NF	30	COMP 09-2020		102.889,00	25.874,98
02/10/2020	LAVITERI MANUTENCAO	NF	202044	COMP 09-2020		5.801,00	19.974,98
02/10/2020	HOLGUARO DE OLIVEIRA	NF	202031	COMP 09-2020		5.800,00	13.974,98
02/10/2020	ECO SISTEMAS	NF	3030186	COMP 09-2020		18.998,73	-7.023,67
02/10/2020	ECO SISTEMAS	NF	3030194	CANCELAMENTO DE BAIXA	18.998,73		11.974,98
02/10/2020	NUCLEAR CENTER CLINI	NF	4585	COMP 09-2020		4.719,63	7.254,55
02/10/2020	FIBRELEO COMERCIO E	NF	9	9ª& FINAL		800,00	6.754,55
02/10/2020	JEAN E HENY LENATO	NF	581	VALOR PAGO S/ TITULO		691,79	6.062,76
02/10/2020	AVLAV	NF	3030885	COMP 09-2020		4.990,00	72,76
02/10/2020	MACEDO HOSPITALAR	NF	2954	VALOR PAGO S/ TITULO		210,00	-137,24
02/10/2020	MEIRELLES 2000 MEDIC	NF	12372	VALOR PAGO S/ TITULO		646,00	-883,24
02/10/2020	JJ COMERCIO E SERVIC	NF	56	VALOR PAGO S/ TITULO		185,00	-1.091,24
02/10/2020	PRESERVE CENTRO AMBI	NF	34684	VALOR PAGO S/ TITULO		290,97	-1.382,21
02/10/2020	GALEANDI INFORMATICA	FT	1323	COMP 09-2020		805,20	-2.187,41
02/10/2020	BH LEAO & FILHOS LTD	NF	1008	VALOR PAGO S/ TITULO		50,00	-2.237,41
02/10/2020	IRDH H/M			BAIXA CONTA*	0,50		-2.237,11
02/10/2020	IRDH H/M			TED PESSOAL		51,55	-2.287,61
02/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV			RESGATE CDB/RDB	50.052,77		47.765,16
05/10/2020	CRISTALIA	NF	5703441	VALOR PAGO S/ TITULO		949,52	46.815,64
05/10/2020	PRESENIUS	NF	188437	VALOR PAGO S/ TITULO		2.538,64	44.823,00
05/10/2020	MERCURIO	NF	274241	VALOR PAGO S/ TITULO		3.417,13	41.386,87
05/10/2020	WHITTE MARTINS	FT	79833	LOCACAO COMP 09-2020		1.488,39	39.918,48
05/10/2020	WHITTE MARTINS	NF	4802	PREVENTIVA COMP 09-2020		927,93	38.990,55
05/10/2020	LAVITERI MANUTENCAO	NF	202048	VALOR PAGO S/ TITULO		7.132,58	31.857,97
05/10/2020	ECO SISTEMAS	NF	3030190	COMP 09-2020		18.998,75	12.859,22
05/10/2020	CLARO - BELEM	FT	10/2020	COMP 10-2020		887,11	11.972,11
05/10/2020	CLARO - BELEM	FT	10/2020	COMP 10-2020		836,90	11.135,21
05/10/2020	CLARO - BELEM	FT	10/2020	COMP 10-2020		94,12	11.041,09
05/10/2020	GRUPA - JEAN BITTAR	NF	34553	RECEBO GRUPA COMP 09-2020	3.183.811,47		3.194.852,56
05/10/2020	FORAI - FERRAO	FOL	0000015	TARIFA DA BIXA COMP 09-2020		418,40	3.194.434,16
05/10/2020	FORAI - FERRAO	FOL	0000014	FERRAO - SIMARA SANTOS COMP 09-2020		700,97	3.193.733,19
05/10/2020	FORAI - FERRAO	FOL	0000013	FERRAO - EVELYN SANTOS COMP 09-2020		569,73	3.193.163,46
05/10/2020	BARRARA			TARIFA FIXA		981,00	3.192.316,68
06/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV			RESGATE CDB/RDB	700.026,24		3.892.342,92
06/10/2020	BARRARA			TED PESSOAL		51,50	3.892.291,42
06/10/2020	IRDH - JEAN H/M	EDJ	9-2020	EDJ DEPC COMP 09-2020		140.000,00	3.752.291,42
06/10/2020	LEITE E SOUSA SERV.	NF	327	COMP 09-2020		23.585,50	3.728.705,92
06/10/2020	FGTS	FOL	0000014	FGTS COMP 09-2020		71.700,84	3.656.005,08
06/10/2020	FGTS	FOL	0000014	FGTS COMP 09-2020 (COMPLEMENTAR)		82,05	3.656.922,98
06/10/2020	MUNICIPIO	ISS	17978	COMP 09-2020		158,71	3.656.787,22
06/10/2020	MUNICIPIO	ISS	194	COMP 09-2020		4.600,00	3.656.187,22
06/10/2020	MUNICIPIO	ISS	2020036	COMP 09-2020		670,50	3.627.687,33
06/10/2020	MUNICIPIO	ISS	2020510	COMP 09-2020		2.475,00	3.625.222,22
06/10/2020	MUNICIPIO	ISS	5266	COMP 09-2020		800,00	3.624.422,22
06/10/2020	MUNICIPIO	ISS	80	COMP 09-2020		72,50	3.624.349,72
06/10/2020	MUNICIPIO	ISS	8476	COMP 09-2020		170,18	3.624.177,54
06/10/2020	CHAMPA	FT	9/2020	COMP 09-2020		16,715,78	3.607.331,76
06/10/2020	EQUATORIAL ENERGIA	FT	9/2020	COMP 09-2020		77.969,56	3.529.362,20
06/10/2020	ADMINISTRADORA	NF	7023	VALOR PAGO S/ TITULO		1.156,80	3.528.435,40
06/10/2020	CRISTALIA	NF	5781168	VALOR PAGO S/ TITULO		18,68	3.528.416,72
06/10/2020	MEC CARE	NF	27421	VALOR PAGO S/ TITULO		13.421,80	3.515.004,92
06/10/2020	MEC CARE	NF	27422	VALOR PAGO S/ TITULO		6.900,00	3.508.094,92
06/10/2020	F CARDOSO	NF	118121	VALOR PAGO S /TITULO		5.788,45	3.502.306,47
06/10/2020	A P C I COMERCIAL DE	NF	540	VALOR PAGO S/ TITULO		840,00	3.501.466,47
06/10/2020	FORTE DA PESCA COM I	NF	45096	VALOR PAGO S/ TITULO		781,20	3.500.685,27
06/10/2020	GUAMA	NF	24084	VALOR PAGO S/ TITULO		912,00	3.499.773,27
06/10/2020	TACHIZO	NF	23818	VALOR PAGO S/ TITULO		965,10	3.498.808,17
06/10/2020	WHITTE MARTINS	NF	30914	VALOR PAGO S/ TITULO		78,82	3.498.737,35
06/10/2020	GRUPA - JEAN BITTAR	NF	34553	RECEBO GRUPA COMP 09-2020	114.466,53		3.619.213,88
06/10/2020	FORAS SALARIOS	FOL	0000016	FORAS COMP 09-2020		672.762,47	2.942.537,41
06/10/2020	IRRF H/M			BAIXA CONTA*	1,19		2.942.538,60
06/10/2020	PREFEITURA DE BELEM			TED DEM MOVIMENTO COMP 09-2020		23,81	2.942.414,79
06/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV			FGTS RESCISORIO COMP 08-2020		60.974,00	2.881.940,79
06/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV			APLIC. CDB/RDB	3.000.000,00		-118.059,21
07/10/2020	FORAS SALARIOS	FOL	0000016	FORAS COMP 09 OLIVEIRA MENDONC		19.077,41	-137.136,62
07/10/2020	HOT - SEDMA LAB	HOT	09-2020	LAB TAILANDIA COMP 09-2020	840,74		-136.295,88
07/10/2020	HOT - SEDMA LAB	HOT	09-2020	LAB TAILANDIA COMP 09-2020	206,83		-136.089,05
07/10/2020	HOT - SEDMA LAB	HOT	09-2020	LAB TAILANDIA COMP 09-2020	1.186,23		-134.897,94
07/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV			RESGATE CDB/RDB	150.695,39		15.598,55
07/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV			RESGATE CDB/RDB	49.635,13		64.198,48

BANCO: 037 - BRA AGENCIA: 0119-9 CONTA: 010838 SALDO INICIAL: 524.764,42

DATA	Beneficiario	Tipo	Titulo	Historico	Entrada	Saida	Saldo Atual
07/10/2020	BARBARA			TED PESSOAL		25,90	84.177,64
07/10/2020	BARBARA			TARIFA AG DEPOSITO		56,25	84.115,43
08/10/2020	BENTOTON	NF	120828	VALOR PAGO S/ TITULO		1.748,32	59.371,16
08/10/2020	CRISTALIA	NF	2710721	VALOR PAGO S/ TITULO		1.163,12	57.208,18
08/10/2020	DIGNAL DISTRIBUIDORA	NF	3648	VALOR PAGO S/ TITULO		484,70	56.723,48
08/10/2020	F CARDOSO	NF	112176	VALOR PAGO S/ TITULO		2.183,98	54.543,48
08/10/2020	GUERDON RODRIGUES E	NF	15378	VALOR PAGO S/ TITULO		1.440,99	53.133,48
08/10/2020	GUERDON RODRIGUES E	NF	15329	VALOR PAGO S/ TITULO		1.163,00	51.982,48
08/10/2020	HELOISAST	NF	6743	VALOR PAGO S/ TITULO		1.634,96	50.348,52
08/10/2020	HELOISAST	NF	6716	VALOR PAGO S/ TITULO		3.576,72	46.771,80
08/10/2020	INDUSTRIA MARONI	NF	14417	VALOR PAGO S/ TITULO		3.356,80	43.415,00
08/10/2020	MATAN	NF	00107	VALOR PAGO S/ TITULO		675,00	42.842,80
08/10/2020	OOSIA FRANCI E OLIVE	NF	7548	VALOR PAGO S/ TITULO		1.150,00	41.692,80
08/10/2020	T DA COSTA DEIRAS	NF	531	VALOR PAGO S/ TITULO		320,20	41.372,60
08/10/2020	MATHE MARTINS	NF	26976	VALOR PAGO S/ TITULO		3.682,32	37.690,28
08/10/2020	PAPEL & CIA	NF	13116	VALOR PAGO S/ TITULO		500,00	37.190,28
08/10/2020	MATAN	NF	50043	VALOR PAGO S/ TITULO		4.820,00	32.370,28
08/10/2020	DORIS COMERCIAL HOSP	NF	6814	VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	30.370,28
08/10/2020	NOA ESPERANCA	NF	3618	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	29.640,28
08/10/2020	COMERCIAL DE CEREAIS	NF	19348	VALOR PAGO S/ TITULO		3.585,09	26.055,20
08/10/2020	CRISTALIA	NF	2721993	VALOR PAGO S/ TITULO		1.214,81	24.842,18
08/10/2020	F CARDOSO	NF	112221	VALOR PAGO S/ TITULO		1.728,00	23.112,18
08/10/2020	F CARDOSO	NF	112729	VALOR PAGO S/ TITULO		1.800,71	21.991,47
08/10/2020	FRESFRIOS	NF	188884	VALOR PAGO S/ TITULO		7.390,18	14.601,31
08/10/2020	SALEX ESTAB INDUSTRI	NF	76281	VALOR PAGO S/ TITULO		2.755,36	11.845,95
08/10/2020	INTERACT DEVELOPMENT	NF	2020125	COMP 09-2020		4.023,40	7.824,55
08/10/2020	INTERVETIONS DO BRAS	NF	36038	COMP 10-2020		875,67	6.948,88
08/10/2020	MCM	NF	334644	VALOR PAGO S/ TITULO		780,15	6.168,68
08/10/2020	MEDICAL SUPPLY	NF	10376	VALOR PAGO S/ TITULO		581,44	5.579,74
08/10/2020	MERCURIO	NF	674648	VALOR PAGO S/ TITULO		2.052,99	3.526,75
08/10/2020	OI	NF	2513897	COMP 09-2020		682,67	2.844,08
08/10/2020	TARIF MIN			REMUN CONTA+	4,00		2.848,12
09/10/2020	CAIXA BRASIL LTDA	NF	2302	VALOR PAGO S/ TITULO		2.230,83	617,49
09/10/2020	JOAO C MERY LOBATO	NF	182	VALOR PAGO S/ TITULO		1.653,41	-1035,92
09/10/2020	CRISTALIA	NF	2723431	VALOR PAGO S/ TITULO		847,12	-1.883,04
09/10/2020	CRISTALIA	NF	2724238	VALOR PAGO S/ TITULO		631,54	-2.514,58
09/10/2020	ELEVADORES OK	NF	1257	VALOR PAGO S/ TITULO		695,00	-3.209,58
09/10/2020	CONVEX CONSULTORIA C	NF	1926	VALOR PAGO S/ TITULO		780,00	-3.989,58
09/10/2020	CONVEX CONSULTORIA C	NF	1934	VALOR PAGO S/ TITULO		1.596,00	-5.585,58
09/10/2020	KAMILLAYNE SOUZA SAN	NF	21	VALOR PAGO S/ TITULO		388,50	-5.974,08
09/10/2020	KAMILLAYNE SOUZA SAN	NF	15	VALOR PAGO S/ TITULO		655,20	-6.629,28
09/10/2020	KAMILLAYNE SOUZA SAN	NF	219	VALOR PAGO S/ TITULO		1.238,67	-7.867,95
09/10/2020	KAMILLAYNE SOUZA SAN	NF	1	VALOR PAGO S/ TITULO		1.369,49	-9.237,44
09/10/2020	COMERCIAL DE CEREAIS	NF	19347	VALOR PAGO S/ TITULO		5.548,09	-14.785,53
09/10/2020	CUBA RED NUTRICIONCE	BOL	3631	CBR - TARTARELLE PANTUFA		36,21	-14.821,74
09/10/2020	FIRSTLAB IND. COM. E	NF	7084	VALOR PAGO S/ TITULO		1.107,94	-15.929,68
09/10/2020	HOLLIS	NF	19314	VALOR PAGO S/ TITULO		3.696,34	-19.626,02
09/10/2020	DOLLIS	NF	14317	VALOR PAGO S/ TITULO		308,00	-19.934,02
09/10/2020	PRO MED E COMERCIO	NF	13090	VALOR PAGO S/ TITULO		38.757,83	-58.691,85
09/10/2020	PROMEDICAL	NF	79013	VALOR PAGO S/ TITULO		1.175,00	-59.866,85
09/10/2020	TRONOX	NF	23847	VALOR PAGO S/ TITULO		604,00	-60.470,85
09/10/2020	TRONOX	NF	23849	VALOR PAGO S/ TITULO		644,00	-61.114,85
09/10/2020	WAGNER MARTINS	NF	20952	VALOR PAGO S/ TITULO		36,41	-61.151,26
09/10/2020	DIC DOS PROF DE ENF	FOL	0000014	COMP 09-2020		585,61	-61.816,79
09/10/2020	FUTS RESCISAO	FOL	0000016	QMHF - TELMA KLI		5.672,62	-67.589,41
09/10/2020	FUTS RESCISAO	FOL	0000017	QMHF - ANDERSON GUILHERME		7.909,51	-75.598,72
09/10/2020	FUTS RESCISAO	FOL	0000018	QMHF - KARYUCHA MARCELA		705,77	-76.474,89
09/10/2020	FUTS RESCISAO	FOL	0000019	QMHF - ANA CLAUDIA		7.659,97	-76.128,86
09/10/2020	LEOPOLDO AUGUSTO C DA CUNHA	PA	174			620,00	-76.748,86
09/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			RESGATE CDB/RDB	300.003,59		223.254,73
09/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			RESGATE CDB/RDB	100.003,08		223.177,81
09/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			RESGATE CDB/RDB	100.001,80		320.479,61
09/10/2020	BARBARA			TARIFA FOLHA		12,00	320.467,61
30/10/2020	BARBARA			TED PESSOAL		72,10	320.395,51
09/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			TRANSF C/C		69.738,35	250.656,86
09/10/2020	BARBARA 010838-0 - CDB			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.		100.003,08	350.656,88
13/10/2020	AMAZONMED COM DE MED	NF	9174	VALOR PAGO S/ TITULO		1.486,07	149.956,81
13/10/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF	1254905	VALOR PAGO S/ TITULO		1.655,57	147.301,24
13/10/2020	MATAN	NF	50567	VALOR PAGO S/ TITULO		816,00	146.487,24
13/10/2020	TRONOX	NF	23869	VALOR PAGO S/ TITULO		3.453,80	143.033,44
13/10/2020	FOPAG - RESCISOES	FOL	0000015	RESCISAO - TELMA KELLI		7.912,27	135.021,17
13/10/2020	FOPAG - RESCISOES	FOL	0000017	RESCISAO - KARYUCHA MARCELA		4.039,29	130.981,88
13/10/2020	FOPAG - RESCISOES	FOL	0000019	RESCISAO - ANDERSON GUILHERME		3.818,48	127.063,39
13/10/2020	FOPAG - RESCISOES	FOL	0000015	RESCISAO - ANA CLAUDIA		15.383,86	111.680,53
13/10/2020	TARIF MIN			REMUN CONTA+	0,00		111.680,53
14/10/2020	CIDA - REEMB SAB	BOL	09-208	SAB CIDA COMP 09-2020	815,96		112.096,49
14/10/2020	CIDA - REEMB SAB	BOL	08-208	SAB CIDA COMP 08-2020	695,98		112.792,47
14/10/2020	CIDA - REEMB SAB	BOL	09-20C	SAB CIDA COMP 09-2020	808,99		113.601,50
19/10/2020	JOAO C MERY LOBATO	NF	183	VALOR PAGO S/ TITULO		615,57	113.025,93
19/10/2020	FOPAG - SALARIOS	FOL	0000010	FOPAG FOLHA COMP 09-2020		75.791,91	37.234,02
19/10/2020	TRAN	TRA	19600	TRAN S/ NFS COMP 09-2020		135,97	37.098,05
19/10/2020	IRRF	IRR	2020/10	IRRF S/ NFS COMP 09-2020		2.585,00	34.513,05
19/10/2020	INSS	INS	17878	INSS S/ NFS COMP 09-2020		340,62	34.188,43
19/10/2020	HAPL - REEMB SAB	BOL	09/208	SAB HONORARIOS COMP 09-2020	2.737,42		36.925,85
19/10/2020	HAPL - REEMB SAB	BOL	08/208	SAB HONORARIOS COMP 08-2020	2.148,20		39.074,05

BANCO: 037 - BRA 414858-5 /F AGENCIA: 0019 CONTA: 414858 SALDO INICIAL: 124.764,90

DATA	Beneficiário	Tipo Tit	Título	HISTÓRICO	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL
19/10/2020	UNFL - REEMB LAB	NDC	09/20C	LAB PARAGOMINAS COMP 09-2020	11.855,18		90.474,15
15/10/2020	UNIAO	ESL	0030013	IRRF FOPAG COMP 09-2020		34.858,49	16.315,66
15/10/2020	UNIAO	TX	0030013	INSS SOBRE RPA COMP 09-2020		17.524,56	-1.315,10
15/10/2020	UNIAO	TX	0030013	PIS COMP 09-2020		5.780,20	-7.095,30
15/10/2020	UNIAO	TX	0030013	COFINS COMP 09-2020		26.698,72	-33.892,02
15/10/2020	UNIAO	TX	0030013	CSLL COMP 09-2020		8.896,89	-42.588,91
15/10/2020	CLARA A PROV	NF	6517	VALOR PAGO S/ TITULO		490,00	-43.083,91
15/10/2020	BOSPEROGAS COMERCIAL	NF	19260	VALOR PAGO S/ TITULO		1.380,00	-44.463,91
15/10/2020	SOUZA FRANCO E OLIVE	NF	7438	VALOR PAGO S/ TITULO		2.860,00	-47.323,91
15/10/2020	CIARABILA FERNANDES	NF	1257779	VALOR PAGO S/ TITULO		190,00	-47.513,91
15/10/2020	TRAVA DO BRASIL	FA	8819			340,00	-47.853,91
15/10/2020	TOP ARAUNA DISTRIBUIDORA	FA	13731			88,76	-48.042,67
15/10/2020	BANRARA			TARIFA TOLHA EP		3,00	-48.045,67
15/10/2020	BANRARA			TED PESSOAL		90,50	-48.136,17
15/10/2020	INSER NTB			BAIXA CONTA!	0,21		-48.135,96
15/10/2020	BANRARA 414858-5 - C. CORREN			SISTEMA DE TRANSFERENCIA.	100.015,75		51.914,79
15/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	100.010,75		151.925,54
15/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		100.010,75	51.914,79
16/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0030015	FERIAS - MICHELLE FERREIRA OLIVEIRA		3.325,45	48.589,34
16/10/2020	CON SERV PREDI	NF	37683	VALOR PAGO S/ TITULO		4.737,80	44.851,54
16/10/2020	SELFLACT	NF	6733	VALOR PAGO S/ TITULO		612,00	44.239,54
16/10/2020	MERCURIO	NF	574668	VALOR PAGO S/ TITULO		3.874,70	40.364,84
16/10/2020	PRO MED E COMERCIO	NF	14219	VALOR PAGO S/ TITULO		6.229,84	34.135,70
16/10/2020	PRO MED E COMERCIO	NF	14055	VALOR PAGO S/ TITULO		4.451,62	29.843,98
16/10/2020	TRIMED	NF	23892	VALOR PAGO S/ TITULO		636,80	29.282,78
16/10/2020	WHITHE MARTINS	NF	4233	VALOR PAGO S/ TITULO		4.386,15	24.823,63
16/10/2020	ALFAMED	NF	37583	VALOR PAGO S/ TITULO		913,10	23.480,53
16/10/2020	ALFAMED DISTRIBUIDOR	NF	4308	VALOR PAGO S/ TITULO		3.180,98	16.799,55
16/10/2020	ALFAMED DISTRIBUIDOR	NF	4307	VALOR PAGO S/ TITULO		620,30	16.181,23
16/10/2020	BOA ESPERANCA	NF	7648	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	17.711,23
16/10/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF	1259997	VALOR PAGO S/ TITULO		4.785,76	12.317,47
16/10/2020	CRISTALIA/AMPA	NF	41119	VALOR PAGO S/ TITULO		1.736,88	11.270,87
16/10/2020	CRISTALIA	NF	4713618	VALOR PAGO S/ TITULO		192,04	11.087,83
16/10/2020	KING	NF	6902	VALOR PAGO S/ TITULO		753,20	10.333,43
16/10/2020	HOSPFAM	NF	904689	VALOR PAGO S/ TITULO		844,21	9.489,82
16/10/2020	HOSPMED	NF	10567	VALOR PAGO S/ TITULO		1.338,80	8.150,82
16/10/2020	LIMA COMERCIO DE EQU	NF	3549	VALOR PAGO S/ TITULO		338,26	7.788,82
16/10/2020	MERCURIO	NF	581197	VALOR PAGO S/ TITULO		5.218,65	2.570,17
16/10/2020	MATAN	NF	30642	VALOR PAGO S/ TITULO		564,00	2.006,17
16/10/2020	MEDICAL HOSPITAL	NF	10406	VALOR PAGO S/ TITULO		388,00	1.624,17
16/10/2020	INSER NTB			BAIXA CONTA!	0,40		1.624,69
16/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE/ FUNDO FIXO		782,80	841,56
19/10/2020	LUCAS CONSULTORIA E	NF	20200242	COMP 10-2020		144,00	685,56
19/10/2020	BIOMEDICA BELEM DIST	NF	19474	VALOR PAGO S/ TITULO		18.764,04	-18.078,48
19/10/2020	SANTOS & MOURA SERVIC	NF	3364	VALOR PAGO S/ TITULO		2.150,00	-20.228,48
19/10/2020	HOSPMED	NF	10659	VALOR PAGO S/ TITULO		7.158,67	-27.387,15
19/10/2020	JOAO C NERI LOBATO	NF	196	VALOR PAGO S/ TITULO		739,78	-28.126,93
19/10/2020	MAYRA LEITE DIAS CON	NF	1	VALOR PAGO S/ TITULO		980,40	-29.107,33
19/10/2020	JL SOS SANTOS COM DE	NF	1231	VALOR PAGO S/ TITULO		594,00	-29.701,33
19/10/2020	F CARDOSO	NF	112558	VALOR PAGO S/ TITULO		1.910,80	-31.612,13
19/10/2020	PRO MED E COMERCIO	NF	2341	COMP 09-2020		5.486,00	-37.098,13
19/10/2020	PRO MED E COMERCIO	NF	2398	COMP 07-2020		5.486,00	-42.584,13
19/10/2020	MASTER DIAGNOSTICA PROD LAS	FA	54289			2.225,00	-44.809,13
19/10/2020	MASTER DIAGNOSTICA PROD LAS	FA	54278			459,00	-45.268,13
19/10/2020	DNA E SAI FARMACIA D	NF	9219	VALOR PAGO S/ TITULO		1.120,00	-46.388,13
19/10/2020	AMERICA PRODUTOS ORT	NF	3148	VALOR PAGO S/ TITULO		4.708,55	-51.096,68
19/10/2020	MATAN	NF	30643	VALOR PAGO S/ TITULO		3.330,00	-54.426,68
19/10/2020	MATAN	NF	30665	VALOR PAGO S/ TITULO		905,00	-55.331,68
19/10/2020	R. MOTA E DE MORAIS	NF	12386	VALOR PAGO S/ TITULO		170,00	-55.485,68
19/10/2020	GEMIT SOLUCAO E PROD	NF	3288	COMP 09-2020		1.893,00	-57.398,68
19/10/2020	DRW	FT	1216519	COMP 10-2020		3.696,24	-61.094,92
19/10/2020	TOTVS S/A	NF	2928716	COMP 10-2020		3.479,77	-64.574,69
19/10/2020	SAGARANA INFORMATICA	NF	7335	COMP 09-2020		989,39	-65.564,08
19/10/2020	CM ROBOTI BRASILIA	NF	367304	VALOR PAGO S/ TITULO		10.828,77	-76.392,85
19/10/2020	TRINX INDUSTRIA LTDA	NF	103545	VALOR PAGO S/ TITULO		2.063,73	-78.456,58
19/10/2020	M H LOBATO	NF	129660	VALOR PAGO S/ TITULO		4.670,00	-83.126,58
19/10/2020	WHITHE MARTINS	NF	21020	VALOR PAGO S/ TITULO		38,41	-83.164,99
19/10/2020	BANRARA			TED PESSOAL		91,50	-83.256,49
19/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	100.021,50		16.765,01
20/10/2020	UFIL SERV MEDICOS	NF	1535	COMP 09-2020		46.821,76	-30.056,75
20/10/2020	CM CLINICOS ASSOC	NF	134	COMP 09-2020		139.498,02	-169.554,77
20/10/2020	MEDRO ASSOCIADOS	NF	501	COMP 09-2020		13.339,00	-182.893,77
20/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	880.810,50		697.916,73
21/10/2020	CM ROBOTI BRASILIA	NF	370599	VALOR PAGO S/ TITULO		9.466,98	688.449,75
21/10/2020	CM ROBOTI BRASILIA	NF	370611	VALOR PAGO S/ TITULO		27,00	688.422,75
21/10/2020	CM ROBOTI BRASILIA	NF	370667	VALOR PAGO S/ TITULO		314,84	688.107,91
21/10/2020	FONTE DA BEBER COM I	NF	65704	VALOR PAGO S/ TITULO		1.332,05	686.775,86
21/10/2020	MCR	NF	327981	VALOR PAGO S/ TITULO		1.996,40	684.779,46
21/10/2020	F CARDOSO	NF	112734	VALOR PAGO S/ TITULO		2.419,73	682.359,73
21/10/2020	WHITHE MARTINS	NF	4269	VALOR PAGO S/ TITULO		3.832,80	678.526,93
21/10/2020	ALFAMED	NF	37640	VALOR PAGO S/ TITULO		10,00	678.516,93
21/10/2020	ALFAMED	NF	37644	VALOR PAGO S/ TITULO		1.715,98	676.800,95
21/10/2020	ALFAMED DISTRIBUIDOR	NF	4358	VALOR PAGO S/ TITULO		779,50	676.021,45
21/10/2020	BRASIL CIENTIFICA	NF	21188	VALOR PAGO S/ TITULO		6.506,46	669.514,99
21/10/2020	CRISTALIA	NF	3709713	VALOR PAGO S/ TITULO		7.145,70	662.369,29

BANCO: 237 - BRA AGENCIA: 0112-9 CC AGENCIA: 0112 CONTA: 410858 SALDO INICIAL: 824.764,42

DATA	Beneficiario	Tipo	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2020	UNIMED	NF	60717	VALOR PAGO S/ TITULO		1.081,00	823.781,79
01/10/2020	PAO MEL E COMERCIO	NF	16111	VALOR PAGO S/ TITULO		854,87	822.126,92
01/10/2020	TRIMED	NF	73804	VALOR PAGO S/ TITULO		451,00	821.675,92
01/10/2020	FERNANDES REGISTRAS	NF	63	COMP 09-2020		113.742,08	545.833,84
01/10/2020	ILHA SERVICOS MEDICOS	NF	766	COMP 09-2020		7.257,84	538.575,00
01/10/2020	HAVISON & MARES	NF	764	COMP 09-2020		73.544,00	465.029,00
01/10/2020	CLINICA DERMACLIN	NF	163	COMP 09-2020		5.000,00	460.029,00
01/10/2020	S.C.M SERV MEDICO	NF	2020510	COMP 09-2020		74.551,23	385.477,77
01/10/2020	DELPHOS CLINICA MEDI	NF	193	COMP 09-2020		196.870,00	188.607,77
01/10/2020	LS HOMEM ASSISTENCIA	NF	953	COMP 09-2020		8.969,50	179.638,27
01/10/2020	LUNGIL SERVICOS MEDI	NF	603	COMP 09-2020		2.827,80	176.810,47
01/10/2020	BRASCALIMAC. CHAVES	NF	693	COMP 09-2020		61.776,17	85.132,30
01/10/2020	BRASCALIMAC. CHAVES	NF	694	COMP 09-2020 (DOCEGRATIS)		2.843,65	82.288,65
01/10/2020	HAVISON HOSPITALAR	NF	2864	VALOR PAGO S/ TITULO		1.800,00	80.488,65
01/10/2020	BOLLES	NF	16330	VALOR PAGO S/ TITULO		1.356,40	79.432,25
01/10/2020	BOLLES	NF	16329	VALOR PAGO S/ TITULO		1.370,50	78.061,75
01/10/2020	BOLLES	NF	16347	VALOR PAGO S/ TITULO		160,00	77.901,75
01/10/2020	F L FADEL	NF	18198	VALOR PAGO S/ TITULO		372,00	77.529,75
01/10/2020	FRANCIANE MONTEIRO	NF	671545	VALOR PAGO S/ TITULO		892,50	76.637,25
01/10/2020	KAMILLAYNE SOUSA DAS	NF	39	VALOR PAGO S/ TITULO		814,00	75.823,25
01/10/2020	KAMILLAYNE SOUSA DAS	NF	5	VALOR PAGO S/ TITULO		987,49	74.835,76
01/10/2020	KAMILLAYNE SOUSA DAS	NF	8	VALOR PAGO S/ TITULO		987,54	73.853,72
01/10/2020	AA MENDES SANTOS COM	NF	13	VALOR PAGO S/ TITULO		919,00	72.934,72
01/10/2020	AA MENDES SANTOS COM	NF	14	VALOR PAGO S/ TITULO		997,43	71.937,31
01/10/2020	AA MENDES SANTOS COM	NF	16	VALOR PAGO S/ TITULO		863,25	71.774,06
01/10/2020	PATO REGISTRO	FOL	0000015	CART - BRADESCO MENSEG		6.396,24	65.377,78
01/10/2020	BANPARA			TARIFA OUTRA		1,00	65.376,78
01/10/2020	TARIFA MJN			REMUN CONTA+	0,19		65.376,98
02/10/2020	CRO MEDICO ESPECIFICA COM DE	PA	1036668			4.891,63	62.283,33
02/10/2020	TOPFILTROS	NF	6025	VALOR PAGO S/ TITULO		480,00	61.803,33
02/10/2020	ALCANES DISTRIBUIDOR	NF	6346	VALOR PAGO S/ TITULO		1.478,00	60.325,33
02/10/2020	AMBIOFOR	NF	120878	VALOR PAGO S/ TITULO		4.748,34	55.576,99
02/10/2020	PUPAO - REGISTROS	FOL	0000015	REGISTRO - BRADESCO MENSEG		17.808,04	37.768,95
02/10/2020	TARIFA MJN			TARIFA OUTRA	0,03		37.768,98
02/10/2020	BANPARA			DIVIDI		20,00	37.747,98
03/10/2020	BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO L	PA	456554			1.161,64	33.181,94
03/10/2020	TRANSAM TECNOLOGIA C	NF	30	VALOR PAGO S/ TITULO		507,86	32.674,08
03/10/2020	AGUA NORTE SANEAMENT	NF	2020488	VALOR PAGO S/ TITULO		590,13	32.083,95
03/10/2020	FUNILINO COMERCIO E	NF	13	VALOR PAGO S/ TITULO		1.053,38	31.033,57
03/10/2020	ANTIBIOTICOS	NF	18:880	VALOR PAGO S/ TITULO		3.780,00	27.253,57
03/10/2020	LIM NORTE	NF	19584	VALOR PAGO S/ TITULO		3.690,40	23.563,17
03/10/2020	ANTIBIOTICOS	NF	171421	VALOR PAGO S/ TITULO		21.837,50	1.806,03
03/10/2020	COM NEVA PRADO	NF	27187	VALOR PAGO S/ TITULO		260,00	1.546,17
03/10/2020	CRISTALIA	NF	7111491	VALOR PAGO S/ TITULO		1.210,18	336,15
03/10/2020	F CARDOSO	NF	111814	VALOR PAGO S/ TITULO		525,60	-189,39
03/10/2020	F CARDOSO	NF	111815	VALOR PAGO S/ TITULO		425,60	-611,99
03/10/2020	VENDA DA PESCA COM I	NF	65922	VALOR PAGO S/ TITULO		669,60	-1.281,59
03/10/2020	PAGAR FACIL	BOL	6378431	VALE TRANSPORTE COMP 11-2020		35.765,70	-37.047,29
03/10/2020	PAGAR FACIL	BOL	6378946	VALE TRANSPORTE COMP 11-2020		187,20	-37.234,49
03/10/2020	FRESENIUS	NF	189094	VALOR PAGO S/ TITULO		7.390,58	-44.625,07
03/10/2020	MEDIMAIS	NF	18704	VALOR PAGO S/ TITULO		1.260,20	-45.885,27
03/10/2020	M M LOBATO	NF	130466	VALOR PAGO S/ TITULO		5.250,00	-51.135,27
03/10/2020	M M LOBATO	NF	130467	VALOR PAGO S/ TITULO		12.314,23	-63.449,50
03/10/2020	M M LOBATO	NF	130469	VALOR PAGO S/ TITULO		462,05	-63.911,55
03/10/2020	NEO CARE	NF	28118	VALOR PAGO S/ TITULO		645,23	-64.556,78
03/10/2020	BATAK	NF	50788	VALOR PAGO S/ TITULO		1.655,50	-66.212,28
03/10/2020	PROMEDICAL	NF	76210	VALOR PAGO S/ TITULO		788,68	-67.000,96
03/10/2020	R.C. GALALIO	NF	30557	VALOR PAGO S/ TITULO		1.887,50	-68.888,46
03/10/2020	DENIA FRANCI E OLIVE	NF	7089	VALOR PAGO S/ TITULO		280,00	-69.168,46
03/10/2020	WHITNE MARTINS	NF	2834	VALOR PAGO S/ TITULO		496,50	-69.664,96
03/10/2020	HRM - BOOM LAB	RDC	09/2020	LAB BREVES COMP 09-2020	533,18		-69.131,78
03/10/2020	HRM - BOOM LAB	RDC	09/2020	LAB BREVES COMP 09-2020	648,68		-68.483,10
03/10/2020	HRM - BOOM LAB	RDC	09/2020	LAB BREVES COMP 09-2020	1.958,41		-66.524,69
03/10/2020	BANPARA			TED PESSOAL		41,20	-66.565,89
03/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CRE/RDB	100.040,81		33.474,92
03/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CRE/RDB		518,40	32.956,52
06/10/2020	BANPARA			RECEITA TARIFA PJ TI		76,90	32.879,62
07/10/2020	CARVEIRO SOUSA	NF	14932	VALOR PAGO S/ TITULO		40,00	32.839,62
07/10/2020	JOAO C MENH LOBATO	NF	146	VALOR PAGO S/ TITULO		994,61	31.885,01
07/10/2020	MARCIA CRISTINA CANV	NF	27	VALOR PAGO S/ TITULO		238,00	31.647,01
07/10/2020	CRISTALIA	NF	7121431	VALOR PAGO S/ TITULO		947,36	30.799,94
07/10/2020	WHITNE MARTINS	NF	21284	VALOR PAGO S/ TITULO		76,82	30.723,12
07/10/2020	BANPARA	NF	348106	COMP 07-2020		82,55	30.640,57
07/10/2020	AMBIOFOR BRASILIA DRO	NF	3148	VALOR PAGO S/ TITULO		8.768,59	21.871,97
07/10/2020	CLEMI E PACK	NF	4561	VALOR PAGO S/ TITULO		1.842,20	20.029,97
07/10/2020	CRISTALIA	NF	7124238	VALOR PAGO S/ TITULO		632,12	19.197,75
07/10/2020	VENDA DA PESCA COM I	NF	65859	VALOR PAGO S/ TITULO		738,00	18.459,75
07/10/2020	HISTERS	NF	2774	VALOR PAGO S/ TITULO		1.972,60	16.486,90
07/10/2020	HERMAN DIST	NF	3564	VALOR PAGO S/ TITULO		4.062,00	12.424,95
07/10/2020	WHITNE MARTINS	NF	21784	VALOR PAGO S/ TITULO		697,84	11.727,11
07/10/2020	AMBIOFOR	NF	123240	VALOR PAGO S/ TITULO		804,33	11.022,78
07/10/2020	BIOLINE	NF	54859	VALOR PAGO S/ TITULO		2.985,76	18.037,02
07/10/2020	CRISTALIA	NF	2788027	VALOR PAGO S/ TITULO		9.140,00	8.737,02
07/10/2020	COM NEVA PRADO	NF	27470	VALOR PAGO S/ TITULO		4.800,00	3.937,02
07/10/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF	1216585	VALOR PAGO S/ TITULO		1.655,57	2.281,45

BANCO: 033 - SPA SISPAG-S CC AGENCIA: 0515 CONTA: 413888 SALDO INICIAL: 524.768,82

DATA	Beneficiario	Tipo	Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADA	SAIDA	SALDO ATUAL
27/10/2020	BCRSS COMERCIAL FOOT	NF		4850	VALOR PAGO S/ TITULO		4.000,00	+718,51
27/10/2020	F CARDOSO	NF		112908	VALOR PAGO S/ TITULO		18.179,00	-18.899,05
27/10/2020	F CARDOSO	NF		113048	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	-19.567,05
27/10/2020	FREDERICO	NF		180287	VALOR PAGO S/ TITULO		6.577,22	-13.874,27
27/10/2020	FRS IDEIRA	NF		3288	VALOR PAGO S/ TITULO		717,00	-14.591,27
27/10/2020	FRU HEU E COMERCIO	NF		14375	VALOR PAGO S/ TITULO		5.555,19	-20.146,46
27/10/2020	FRU HEU E COMERCIO	NF		14376	VALOR PAGO S/ TITULO		914,52	-21.060,98
27/10/2020	BANRPA				TARIFA TOLVA		4,00	-21.064,98
27/10/2020	BANRPA				TED PESSOAL		30,00	-21.094,98
27/10/2020	BANRPA				EST TARF AU DEPOSITA (DLF RETGATO)	58,25		+21.041,43
27/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	100.058,47		79.016,89
28/10/2020	FOPAG - REGIONAL	FOL		0000015	RESCISAO - ROBY JOSE ROMEI		2.857,15	76.059,74
28/10/2020	TOTAL SOC	NF		5871	ENTRADA 999		648,00	76.291,24
28/10/2020	LUIZ MARCIO DOS SANT	NF		85	A VISTA		150,00	76.141,24
28/10/2020	CASA DAS JUNTAS	NF		998	LIA - ENTRADA		985,70	74.175,54
28/10/2020	BIONEXO	NF		193328	COMP 10-2020		361,00	73.814,54
28/10/2020	BIONEXO	NF		194512	COMP 10-2020		206,82	73.607,72
28/10/2020	BIONEXO	NF		193337	COMP 10-2020		3.516,84	70.090,88
28/10/2020	PLANTAS	NF		25257	COMP 09-2020		6.395,14	63.795,74
28/10/2020	OPM SERVICOS	NF		803	COMP 09-2020		46.700,00	17.095,74
28/10/2020	MATRIX SISTEMAS E CO	NF		72975	COMP 10-2020		4.027,33	13.068,72
28/10/2020	MATRIX SISTEMAS E CO	NF		72978	COMP 10-2020		1.261,84	11.806,88
28/10/2020	MATINE MANTOS	NF		4857	COMP 10-2020		587,03	11.219,85
28/10/2020	FOPAG - RESCISAO	FOL		0000015	RESCISAO - GISELE TAVARES DOS SANTOS		3.704,68	7.515,17
28/10/2020	BANRPA				TARIFA TOLVA		76,00	7.439,17
28/10/2020	BANRPA				TED PESSOAL		41,00	7.398,17
28/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	100.098,23		107.496,40
29/10/2020	ANTIBIOTICOS	NF		179814	VALOR PAGO S/ TITULO		1.101,00	106.395,40
29/10/2020	NOA ESPERANCA	NF		3713	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	105.525,40
29/10/2020	BELPLAST	NF		6848	VALOR PAGO S/ TITULO		853,50	104.671,90
29/10/2020	KOSIFAR	NF		904303	VALOR PAGO S/ TITULO		1.191,72	103.480,18
29/10/2020	J.R COMERCIO E SERVI	NF		8714	VALOR PAGO S/ TITULO		1.843,00	101.637,18
29/10/2020	MED CARE	NF		26258	VALOR PAGO S/ TITULO		1.042,00	100.595,18
29/10/2020	PAPEL & CIA	NF		13388	VALOR PAGO S/ TITULO		823,24	99.771,94
29/10/2020	HA QUALITY EMBALAGEN	NF		1317125	VALOR PAGO S/ TITULO		1.865,87	97.906,07
29/10/2020	R.C. ENGELS	NF		30402	VALOR PAGO S/ TITULO		540,00	97.434,01
29/10/2020	RIOCLARENSE FISIOLAC	NF		1340134	VALOR PAGO S/ TITULO		2.604,00	94.830,01
29/10/2020	SUPERMED COM. E IMP	NF		139718	VALOR PAGO S/ TITULO		3.809,01	91.020,99
29/10/2020	TAIMED	NF		24312	VALOR PAGO S/ TITULO		1.830,00	89.190,99
29/10/2020	NOVA MEDICA	NF		13108	VALOR PAGO S/ TITULO		6.299,56	82.891,43
29/10/2020	NOVA MEDICA	NF		13112	VALOR PAGO S/ TITULO		3.740,00	79.151,43
29/10/2020	NOVA MEDICA	NF		13114	VALOR PAGO S/ TITULO		472,80	78.678,63
29/10/2020	DINATECH	NF		276	VALOR PAGO S/ TITULO		946,00	77.732,63
29/10/2020	F CARDOSO	NF		113358	VALOR PAGO S/ TITULO		1.810,83	75.921,80
29/10/2020	SESPA - JEAN BITTAR	NF		28451	NF CUSTEIO COMP 10-2020	3.183.311,47		3.259.233,27
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		2.199,39	3.257.033,88
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		3.760,68	3.253.273,20
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		3.701,41	3.249.571,79
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		2.476,24	3.247.095,55
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		6.236,79	3.240.858,76
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		3.199,46	3.237.659,30
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		2.587,73	3.235.071,57
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		3.479,66	3.231.591,91
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		2.262,43	3.229.329,48
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		2.241,83	3.227.087,65
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		7.939,71	3.219.140,94
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		3.977,76	3.215.169,18
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		1.911,09	3.209.258,09
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		5.004,71	3.204.223,38
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		2.444,44	3.201.778,94
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		2.564,94	3.199.214,00
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		2.987,71	3.196.288,29
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		2.946,23	3.193.441,31
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		2.462,31	3.191.378,75
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		1.720,81	3.189.658,84
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		23.185,82	3.166.473,82
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		6.173,56	3.160.300,26
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		1.581,76	3.158.718,50
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		1.876,89	3.156.903,50
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		3.183,15	3.154.780,25
29/10/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000015	FOPAG FERIAS COMP 11-2020		1.819,91	3.152.924,44
29/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE CDB/RDB	100.673,51		3.253.998,95
30/10/2020	SESPA - JEAN BITTAR	NF		28631	NF CUSTEIO COMP 10-2020	114.444,13		3.368.443,48
30/10/2020	LUCAS CONSULTORIA E	NF		2020245	COMP 10-2020		537,35	3.367.951,13
30/10/2020	SALUS	NF		2020101	COMP 09-2020		4.990,00	3.362.961,13
30/10/2020	DR - DIAGNOSTICOS	NF		849899	COMP 09-2020		18.972,81	3.344.088,32
30/10/2020	PRO-SAUDE	NF		46518	VALOR PAGO S/ TITULO		18.000,00	3.326.088,32
30/10/2020	ETS	NF		112181	VALOR PAGO S/ TITULO		1.890,00	3.324.898,32
30/10/2020	MED CENTER COMERCIAL	NF		394144	VALOR PAGO S/ TITULO		1.956,76	3.322.951,56
30/10/2020	MEDCENTER	NF		387751	VALOR PAGO S/ TITULO		3.672,97	3.319.178,59
30/10/2020	STECF MED DIETH PROD FARMACE	FA		12169			3.100,80	3.316.206,39
30/10/2020	ALTEMA	NF		4136	COMP 09-2020		2.815,50	3.313.483,59
30/10/2020	F&T PROD E SERV ESCO	NF		1130	COMP 09-2020		33.909,38	3.279.334,43
30/10/2020	ANTONIO C M ARAUJO	NF		9044	COMP 09-2020		2.520,20	3.276.994,23
30/10/2020	V. SANTOS DERATIZA A	NF		413	COMP 09-2020		3.880,00	3.273.994,13

BANCO: 237 - BRA BRADESCO S.A. AGENCIA: 3019 CONTA: 414858 SALDO INICIAL: 524.744,43

DATA	Beneficiario	Tipo	Tckt	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
30/10/2020	CASA DAS JUNTAS	NF		388	COMP 04-2020		5.895,20	3.248.194,23
30/10/2020	CENTRO OFTALMOLOGICO	NF		3836	COMP 09-2020		619,41	3.247.574,82
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4836	COMP 09-2020		654,60	3.246.920,22
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4837	COMP 09-2020		654,60	3.246.265,62
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4841	COMP 09-2020		523,68	3.245.741,94
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4845	COMP 09-2020		654,60	3.245.087,34
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4846	COMP 09-2020		131,68	3.244.955,66
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4847	COMP 09-2020		654,60	3.244.809,06
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4849	COMP 09-2020		654,60	3.243.254,46
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4851	COMP 09-2020		654,60	3.242.599,86
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4852	COMP 09-2020		654,60	3.241.945,26
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4853	COMP 09-2020		785,52	3.241.159,74
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4855	COMP 09-2020		785,52	3.240.374,22
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4856	COMP 09-2020		654,88	3.239.719,62
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4857	COMP 09-2020		654,68	3.239.064,94
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4859	COMP 09-2020		654,68	3.238.410,42
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4860	COMP 09-2020		130,91	3.238.279,51
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4861	COMP 09-2020		654,68	3.237.624,91
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4863	COMP 09-2020		785,52	3.236.839,39
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4863	COMP 09-2020		916,45	3.235.922,96
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4865	COMP 09-2020		654,60	3.235.268,36
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4868	COMP 09-2020		1.047,37	3.234.220,99
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4867	COMP 09-2020		916,42	3.233.304,56
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4868	COMP 09-2020		523,68	3.232.780,88
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4869	COMP 09-2020		785,52	3.231.995,36
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4871	COMP 09-2020		785,52	3.231.209,84
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4872	COMP 09-2020		654,83	3.230.555,34
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4874	COMP 09-2020		785,52	3.229.769,72
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4875	COMP 09-2020		523,68	3.229.246,14
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4876	COMP 09-2020		654,68	3.228.591,44
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4878	COMP 09-2020		654,68	3.227.936,84
30/10/2020	NUTRITERAPICA	NF		4879	COMP 09-2020		654,60	3.227.282,24
30/10/2020	GOLIZE	NF		16384	VALOR PAGO S/ TITULO		4.184,54	3.223.097,70
30/10/2020	GOLIZE	NF		16791	VALOR PAGO S/ TITULO		3.597,33	3.219.496,37
30/10/2020	P L PADEL	NF		18299	VALOR PAGO S/ TITULO		823,40	3.218.666,97
30/10/2020	P L PADEL	NF		18339	VALOR PAGO S/ TITULO		130,00	3.218.432,97
30/10/2020	CONVEX CONSULTORIA C	NF		1961	VALOR PAGO S/ TITULO		798,00	3.217.634,97
30/10/2020	CONVEX CONSULTORIA C	NF		1965	VALOR PAGO S/ TITULO		1.598,00	3.216.038,97
30/10/2020	KINERIA JAQUELINE RE	NF		343	VALOR PAGO S/ TITULO		2.771,19	3.213.267,78
30/10/2020	FRANCIANE MONTEIRO	NF		680520	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	3.212.867,78
30/10/2020	KAROLLAYNE SOUSA SAN	NF		43	VALOR PAGO S/ TITULO		488,50	3.212.488,28
30/10/2020	KAROLLAYNE SOUSA SAN	NF		51	VALOR PAGO S/ TITULO		456,50	3.212.088,78
30/10/2020	KAROLLAYNE SOUSA SAN	NF		50	VALOR PAGO S/ TITULO		321,63	3.211.477,14
30/10/2020	AA HENRIQUE SANTOS CON	NF		17	VALOR PAGO S/ TITULO		330,31	3.211.146,83
30/10/2020	AA HENRIQUE SANTOS CON	NF		18	VALOR PAGO S/ TITULO		568,12	3.210.577,71
30/10/2020	AA HENRIQUE SANTOS CON	NF		19	VALOR PAGO S/ TITULO		563,16	3.210.014,55
30/10/2020	FIRMINO COMERCIO E	NF		13	VALOR PAGO S/ TITULO		140,88	3.209.868,66
30/10/2020	TARIFA BAN				BANCO CORRES	1,22		3.209.869,88
30/10/2020	BARRARA				TED DESCONT		30,90	3.209.828,87
30/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				APLIC. CDB/RDB		2.000.000,00	1.209.828,87

	QUANTIDADE	CONTILIANNE	TOTAL
SALDO INICIAL.....			524.744,43
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	6.164.264,66	6.664.264,66
SAIDAS NO PERIODO	0,00	6.848.280,53	6.848.280,53
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			1.229.828,87

BANCO: 237 - AG 4140-5 CTA: 0000014-6 MOEDA: REAL CORRENTE SALDO INICIAL: 999.665,67

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	59,62		999.724,29
02/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	68,63		999.802,92
02/10/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		13,31	999.781,61
02/10/2020	BANPARA			IOF		4,34	999.783,27
02/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		58.852,77	940.730,50
05/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	64,69		940.795,20
05/10/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		334,87	940.556,41
05/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		100.326,29	840.569,17
06/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	11,47		840.580,64
06/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. CDB/RDB	3.000.000,00		3.840.580,64
07/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	742,16		3.841.322,80
07/10/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		58,72	3.841.264,08
07/10/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		0,03	3.841.264,05
07/10/2020	BANPARA			IOF		0,66	3.841.263,39
07/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		140.496,39	3.700.767,00
07/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		69.600,13	3.631.166,87
08/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	227,01		3.631.393,88
09/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	227,00		3.631.620,88
09/10/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		1,03	3.631.619,85
09/10/2020	BANPARA			IOF		0,84	3.631.619,01
09/10/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		0,33	3.631.618,68
09/10/2020	BANPARA			IOF		0,11	3.631.618,57
09/10/2020	BANPARA 416858-5 - ISH			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	180.823,58		3.812.442,15
09/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		908.803,55	2.903.638,60
09/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		106.823,68	2.796.814,92
09/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		159.961,80	2.636.853,12
13/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	253,85		2.637.106,97
14/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	253,86		2.637.360,83
15/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	253,87		2.637.614,70
15/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	100.010,76		2.737.625,46
15/10/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		3,11	2.737.622,35
15/10/2020	BANPARA			IOF		32,31	2.737.590,04
15/10/2020	BANPARA 416858-5 - C. CORRENTE			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.		100.010,75	2.637.579,29
15/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		100.010,75	2.537.568,54
16/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	196,71		2.537.765,25
19/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	196,70		2.537.961,95
19/10/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		5,99	2.537.955,96
19/10/2020	BANPARA			IOF		34,47	2.537.921,49
19/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		100.921,80	2.437.999,69
20/10/2020	BANPARA			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	188,63		2.438.188,32
20/10/2020	BANPARA			IOF		916,60	2.437.271,72
20/10/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		62,97	2.437.208,75
20/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		946.506,96	1.490.701,79
21/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	102,46		1.490.804,25
22/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	102,46		1.490.906,71
23/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	102,47		1.491.009,18
23/10/2020	INDSH NJB			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		11,84	1.490.997,34
23/10/2020	BANPARA			IOF		30,71	1.490.966,63
23/10/2020	BANPARA 416858-5 - ISH			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	918,40		1.491.885,03
26/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		100.040,81	1.391.844,22
27/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			REVOLVING FUNDO FIAT		918,40	1.390.925,82
27/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	114,78		1.391.040,60
27/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	114,80		1.391.155,40
27/10/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		16,97	1.391.138,43
27/10/2020	BANPARA			IOF		32,32	1.391.106,11
27/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		100.958,47	1.290.147,64
28/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	127,09		1.290.274,73
28/10/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		19,22	1.290.255,51
28/10/2020	BANPARA			IOF		35,01	1.290.220,50
28/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		128.068,73	1.162.151,77
29/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	99,48		1.162.251,25
29/10/2020	BANPARA			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA		21,33	1.162.229,92
29/10/2020	BANPARA			IOF		28,32	1.162.201,60
29/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		108.073,51	1.054.128,09
30/10/2020	INDSH NJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	91,71		1.054.219,80
30/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. CDB/RDB	2.000.000,00		3.054.219,80

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			999.665,67
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	5.203.550,29	5.203.550,29
SAIDAS NO PERIODO	0,00	3.919.067,91	3.919.067,91
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			1.284.148,05

BANCO: 237 - BF 433338-1 AGENCIA: 2013 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 108,86

DATA	Beneficiario	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2020	BAMPARA		MANUT CONTA ATIVA PJ		48,00	100,64
06/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		FOCO RESCISORIO COMP 08-2018	60.974,08		61.074,64
07/10/2020	INDSH HJB		MEDIUM CONTA:	0,06		61.074,71
07/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLIC. CDB/RDB		60.900,00	174,71
08/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		TRANSF C/C	60.720,30		69.900,24
09/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLIC. CDB/RDB		69.700,00	200,24

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			108,86
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	130.709,60	130.709,60
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	130.644,00	130.644,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			212,24

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 11:11:00
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/10/2020 e 31/10/2020 EM REAL

Dt.Ref: 30/10/2020
Emissao: 03/11/2020

BANCO: 033 - SP 633338-1 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 633338A SALDO INICIAL: 2.888.584,24

DATA	Beneficiario	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	320,90		2.888.835,08
02/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	320,87		2.889.325,91
03/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	320,83		2.889.346,73
04/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	320,89		2.889.467,62
07/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	320,92		2.889.688,54
07/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESERT		APLIC. CDB/RDB	85.800,00		2.983.588,54
08/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	325,54		2.983.814,08
09/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	329,63		2.984.038,71
09/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESERT		APLIC. CDB/RDB	69.700,00		3.030.738,71
13/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	233,87		3.030.972,58
14/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,03		3.031.203,71
15/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,04		3.031.432,75
16/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,02		3.031.663,77
19/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,08		3.031.894,85
20/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,09		3.032.125,92
21/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,11		3.032.357,03
22/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,12		3.032.588,15
23/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,16		3.032.819,31
26/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,19		3.033.050,50
27/10/2020	HARRAMA		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,22		3.033.281,67
28/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,14		3.033.512,78
29/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,22		3.033.743,87
30/10/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,20		3.033.975,17

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			2.888.584,24
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	135.390,93	135.390,93
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			3.033.975,17

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 11:12:38
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/10/2020 e 31/10/2020 EM REAL

Dt.Ref: 30/10/2020
Emissao: 03/11/2020

BANCO: 077 - BPA 434721-8 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 434721 SALDO INICIAL: 475,71

DATA	Beneficiario	Tipo Tito Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/10/2020	BARRANA		BANCO CONTA ATIVA P/		48,00	427,71
01/10/2020	INDSH S/A		RESVA CONTA=	0,03		427,74

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			475,71
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,03	0,03	0,03
SAIDAS NO PERIODO.....:	0,03	48,00	48,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			427,74

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/10/2020 e 31/10/2020 EM REAL

BANCO: 033 - SP 633721-N COM AGENCIA: 0013 CONTA: 633721A SALDO INICIAL: 0,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	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

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/10/2020 e 31/10/2020 EM REAL — DtRef: 30/10/2020

Hora: 11:14:16 — Emissao: 03/11/2020

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: CAIXA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OBSERVACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/10/2020	INOFARMA	NF	81878	VALOR PAGO S/ TITULO		25,05	1.174,95
13/10/2020	CONSULIMA			EMITO MENSAL 2020100CMO		116,10	1.058,85
13/10/2020	CORREIOS			12° TERMO ADITIVO HOSPITAL JEAN BITAR		67,60	991,25
13/10/2020	CORREIOS			2° TERMO ADITIVO CONTROLLAR		10,30	980,95
13/10/2020	1° OFICIO- CARTORIO			12° TERMO ADITIVO JEAN BITAR		15,05	965,90
14/10/2020	RAIA DROGASIL S/A	NF	66174	VALOR PAGO S/ TITULO		8,56	957,40
14/10/2020	DROGAFTL	NF	36056	VALOR PAGO S/ TITULO		8,31	949,09
14/10/2020	INTERFARMA	NF	17044	VALOR PAGO S/ TITULO		67,80	877,29
14/10/2020	INTERFARMA	NF	17045	VALOR PAGO S/ TITULO		36,30	840,99
14/10/2020	INTERFARMA	NF	33521	VALOR PAGO S/ TITULO		23,97	816,97
14/10/2020	POSTO NICTHOS CACHOA	NF	13869	VALOR PAGO S/ TITULO		379,90	437,07
14/10/2020	COGERESOCA			DIESEL GERADOR		20,00	417,07
16/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			REPOSICAO FUNDO FIXO	782,93		1.200,00
23/10/2020	UNIMARMA	NF	17713	VALOR PAGO S/ TITULO		33,49	1.166,51
23/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			REPOSICAO FUNDO FIXO	518,48		1.684,99
23/10/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			REPOSICAO FUNDO FIXO	418,40		2.103,39
23/10/2020	CORREIOS			3° TERMO ADITIVO AGCHE		87,50	2.115,81
23/10/2020	SOLOGO			VENTE VISEOGASTROSCOPIO		252,78	1.863,03
23/10/2020	UNIMAR COMERCIO VAREJ			GRUPO DE HUMANIZACAO - IVAGNER PLACIDINA		60,75	1.781,28
23/10/2020	MAGISTRAY IMPORTADORA			GRUPO DE HUMANIZACAO - IVAGNER PEREIRINA		37,50	1.743,80
23/10/2020	1° OFICIO DE NOTAS - CARTORI			AUTENTICACAO DE CONTRATO DE TRABALHO		25,40	1.718,40
23/10/2020	BANANA 418958-1 - CSB			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.		518,40	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....>			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....>	1.819,73	0,00	1.819,73
SAIDAS NO PERIODO .....>	918,40	1.301,33	1.819,73
LIMITE DE CREDITO.....>			0,00
SALDO ATUAL .....>			1.200,00

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	**DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO OUTUBRO/2020**
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

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

SUS
INDSH

INDSH/HJB

Imobilizado - Verba Custeio

Equipamentos de Informática - 10065										
TAXA DEPREC.20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
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 2018	14.577,67	14.911,24	15.244,81	15.578,39	15.911,96	16.245,54	16.579,12	16.912,69	17.246,26	17.579,83
DEPREC 2019	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**
SDO DEPREC ACUM	**14.911,24**	**15.244,81**	**15.578,39**	**15.911,96**	**16.245,54**	**16.579,12**	**16.912,69**	**17.246,26**	**17.579,83**	**17.913,41**

Direito de Uso - SAUDE										
TAXA DEPREC.20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
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 2018	300.360,89	307.250,96	314.141,15	321.031,21	327.921,28	334.811,34	341.701,41	348.591,48	355.481,55	362.371,61
DEPREC 2019	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**
SDO DEPREC ACUM	**307.250,96**	**314.141,15**	**321.031,21**	**327.921,28**	**334.811,34**	**341.701,41**	**348.591,48**	**355.481,55**	**362.371,61**	**369.261,68**

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	**322.162,20**	**329.385,96**	**336.609,60**	**343.833,24**	**351.056,88**	**358.280,52**	**365.504,16**	**372.727,80**	**379.951,43**	**387.175,08**
TOTAL DO PATRIMÔNIO INTAGIVEL - INDSH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - INDSH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA NO MÊS	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**

060

Ativo Fixo - Verba Investimento

Aparelhos de Medicina e Cirurgia - GESTAO PUBLICA										
TAXA DEPREC.10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
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 2018	130.733,21	134.958,76	139.184,31	143.409,86	147.635,41	151.860,96	156.086,51	160.312,07	164.537,62	168.763,18
DEPREC 2019	**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	**134.958,76**	**139.184,31**	**143.409,86**	**147.635,41**	**151.860,96**	**156.086,51**	**160.312,07**	**164.537,62**	**168.763,18**	**172.988,74**

Benfeitorias - GESTAO PUBLICA										
TAXA DEPREC.4%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO										

INDSHIKJB	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
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**	**214.250,26**
SDO DEPREC 2018	53.562,59	54.276,76	54.990,93	55.705,09	56.419,26	57.133,45	57.847,62	58.561,78	59.275,95	59.990,12
DEPREC 2019	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**
SDO DEPREC ACUM	**54.276,76**	**54.990,93**	**55.705,09**	**56.419,26**	**57.133,45**	**57.847,62**	**58.561,78**	**59.275,95**	**59.990,12**	**60.704,29**

Equipamento de Informatica - GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
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 2018	62.950,65	65.030,49	67.110,33	69.190,17	71.270,01	73.349,85	75.429,70	77.509,54	79.589,38	81.669,22
DEPREC 2019	**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	**65.030,49**	**67.110,33**	**69.190,17**	**71.270,01**	**73.349,85**	**75.429,70**	**77.509,54**	**79.589,38**	**81.669,22**	**83.749,06**

Instrumento de Medicina e Cirurgia GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
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 2018	19.947,17	20.510,84	21.074,51	21.638,17	22.201,85	22.765,52	23.329,19	23.892,85	24.456,52	25.020,19
DEPREC 2019	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**
SDO DEPREC ACUM	**20.510,84**	**21.074,51**	**21.638,17**	**22.201,85**	**22.765,52**	**23.329,19**	**23.892,85**	**24.456,52**	**25.020,19**	**25.583,86**

Maquinas e Equipamentos GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
SDO ANTERIOR	**303.204,74**	**303.846,74**	**303.846,74**	**303.846,74**	**304.532,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**
AQUISIÇÃO	642,00			686,00	635,00					
DISCRIMINAÇÃO										
BAIXA DE BENS (-)										
SDO A DEPRECIAR	**303.846,74**	**303.846,74**	**303.846,74**	**304.532,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**
SDO DEPREC 2018	44.673,43	47.205,49	49.737,53	52.269,59	54.807,36	57.350,42	59.893,48	62.436,54	64.979,61	67.522,67
DEPREC 2019	**2.532,06**	**2.532,06**	**2.532,06**	**2.537,77**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**
SDO DEPREC ACUM	**47.205,49**	**49.737,53**	**52.269,59**	**54.807,36**	**57.350,42**	**59.893,48**	**62.436,54**	**64.979,61**	**67.522,67**	**70.065,74**

Moveis e Utensilios GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
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 2018	30.022,47	31.897,37	33.772,27	35.647,18	37.522,07	39.396,97	41.271,87	43.146,77	45.021,68	46.896,58
DEPREC 2019	**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	**31.897,37**	**33.772,27**	**35.647,18**	**37.522,07**	**39.396,97**	**41.271,87**	**43.146,77**	**45.021,68**	**46.896,58**	**48.771,48**

Moveis e Utensilios Hospitalares GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
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/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
BAIXA DE BENS (-)										
SDO A DEPRECIAR	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 DEPREC 2011	6.150,83	6.512,27	6.873,71	7.235,15	7.596,59	7.958,03	8.319,46	8.680,90	9.042,33	9.403,77
DEPREC 2019	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44
SDO DEPREC ACUM	6.512,27	6.873,71	7.235,15	7.596,59	7.958,03	8.319,46	8.680,90	9.042,33	9.403,77	9.765,20
TOTAL DO PATRIMÔNIO - Verba Investimento	1.485.954,13	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	306.115,21	234.242,86	241.473,35	248.703,87	255.934,36	364.330,21	279.395,36	277.625,86	284.856,36	292.086,86
TOTAL DO INTANGÍVEL - Verba Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA MENSAL - Investimento	12.351,62	12.351,62	12.351,62	12.357,34	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63
Saldo Grupo Gestão Pública	1.179.838,92	508.626,03	501.395,54	494.165,02	486.934,53	378.538,68	472.473,53	465.243,03	458.012,53	450.782,04
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	827.222,83	839.574,45	851.926,07	864.277,69	876.635,03	888.997,66	901.360,28	913.722,91	926.085,54	938.448,17
Apropriação RECEITA DIFERIDA	12.351,62	12.351,62	12.351,62	12.357,34	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63
Saldo RECEITA DIFERIDA	-839.574,45	-851.926,07	-864.277,69	-876.635,03	-888.997,66	-901.360,28	-913.722,91	-926.085,54	-938.448,17	-950.810,80
Diferença Ativo Fixo - Receita Diferida	2.019.413,37	1.368.552,10	1.365.673,23	1.370.800,05	1.375.932,18	1.279.898,97	1.386.196,44	1.391.328,58	1.396.460,70	1.401.592,83
Saldo Conta Corrente (Verba Investimento)										
Saldo Conta Aplicação (Verba Investimento)										
Diferença	2.019.413,37	1.368.552,10	1.365.673,23	1.370.800,05	1.375.932,18	1.279.898,97	1.386.196,44	1.391.328,58	1.396.460,70	1.401.592,83

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – OUTUBRO/2020

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE OUTUBRO/2020.

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/2020 foi de R$ 3.300.000,00 (três milhões trezentos mil 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/2020, com um disponível total de R$ 7.457.796,09 (Sete milhões, quatrocentos e quarenta e sete mil e setecentos e noventa e seis reais e nove centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	1.230.462,87
Aplicações financeiras	- R$	6.226.133,22
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 31 de OUTUBRO/2020 não houve cheques emitidos e não compensados.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

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

SUS

INDSH

Nota 06:

Em OUTUBRO/2020, foi feito adiantamento de férias no valor de R$ 26.637,90 (Vinte e seis mil seiscentos e trinta e sete reais e noventa centavos).

Ficando um saldo de R$ 98.303,58 (Noventa e oito mil trezentos e três reais e cinquenta e oito reais centavos).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 1.077.958,96 (um milhão setenta e sete mil novecentos e cinquenta e oito reais e noventa e seis centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 736.636,98 (Setecentos e trinta e seis mil e seiscentos e trinta seis reais e noventa e oito centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 675.216,15 (Seiscentos e setenta e cinco mil duzentos e dezesseis reais e quinze centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 1.139.380,79 (Um milhão cento e trinta e nove mil trezentos e oitenta reais e setenta e nove centavos).

Nota 08:
No mês de OUTUBRO/2020, 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.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 746,70 (Setecentos e quarenta e seis reais e setenta centavos).

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3600- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Houve juros e multas no mês de OUTUBRRO/2020 no valor de R$ 0,91 (Noventa e um centavo).

Nota 10:

Em OUTUBRO/2020, registramos um Superávit operacional de R$ 28.021,33 (Vinte e oito mil vinte e um reais e trinta e três centavos). E um defict acumulado de R$ 219.565,99 (Duzentos e dezenove mil quinhetos e sessenta e cinco reais e noventa e nove centavos), referente o ano de 2020.

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/2020, somaram a importância de R$ 353.233,44 (trezentos e ciquenta e três mil duzentos e trinta e três reais e quarenta e quatro centavos).

Nota 12:
Em OUTUBRO/2020, 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