

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

NOVEMBRO/2020
PARTE 1 / 4

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	000023
1.2	**Balancete Mensal**	**000026**
1.3	**Razão Mensal**	**000034**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000098**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000100**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000101
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000111**
3.1	Demonstrativos	000112
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000151**
4.1	Demonstrativos	000152
5	**OUTROS**	**000154**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000155**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000155
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000156**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000157
8	**DESPESAS GERAIS**	**001011**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**001026**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**001028**
10.1	Extrato Bancário	001030
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**001068**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**001072**

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

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – NOVEMBRO/2020

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

26720/NF'E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	26720 NF'E	**Emissão**	09/11/2020 16:53:30	**Incidência**	Pedro Leopoldo (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	09/11/2020	**Código de verificação**	30RJ.X93W.BVSW.LLE2	**Exigibilidade**	Não incidência	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-79 **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$ 3.449.999,45	1,00	R$ 3.449.999,45

Observações

CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - COMPETÊNCIA - NOVEMBRO/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 (%)
3.449.999,45	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 3.449.999,45**

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

Recebi(emos) de **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 26720, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/30RJ.X93W.BVSW.LLE2

Data: / / Assinatura:

JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO - 2020

ATUALIZAÇÃO: 03/12/2020

COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	DATA PREVISTA	VALOR	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR A RECEBER
janeiro-20	24904	15-fev-20	R$ 3.300.000,00	3-fev-20	R$ 36.561,26	R$ -
				6-fev-20	R$ 1.786.406,62	
				13-fev-20	R$ 116.488,53	
				28-fev-20	R$ 1.351.443,59	
fevereiro-20	25064	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	25266	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
				27-abr-20	R$ 600.000,00	
				20-mai-20	R$ 2.583.511,47	
maio-20	25588	15-jun-20	R$ 3.300.000,00	9-jun-20	R$ 116.486,53	R$ -
				10-jun-20	R$ 116.488,53	
				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	
				6-ago-20	R$ 116.488,53	
agosto-20	26069	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	
outubro-20	26865 (complementar)	15-nov-20	R$ 53.225,61			R$ 53.225,61
novembro-20	26720	15-dez-20	R$ 3.449.999,45	2-dez-20	R$ 116.488,53	R$ -
					R$ 3.333.510,92	
TOTAL 2020			R$ 36.503.225,06		R$ 36.449.997,46	R$ 53.227,61

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

SUS

IMOSH

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
23.453.833/0015-71 FILIAL		26/08/2015

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.90-7-99 - Atividades de apoio à gestão de saúde
94.99-5-99 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-8 - Associação Privada

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

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
66.055-080	UMARIZAL	BELEM	PA

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **09/11/2020** às **14:39:36** (data e hora de Brasília). Página: 1/1

VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
23.453.838/0001-71 MATRIZ		26/06/1957

NOME EMPRESARIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
32.50-7-03 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda
85.11-2-06 - Educação infantil - creche
85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
87.11-5-00 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes
91.01-5-00 - Atividades de bibliotecas e arquivos
91.02-3-01 - Atividades de museus e de exploração de lugares e prédios históricos e atrações similares
94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais
94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte
94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DR CRISTIANO OTTONI	333	*******

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **09/11/2020** às **14:39:02** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

CONSULTAR QSA | VOLTAR | IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO 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, inscritos 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. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

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:24/11/2020 a 23/12/2020

Certificação Número: 2020112403183037677710

Informação obtida em 09/12/2020 14:09:05

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

24/10/2019

Número: **0842498-23.2019.8.14.0301**

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

2ª VARA DE EXECUÇÃO FISCAL DA COMARCA DE BELÉM

Processo nº 0842498-23.2019.8.14.0301

Vistos, etc.

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

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

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

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

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

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

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

Formulou pedido de justiça gratuita.

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

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:

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

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

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

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

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

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

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

4

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

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

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

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

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

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

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

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

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 imporia a necessidade de emissão de notas fiscais) parece se contradizer com a conduta do autor em emitir notas fiscais ao Município de Pedro Leopoldo, tendo por tomador justamente a SESPA. Dessa forma, demonstra-se o conhecimento e a intenção do autor em emitir as notas fiscais, tendo se equivocado, no entanto, quanto ao Município ao qual as notas fiscais deveriam ser dirigidas.

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

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

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

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

Após, certifique-se e retornem conclusos para apreciação.

Int.

Belém/PA, 23 de outubro de 2019.

ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM

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

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, 168 S/115
CEP 66.040-281 Nazaré – Belém – PA
Tel.: (91)3110-2006

99216-6081

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 – NOVEMBRO/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	3.503.225,06	0,00	16.703.225,06
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	3.503.225,06	0,00	16.703.225,06
Resultado de Aplicação Financeira	3.337,59	6.832,41	7.192,13	8.582,75	4.879,78	0,00	30.824,66
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos e 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	12.362,63	0,00	61.813,15
TOTAL OUTRAS RECEITAS	15.700,22	19.195,04	19.554,76	20.945,38	17.642,41	0,00	92.437,81
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	3.315.700,22	3.319.195,04	3.319.554,76	3.320.945,38	3.520.867,47	0,00	16.795.662,87

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	1.103.820,91	1.136.593,73	1.061.232,64	1.072.391,71	1.079.882,87	0,00	5.473.921,86
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	829.366,09	877.377,07	821.929,21	830.580,49	806.506,63	0,00	4.176.158,49
1.1.1. Assistencial	497.819,65	526.426,24	493.157,53	498.348,29	484.143,38	0,00	2.505.695,09
1.1.2. Administrativo	331.746,44	350.950,83	328.771,68	332.232,20	322.762,25	0,00	1.670.463,40
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	62.858,56	64.444,02	66.273,69	62.914,35	91.372,56	0,00	345.863,18
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	164.029,74	178.896,87	181.404,68	0,00	950.900,19
2. Insumos Assistenciais	335.869,18	438.399,21	370.933,96	442.716,36	348.851,68	0,00	1.936.770,39
2.1. Materiais Descartáveis	135.051,86	174.152,36	136.828,15	192.678,54	164.156,56	0,00	802.867,49
2.2. Medicamentos	141.390,79	184.094,05	178.086,92	165.042,44	132.877,49	0,00	821.491,68
2.3. Dietas Industrializadas	36.785,97	36.649,61	33.930,40	38.336,55	19.754,00	0,00	165.456,53
2.4. Gases Medicinais	13.463,05	22.053,89	16.208,36	16.028,47	18.517,80	0,00	86.269,55
2.5. OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)	9.177,54	21.449,29	5.880,13	10.632,36	13.545,83	0,00	60.685,14
3. Materiais/Consumos Diversos	266.614,52	251.107,24	203.839,40	218.201,54	209.625,33	0,00	1.149.388,03
3.1. Material de Higienização e Limpeza	34.214,30	32.311,14	30.238,02	28.756,33	27.874,03	0,00	153.393,82
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	43.251,74	46.455,77	43.697,08	42.668,13	39.859,54	0,00	216.932,26
3.3. Material Expediente	23.777,20	16.589,71	15.065,43	14.307,43	13.384,29	0,00	82.124,06
3.4. Combustível	2.879,60	4.574,01	3.480,00	3.859,90	2.610,00	0,00	17.503,51
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	16.277,06	19.024,35	21.276,23	0,00	127.287,82
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	113.072,27	130.883,84	94.581,81	109.565,41	104.622,24	0,00	553.126,27
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	3.556,65	3.649,75	3.387,40	3.011,40	4.630,16	0,00	18.245,36
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	620,53	629,53	600,01	620,53	600,51	0,00	3.092,61
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	33,85	343,86	236,04	79,21	33,85	0,00	706,81
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	2.922,27	2.683,36	2.548,85	2.311,66	4.005,80	0,00	14.472,94
5. Gerais	323.812,93	323.214,42	320.792,19	295.030,58	237.036,38	0,00	1.500.006,57
5.1. Telefonia/Internet	711,61	712,57	712,69	707,90	707,90	0,00	3.552,97
5.2. Água	29.008,46	16.224,32	16.715,78	16.224,32	21.630,34	0,00	99.803,21
5.3. Energia Elétrica	76.807,22	82.356,58	77.010,56	80.713,27	57.496,73	0,00	356.293,36
5.4. Aluguel	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	217.405,36	223.920,95	225.443,96	217.385,29	157.201,51	0,00	1.041.357,03
6. Serviços Terceirizados	1.366.757,42	1.463.877,18	1.407.640,30	1.265.672,33	1.421.063,55	0,00	6.914.910,94
6.1. Assistenciais	1.164.745,52	1.227.217,63	1.172.069,75	1.060.122,93	1.130.663,23	0,00	5.754.819,06
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.164.745,52	1.227.217,63	1.172.069,75	1.060.122,93	1.130.663,23	0,00	5.754.819,06
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	194.387,69	171.597,00	259.447,96	0,00	986.199,08
6.2.1. Pessoa Jurídica	168.059,44	192.707,09	194.387,69	171.597,00	259.447,96	0,00	986.199,08
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	30.952,46	0,00	173.892,80
6.3.1. Pessoa Jurídica	33.952,46	33.952,46	41.082,96	33.952,46	30.952,46	0,00	173.892,80
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	3.400.661,61	3.606.841,63	3.387.725,89	3.297.026,05	3.301.090,07	0,00	16.993.243,15
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	-84.961,39	-287.646,59	-68.171,13	23.921,33	219.777,40	0,00	-197.580,28

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	1.009,44	0,00	6.286,69
CRÉDITOS (3)	1.015,04	1.146,75	1.295,73	1.819,73	1.009,44	0,00	6.286,69
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	ago/20	dez/20	R$
SALDO INICIAL (1)	108.441,41	76.380,82	68.798,07	525.368,19	1.230.462,87	1.230.462,87	3.239.935,23
DÉBITOS (2)	10.002.851,89	6.548.382,23	6.205.212,54	8.960.837,93	0,00	0,00	31.717.084,59
CRÉDITOS (3)	9.970.791,30	6.540.779,48	6.661.803,85	9.665.711,61	0,00	0,00	32.839.086,05
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	76.380,82	68.798,07	525.368,19	1.230.462,87	1.230.462,87	1.230.462,87	4.361.936,68

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
SALDO INICIAL (1)	3.836.988,58	3.746.924,75	3.795.154,72	3.799.249,91	6.226.133,22	3.483.715,85	24.888.167,01
DÉBITOS (2)	5.622.307,80	2.894.007,93	3.159.971,54	2.912.067,91	2.811.153,99	0,00	17.298.499,16
CRÉDITOS (3)	5.432.243,99	2.943.237,89	3.163.066,73	5.338.941,22	68.736,62	0,00	16.946.226,45
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	3.746.924,79	3.795.154,72	3.799.249,91	6.226.133,22	3.483.715,85	3.483.715,85	24.533.894,30

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	3.823.305,61	3.865.152,79	4.325.818,10	7.457.796,09	4.715.378,72	4.715.378,72	28.903.050,98

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
Contas a Receber no mês da prestação de contas	3.339.131,52	3.500.000,00	3.300.000,00	0,00	3.503.225,06	0,00	13.442.356,58
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	1.467.400,91	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	1.667.400,91
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	0,00	2,00	2,00	2,00	2,00	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	0,02	0,00	0,08
TOTAL	4.806.532,43	3.550.002,02	3.350.002,02	50.002,02	3.553.227,08	0,00	16.109.763,57

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	8.630.038,10	7.215.154,81	7.675.841,12	7.507.798,11	8.268.605,80	4.715.378,72	44.912.816,55

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	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	5.201.432,72	0,00	25.195.910,39
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	-931.599,67	260.195,39	553.699,74	-103.494,78	-256.918,04	0,00	-477.517,36
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	5.205.532,72	4.945.514,68	0,00	24.718.393,03

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
SALDO INICIAL (1)	1.616.029,00	1.689.272,55	1.719.456,03	1.789.191,56	1.844.220,55	1.882.219,34	10.537.389,05
PROVISÃO DO MÊS (2)	219.975,60	202.015,07	193.415,58	180.619,49	185.432,32	0,00	981.458,26
FÉRIAS (3)	140.697,13	145.525,09	113.037,10	110.128,93	136.700,09	0,00	645.089,34
13º SALÁRIO (4)	9.035,12	23.305,50	10.642,93	15.461,59	11.733,44	0,00	70.178,58
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	1.689.272,55	1.719.456,03	1.789.191,56	1.844.220,55	1.882.219,34	1.882.219,34	10.803.679,39

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	6.185.982,92	6.476.923,79	7.102.359,06	7.049.753,27	6.827.734,02	1.882.219,34	35.521.972,42

SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	2.447.055,18	738.231,02	573.482,04	458.044,84	1.440.871,78	2.833.159,38	8.490.844,24

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – NOVEMBRO/2020

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo Atual
1	ATIVO	11.132.590,47 D	11.336.724,53	11.241.137,57	4.482,04 C	11.128.107,43 D
11	ATIVO CIRCULANTE	8.454.948,51 D	11.236.724,53	11.231.611,31	19.108,22 D	8.849.452,73 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	7.457.796,09 D	6.809.986,10	10.906.571,62	3.900.415,52 C	3.557.180,57 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	1.000,44	1.000,44	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.000,44	1.000,44	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.000,44	1.000,44	0,00	1.200,00 D
11101010101012	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	1.200,00 D	1.000,44	1.000,44	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	1.200.682,87 D	9.247.767,75	6.435.965,93	1.158.196,13 C	72.284,72 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	1.200.682,87 D	9.247.767,75	6.435.965,93	1.158.196,13 C	72.284,72 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	1.200.682,87 D	9.247.767,75	6.435.965,93	1.158.196,13 C	72.284,72 D
11102010103025	BANRISUL - CC 6169054-5 - JEAN BITTAR	1.200.924,87 D	2.923.366,41	3.987.199,15	1.137.752,54 C	72.071,53 D
11102010103027	BANRISUL CC 4347117 JEAN BITAR-INVESTIMEN	627,74 D	0,00	627,77	627,74 C	0,00
11102010103028	BANRISUL CC 43318-1 JEAN BITAR	216,26 D	419.361,11	419.396,94	17,87 C	182,39 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	6.224.134,22 D	68.706,42	2.811.133,99	2.742.427,57 C	3.481.715,65 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	6.224.134,22 D	68.706,42	2.811.133,99	2.742.427,57 C	3.481.715,65 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	6.224.134,22 D	68.706,42	2.811.133,99	2.742.427,57 C	3.481.715,65 D
11103010103029	BANRISUL CA 4180556-1 JEAN BITAR	3.192.188,05 D	3.187,82	2.451.412,16	2.448.224,33 C	743.963,72 D
11103010103062	BANRISUL CA 43318-1 JEAN BITAR	3.032.975,17 D	65.588,78	359.741,83	294.853,04 C	2.738.772,13 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	3.268.442,29	3.268.442,29	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	3.268.442,29	3.268.442,29	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	3.268.442,29	3.268.442,29	0,00	0,00
11104010103001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	3.268.442,29	3.268.442,29	0,00	0,00
112	CREDITOS	222.926,00 D	3.925.509,13	135.441,55	3.790.067,74 D	4.022.996,74 D
11201	CONTAS A RECEBER	73.114,59 D	3.532.555,24	21.156,59	3.511.398,74 D	3.584.493,60 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	73.114,59 D	3.532.555,24	21.156,59	3.511.398,74 D	3.584.493,60 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	50.000,00 D	3.503.225,08	0,00	3.503.225,08 D	3.553.227,08 D
11201010103012	CONTRATO 2/1018 - JEAN BITAR	50.000,00 D	3.503.225,08	0,00	3.503.225,08 D	3.553.227,08 D
112010106	OUTRAS CONTAS A RECEBER	23.112,06 D	29.330,16	21.156,50	8.173,66 D	31.285,74 D
11201010603011	CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN BITAR	23.112,06 D	29.330,16	21.156,50	8.173,66 D	31.285,74 D
11202	CREDITOS A RECEBER	151.422,76 D	392.954,49	114.284,69	278.669,80 D	430.121,76 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	151.422,76 D	392.954,49	114.284,69	278.669,80 D	430.121,76 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	116.865,52 D	277.552,27	94.548,40	241.016,42 D	357.999,14 D
11202010103002	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	8.241,84 D	270.250,52	2.902,51	267.748,31 D	276.319,29 D
11202010103003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	68.300,59 D	7.483,15	94.126,08	86.726,71 C	11.573,88 D
112020108	OUTROS CREDITOS - SAUDE	43.557,68 D	15.402,22	17.736,29	2.334,07 D	45.892,82 D
11202010803001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	15.897,27 D	15.402,22	17.736,29	2.334,07 C	13.670,55 D
11203102030008	DEPOSITO JUDICIAL	28.560,07 D	0,00	0,00	0,00	28.560,07 D
11204	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
1120401	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
112040101	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
11204010103002	IRRF PJ A RECUPERAR	444,92 D	0,00	0,00	0,00	444,92 D
11204010103003	IRRF A RECUPERAR TERCEIROS	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
113	ESTOQUES	1.129.380,79 D	705.248,70	578.997,19	126.251,51 D	1.255.632,30 D
11301	ESTOQUES	1.129.380,79 D	705.248,70	578.997,19	126.251,51 D	1.255.632,30 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	1.129.380,79 D	705.248,70	578.997,19	126.251,51 D	1.255.632,30 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	1.129.380,79 D	705.248,70	578.997,19	126.251,51 D	1.255.632,30 D
11301010101001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	350.831,40 D	177.125,38	122.877,42	54.247,96 D	405.079,36 D
11301010101002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	387.447,94 D	154.129,38	109.199,86	45.929,52 D	433.377,46 D
11301010101003	GENEROS ALIMENTICIOS	15.830,21 D	49.481,18	39.839,56	9.641,56 D	25.462,15 D
11301010101004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	35.580,59 D	17.460,10	21.364,21	3.724,11 C	31.856,28 D
11301010101006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	29.969,97 D	21.965,36	13.134,30	8.516,36 D	37.696,53 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1130101010007	EMBOSSIS	1.145,00 D	1.300,00	0,00	1.300,00 D	2.445,00 D
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	56.970,14 D	14.745,84	21.275,22	6.529,38 C	50.440,76 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	29.506,62 D	20.092,98	18.945,83	6.547,05 D	36.053,89 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGEM	4.919,52 D	93,03	701,97	708,44 C	3.804,78 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	15.317,72 D	520,00	3.478,19	2.958,19 C	12.359,54 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	0,00	18.317,90	18.317,90	0,00	0,00
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	187.363,85 D	86.403,02	89.797,49	3.394,46 C	184.349,39 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	28.130,68 D	28.762,98	19.754,00	7.008,98 D	35.139,66 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	1.698,27 D	175,00	266,93	88,66 C	1.569,61 D
1130101010017	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	0,00	2.610,00	2.610,00	0,00	0,00
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	21.305,89 D	5.793,96	7.101,49	1.307,53 C	19.998,36 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL RHS	12.545,56 D	7.983,48	6.488,82	1.494,62 D	13.839,12 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	4.084,41 D	0,00	600,51	600,51 C	3.483,10 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	4.083,61 D	0,00	600,51	600,51 C	3.483,10 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.083,61 D	0,00	600,51	600,51 C	3.483,10 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.083,61 D	0,00	600,51	600,51 C	3.483,10 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	4.083,61 D	0,00	600,51	600,51 C	3.483,10 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	3.142.106,69 D	0,00	19.586,24 C	19.586,24 C	3.122.520,73 D
123	IMOBILIZADO	2.126,84 D	0,00	333,57	333,57 C	1.793,27 D
12301	IMOBILIZADO	2.126,84 D	0,00	333,57	333,57 C	1.793,27 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	2.126,84 D	0,00	333,57	333,57 C	1.793,27 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	20.914,25 D	0,00	0,00	0,00	20.914,25 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.914,25 D	0,00	0,00	0,00	20.914,25 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	17.813,41 C	0,00	333,57	333,57 C	18.146,98 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	17.813,41 C	0,00	333,57	333,57 C	18.146,98 C
124	INTANGIVEL	44.142,43 D	0,00	6.890,00	6.890,00 C	37.252,43 D
12401	INTANGIVEL	44.142,43 D	0,00	6.890,00	6.890,00 C	37.252,43 D
1240102	INTANGIVEL - SAUDE	44.142,43 D	0,00	6.890,00	6.890,00 C	37.252,43 D
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1240101010001	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	369.261,68 C	0,00	6.890,00	6.890,00 C	376.151,74 C
1240101020001	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	369.261,68 C	0,00	6.890,00	6.890,00 C	376.151,74 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.095.883,66 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	2.083.501,03 D
12502	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.095.883,66 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	2.083.501,03 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	2.095.883,66 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	2.083.501,03 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.487.275,13 D	0,00	0,00	0,00	1.487.275,13 D
1250101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	507.066,08 D	0,00	0,00	0,00	507.066,08 D
1250101010002	BENFEITORIAS	214.250,24 D	0,00	0,00	0,00	214.250,24 D
1250101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	124.790,45 D	0,00	0,00	0,00	124.790,45 D
1250101010005	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.640,14 D	0,00	0,00	0,00	67.640,14 D
1250101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	305.187,74 D	0,00	0,00	0,00	305.187,74 D
1250101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	226.998,24 D	0,00	0,00	0,00	226.998,24 D
1250101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	49.372,24 D	0,00	0,00	0,00	49.372,24 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	471.628,37 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	483.991,00 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	172.988,74 C	0,00	4.225,56	4.225,56 C	177.214,30 C
1250101020002	(-) BENFEITORIAS	60.734,25 C	0,00	714,15	714,15 C	61.414,40 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	83.749,36 C	0,00	2.079,64	2.079,64 C	85.828,90 C
1250101020005	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	25.583,80 C	0,00	563,47	563,47 C	26.147,53 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	70.888,74 C	0,00	2.541,06	2.541,06 C	73.429,80 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	48.771,48 C	0,00	1.874,90	1.874,90 C	50.646,38 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	8.781,80 C	0,00	361,44	361,44 C	10.126,84 C
125010103	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	1.080.216,90 D	0,00	0,00	0,00	1.080.216,90 D
1250101030001	CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	1.080.216,90 D	0,00	0,00	0,00	1.080.216,90 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
101010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1910101010001	BENS EM COMODATO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2	PASSIVO	10.883.373,25 C	4.521.217,41	4.297.997,17	223.440,44 D	10.236.932,81 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	5.201.632,72 C	4.149.370,21	3.927.632,17	210.918,34 D	4.990.914,68 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	2.229.827,67 C	2.404.750,93	2.375.774,36	233.976,63 D	1.994.851,04 C
21101	FORNECEDORES	2.229.827,67 C	2.404.750,93	2.375.774,36	233.976,63 D	1.994.851,04 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	2.229.827,67 C	2.404.750,93	2.375.774,36	233.976,63 D	1.994.851,04 C
211010101	FORNECEDORES/MATERIAIS/MEDICAMENTOS	537.275,74 C	616.728,01	636.133,23	19.405,22 C	556.680,96 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	537.275,74 C	616.728,01	636.133,23	19.405,22 C	556.680,96 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	811.745,19 C	932.852,20	902.176,55	12.658,13 D	801.089,09 C
2110101020001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	802.817,19 C	923.404,20	901.236,55	2.168,13 D	800.149,03 C
2110101020002	HONORARIOS MEDICOS PJ	8.928,00 C	8.928,00	940,00	8.488,00 D	940,00 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	846.418,47 C	1.007.351,32	781.065,63	226.285,67 D	620.132,80 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS PJ	671.546,43 C	814.773,58	544.360,84	270.412,23 D	621.136,19 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS	60.718,27 C	78.608,10	75.352,56	3.216,54 D	57.496,73 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	114.154,77 C	113.969,12	111.312,24	27.943,11 C	141.699,88 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	30.386,28 C	49.699,42	36.299,39	13.440,01 D	16.946,89 C
2110101060001	FORNEC. DIVERSOS	30.386,28 C	49.699,42	36.299,39	13.440,01 D	16.946,89 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.731.622,76 C	1.297.331,17	1.370.898,30	73.566,93 C	2.805.189,69 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.731.622,76 C	1.297.331,17	1.370.898,30	73.566,93 C	2.805.189,69 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.731.622,76 C	1.297.331,17	1.370.898,30	73.566,93 C	2.805.189,69 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	662.150,62 C	967.306,61	972.829,42	5.522,81 C	667.755,43 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	660.742,94 C	959.180,74	966.743,57	7.562,83 C	668.305,77 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	0,00	26.626,19	26.626,19	0,00	0,00
2130101010005	VERBAS ALIMENTICIA A PAGAR	1.399,68 C	1.399,68	1.453,60	53,92 C	1.453,60 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	225.270,54 C	182.691,23	212.896,94	30.205,71 C	255.215,92 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	73.612,58 C	76.799,04	77.863,31	1.061,27 C	74.673,85 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	69.600,25 C	60.660,10	100.254,83	39.594,73 C	109.194,83 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	81.470,20 C	35.706,38	33.895,81	1.810,57 D	79.661,63 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSOCIA.A RECOLHER	585,51 C	585,51	585,51	0,00	585,51 C
213010103	PROVISOES	1.844.219,55 C	147.632,53	185.492,32	37.998,79 C	1.882.218,34 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	668.808,91 C	11.001,92	79.625,59	68.699,67 C	713.402,58 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	51.745,43 C	701,10	5.847,95	5.146,85 C	56.891,84 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.059.132,17 C	127.134,32	97.765,73	29.368,59 D	1.029.763,58 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	84.553,02 C	8.569,77	8.293,05	2.276,72 D	82.180,30 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	78.982,29 C	76.992,15	88.922,91	7.930,76 C	80.912,05 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	78.982,29 C	76.992,15	88.922,91	7.930,76 C	80.912,05 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	78.982,29 C	76.992,15	88.922,91	7.930,76 C	80.912,05 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	78.982,29 C	76.992,15	88.922,91	7.930,76 C	80.912,05 C
2140101010001	IAS S/ TERCEIROS A RECOLHER	2.979,74 C	2.979,74	4.364,78	1.385,04 C	4.364,78 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	58.588,61 C	55.588,61	62.971,88	6.383,48 C	62.971,89 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	16.871,55 C	16.382,11	16.587,57	216,66 C	16.587,01 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	3.542,39 C	3.542,59	3.988,67	46,08 C	3.988,67 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	185.000,00 C	185.445,36	104.006,68	81.438,68 D	103.561,32 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	185.000,00 C	185.445,36	104.006,68	81.438,68 D	103.561,32 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	185.000,00 C	185.445,36	104.006,68	81.438,68 D	103.561,32 C
215010101	CONTAS A PAGAR	185.000,00 C	185.445,36	104.006,68	81.438,68 D	103.561,32 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	0,00	445,36	445,36	0,00	0,00
2150101010012	REGMA DERF COMPARTILHADA-SEDE ADM	185.000,00 C	185.000,00	103.561,32	81.438,68 D	103.561,32 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	1.914.035,69 C	12.742,40	0,00	12.742,40 D	1.901.293,29 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	1.914.035,69 C	12.742,40	0,00	12.742,40 D	1.901.293,29 C
22109	OUTRAS OBRIGACOES	1.914.035,69 C	12.742,40	0,00	12.742,40 D	1.901.293,29 C
2210901	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	1.914.035,69 C	12.742,40	0,00	12.742,40 D	1.901.293,29 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	2.060.342,62 C	12.382,63	0,00	12.382,63 D	2.047.885,19 C
2212301020001	RECEITAS DIFERIDAS	2.060.342,62 C	12.382,63	0,00	12.382,63 D	2.047.885,19 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	144.207,13 D	379,77	0,00	379,77 D	144.586,90 D
2212301040002	CONTRATO RESPA-INVESTIMENTOS	144.207,13 D	379,77	0,00	379,77 D	144.586,90 D
23	PATRIMONIO LIQUIDO	3.188.970,97 C	0,00	0,00	0,00	3.188.970,97 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	3.188.970,97 C	0,00	0,00	0,00	3.188.970,97 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	3.151.932,13 C	0,00	0,00	0,00	3.151.932,13 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	3.151.932,13 C	0,00	0,00	0,00	3.151.932,13 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	3.151.932,13 C	0,00	0,00	0,00	3.151.932,13 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	3.146.925,00 C	0,00	0,00	0,00	3.146.925,00 C
2310101010004	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	5.007,13 C	0,00	0,00	0,00	5.007,13 C
23102	TRANSFERENCIAS	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
2310201	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
231020102	DEPENDENCIA ENVIA PARA SEDE	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
2310201020001	CSA - BELEM	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C
24	RENDENCIA FISCAL	0,00	359.965,00	359.965,00	0,00	0,00
241	RENDENCIA FISCAL	0,00	359.965,00	359.965,00	0,00	0,00
24101	RENDENCIA FISCAL	0,00	359.965,00	359.965,00	0,00	0,00
2410101	RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	359.965,00	359.965,00	0,00	0,00
241010101	RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	359.965,00	359.965,00	0,00	0,00
2410101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	0,00	254.858,25	254.858,25	0,00	0,00
2410101010003	COFINS - RENDENCIA FISCAL	0,00	105.106,75	105.106,75	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
2910101010001	BENS EM COMODATO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
3	RECEITAS	36.730.531,43 C	3.980,97	3.883.800,48	3.880.212,47 C	40.610.751,90 C
31	RECEITAS	32.210.281,54 C	3.980,97	3.523.348,48	3.520.267,47 C	36.730.549,01 C
311	RECEITAS	32.210.281,54 C	3.980,97	3.523.348,48	3.520.267,47 C	36.730.549,01 C
31101	RECEITAS - OPERACIONAL	33.000.000,00 C	0,00	3.503.225,06	3.503.225,06 C	36.503.225,06 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	33.000.000,00 C	0,00	3.503.225,06	3.503.225,06 C	36.503.225,06 C
311010105	RECEITAS SUS FNS - CUSTEIO	33.000.000,00 C	0,00	3.503.225,06	3.503.225,06 C	36.503.225,06 C
31101010500018	CONTRATO JEAN RITME 2/2016	33.000.000,00 C	0,00	3.503.225,06	3.503.225,06 C	36.503.225,06 C
31102	OUTRAS RECEITAS	210.281,54 C	3.980,97	20.123,38	17.042,41 C	227.323,95 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	210.281,54 C	3.980,97	20.123,38	17.042,41 C	227.323,95 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	123.567,98 C	0,00	12.382,63	12.382,63 C	135.950,61 C
31102010300008	RECEITAS-DEPREC CT SEGURO	123.567,98 C	0,00	12.382,63	12.382,63 C	135.950,61 C
311020106	RECEITAS FINANCEIRAS	86.693,56 C	3.980,97	7.740,75	4.676,78 C	91.370,34 C
31102010500001	DESCONTOS OBTIDOS	2.901,39 C	0,00	19,50	19,50 C	2.921,89 C
31102010500002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	98.318,51 C	98,95	7.145,75	7.046,80 C	105.365,31 C
31102010500006	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	14.528,33 D	2.981,62	384,50	2.385,12 D	16.913,45 D
32	RENDENCIA FISCAL	3.520.249,89 C	0,00	359.965,00	359.965,00 C	3.880.214,89 C
321	RENDENCIA FISCAL	3.520.249,89 C	0,00	359.965,00	359.965,00 C	3.880.214,89 C
32101	RENDENCIA FISCAL	3.520.249,89 C	0,00	359.965,00	359.965,00 C	3.880.214,89 C
3210101	RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.520.249,89 C	0,00	359.965,00	359.965,00 C	3.880.214,89 C
321010101	RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.520.249,89 C	0,00	359.965,00	359.965,00 C	3.880.214,89 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.452.830/0015-79
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/11/2020 ATE 30/11/2020, EM REAL

Sist. /CTBR080/v.12
Hora...: 12:48:58

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
3010101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.530.248,88 C	0,00	254.858,25	254.858,25 C	2.785.106,14 C
3010101010003	COFINS - RETENCAO FISCAL	930.998,39 C	0,00	165.096,75	165.096,75 C	1.096.095,14 C
4	DESPESA	48.945.687,42 D	3.862.087,71	201.042,84	3.661.045,07 D	40.607.042,49 D
41	DESPESA	38.625.747,53 D	3.302.192,71	201.042,84	3.301.098,07 D	36.726.827,60 D
411	DESPESA	33.625.747,53 D	3.302.192,71	201.042,84	3.301.098,07 D	36.726.827,60 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	32.388.850,34 D	3.498.126,91	201.042,64	3.297.084,27 D	36.685.935,21 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	32.388.850,34 D	3.498.126,91	201.042,64	3.297.084,27 D	36.685.935,21 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIO	8.350.936,98 D	849.552,68	42.647,01	806.905,67 D	9.157.842,51 D
41101010100001	SALARIOS E ORDENADOS	7.360.357,55 D	795.960,14	21.121,13	774.839,99 D	8.135.196,54 D
41101010100004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	287.890,62 D	17.386,04	0,00	17.386,04 D	305.277,36 D
41101010100005	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS	598,75 D	0,00	0,00	0,00	598,75 D
41101010100006	VALE TRANSPORTE	155.456,20 D	32.255,60	17.701,89	14.554,31 D	169.982,81 D
41101010100014	AUXILIO FUNERAL	1.246,75 D	0,00	0,00	0,00	1.246,75 D
41101010100019	RATEIO DESPESAS PESSOAL - CSA	115.444,53 D	0,00	0,00	0,00	115.444,53 D
41101010100038	(-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.	30.061,65 C	0,00	3.814,81	3.814,81 C	33.876,46 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	662.719,45 D	99.653,35	8.380,79	91.572,56 D	754.292,01 D
41101010200001	FGTS	653.185,19 D	98.653,35	8.380,79	91.272,56 D	744.737,74 D
41101010200003	RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA	9.534,27 D	0,00	0,00	0,00	9.534,27 D
411010103	PROVISAO	1.097.275,77 D	182.564,99	1.382,31	181.404,68 D	1.278.780,45 D
41101010300001	PROVISAO 13 SALARIO	736.533,05 D	75.625,59	298,83	75.326,76 D	811.859,81 D
41101010300002	PROVISAO DE FERIAS	1.037.639,59 D	95.100,40	518,46	94.581,94 D	1.132.191,53 D
41101010300003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL.	115.683,58 D	12.041,00	545,63	11.495,98 D	127.089,66 D
41101010300005	RATEIO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CSA	37.839,65 D	0,00	0,00	0,00	37.839,65 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	14.104.132,52 D	1.524.295,78	109.292,19	1.421.063,63 D	15.525.196,17 D
41101010400001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	11.837.194,03 D	1.196.431,23	19.768,09	1.176.663,23 D	12.967.862,26 D
41101010400002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	1.423.226,09 D	231.096,59	20.307,16	211.139,43 D	1.634.365,52 D
41101010400006	CONTRATO DE MANUTENCAO	323.668,81 D	33.396,59	2.445,63	30.950,96 D	353.621,37 D
41101010400007	CONTRATO DE LAVANDERIA	224.027,76 D	25.479,25	0,00	25.479,25 D	249.507,66 D
41101010400008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	34.536,87 D	2.189,58	0,00	2.189,58 D	36.726,45 D
41101010400011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA	234.500,49 D	41.326,68	20.963,34	20.963,34 D	255.183,83 D
41101010400014	RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS PJ-CSA	27.911,97 D	0,00	0,00	0,00	27.911,97 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	3.250.352,07 D	265.171,56	20.520,18	244.651,38 D	3.595.203,75 D
41101010600001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	1.305.922,08 D	132.677,49	0,00	132.677,49 D	1.438.799,57 D
41101010600002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	740.474,23 D	87.055,10	0,00	87.055,10 D	827.532,03 D
41101010600003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	248.251,50 D	19.754,00	0,00	19.754,00 D	268.005,50 D
41101010600004	GASES MEDICINAIS	182.852,23 D	18.317,50	0,00	18.317,50 D	201.170,00 D
41101010600005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	7.736,05 D	761,47	0,00	761,47 D	8.526,82 D
41101010600006	OPME - ORTESES PROTESES	108.525,58 D	13.345,43	0,00	13.345,43 D	122.071,17 D
41101010600007	FIOS CIRURGICOS	60.758,01 D	7.031,49	0,00	7.031,49 D	67.789,50 D
41101010600009	MATERIAIS DE LABORATORIO	781.811,49 D	89.797,48	0,00	89.797,48 D	871.608,97 D
41101010600010	(-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO	165.981,23 C	0,00	20.520,18	20.520,18 C	186.501,41 C
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	2.060.795,77 D	209.625,33	0,00	209.625,33 D	2.270.421,10 D
41101010700001	MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB	740.038,21 D	101.168,05	0,00	101.168,05 D	841.182,27 D
41101010700002	GENEROS ALIMENTICIOS	417.498,87 D	39.959,54	0,00	39.959,54 D	457.290,41 D
41101010700003	UNIFORMES E MOVEIS RUSTICOS/VE	169.221,95 D	13.384,29	0,00	13.384,29 D	182.606,24 D
41101010700004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	311.881,89 D	27.974,03	0,00	27.974,03 D	339.755,92 D
41101010700005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	227.184,03 D	21.275,23	0,00	21.275,23 D	248.459,26 D
41101010700006	ENXOVAL	69.922,93 D	0,00	0,00	0,00	69.922,93 D
41101010700007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	111.222,52 D	3.478,18	0,00	3.478,18 D	114.700,70 D
41101010700008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	33.695,49 D	2.414,00	0,00	2.414,00 D	36.109,49 D
411010108	DESPESAS GERAIS	3.923.315,68 D	162.937,37	25.200,18	237.666,99 D	3.260.152,67 D
41101010800002	ENERGIA ELETRICA	625.868,34 D	57.496,73	0,00	57.496,73 D	683.365,07 D
41101010800003	TELEFONE	7.282,46 D	1.188,47	380,67	707,80 D	8.083,26 D
41101010800004	AGUA E ESGOTO	177.474,39 D	37.454,66	16.224,38	21.230,28 D	198.108,67 D
41101010800006	FRETES E CARRETOS	1.361,00 D	245,00	0,00	245,00 D	1.606,00 D
41101010800007	INTERNET	29.495,93 D	3.060,23	0,00	3.060,23 D	32.556,96 D
41101010800008	CORREIOS	2.980,27 D	383,20	0,00	383,20 D	3.363,47 D
41101010800010	DEDETIZACAO	126.923,79 D	12.696,20	0,00	12.696,20 D	139.619,99 D
41101010800011	MANUTENCAO	68.900,67 D	6.890,36	0,00	6.890,36 D	75.791,73 D
41101010800012	LIMPEZA E CONSERVACAO	360,00 D	0,00	0,00	0,00	360,00 D
41101010800013	JEDINOS	7.030,47 D	800,51	0,00	800,51 D	7.830,98 D
41101010800016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	21.650,06 D	443,06	0,00	443,06 D	22.093,82 D
41101010800018	CONDUCOES E TAXI	46.399,66 D	5.127,39	0,00	5.127,39 D	51.526,83 D
41101010800019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	12.000,00 D	3.000,00	0,00	3.300,00 D	15.000,00 D
41101010800024	LAVANDERIA E REFEICOES	547,67 D	0,00	0,00	0,00	547,67 D
41101010800026	OUTRAS DESPESAS	529,33 D	0,00	0,00	0,00	529,33 D
41101010800027	CONFRATERNIZACOES E EVENTOS	118,25 D	0,00	0,00	0,00	118,25 D
41101010800029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	30,00 D	0,00	0,00	0,00	30,00 D
41101010800031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	246,14 D	0,00	0,00	0,00	246,14 D
41101010800032	COPIAS E REPRODUCOES	64,80 D	0,00	0,00	0,00	64,80 D

Conta	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	343.365,43 D	32.327,94	3.500,00	28.827,94 D	372.193,37 D
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	1.556.988,71 D	103.561,60	0,00	103.561,60 D	1.660.550,31 D
4110101080038	RATEIO DESPESAS GERAIS - CRA	35.355,83 D	0,00	0,00	0,00	35.355,83 D
4110101080041	(-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO	39.579,44 C	0,00	4.995,14	4.995,14 C	44.573,63 C
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	7.022,50 D	23,95	0,00	23,95 D	7.046,65 D
4110101100001	ANUCLACAO DE CLASSE	4.881,57 D	0,00	0,00	0,00	4.881,57 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	2.141,23 D	23,95	0,00	23,95 D	2.365,08 D
41102	OUTRAS DESPESAS	29.896,59 D	4.005,80	0,00	4.005,80 D	33.902,39 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	26.896,59 D	4.005,80	0,00	4.005,80 D	30.902,39 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	26.896,59 D	4.005,80	0,00	4.005,80 D	30.902,39 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	18.018,78 D	3.289,82	0,00	3.289,82 D	21.308,60 D
4110201010005	IOF	6.959,10 D	295,39	0,00	295,39 D	7.254,79 D
4110201010007	MULTAS	1.918,71 D	420,39	0,00	420,39 D	2.339,04 D
48	RENUNCIA FISCAL	3.520.249,89 D	359.955,00	0,00	359.955,00 D	3.880.204,89 D
481	RENUNCIA FISCAL	3.520.249,89 D	359.955,00	0,00	359.955,00 D	3.880.204,89 D
48101	RENUNCIA FISCAL	3.520.249,89 D	359.955,00	0,00	359.955,00 D	3.880.204,89 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.520.249,89 D	359.955,00	0,00	359.955,00 D	3.880.204,89 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.520.249,89 D	359.955,00	0,00	359.955,00 D	3.880.204,89 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.520.249,89 D	254.858,25	0,00	254.858,25 D	2.780.108,14 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	990.000,00 D	105.096,75	0,00	105.096,75 D	1.095.096,75 D
5	APURACAO DO RESULTADO	987.483,11 C	0,00	0,00	0,00	987.483,11 C
51	APURACAO DO RESULTADO	987.483,11 C	0,00	0,00	0,00	987.483,11 C
511	APURACAO DO RESULTADO	987.483,11 C	0,00	0,00	0,00	987.483,11 C
51101	APURACAO DO RESULTADO	987.483,11 C	0,00	0,00	0,00	987.483,11 C
5110101	RESULTADO DO EXERCICIO	987.483,11 C	0,00	0,00	0,00	987.483,11 C
511010101	RESULTADO DO EXERCICIO	987.483,11 C	0,00	0,00	0,00	987.483,11 C
5110101010001	CONTAS DE RESULTADO	987.483,11 C	0,00	0,00	0,00	987.483,11 C
T O T A I S D O P E R I O D O:						
			19.623.100,82	19.623.100,82	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	11.128.107,43 D
2	Total do Passivo	10.236.913,91 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	3.880.222,47 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	3.881.089,07 D
RESULTADO DO MES 11/2020		219.177,40 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 11/2020		3.711,41 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 11/2020

PATRIMONIO LIQUIDO	
TOTAL DA RECEITA	40.620.753,80 C
TOTAL DA DESPESA	40.627.042,49 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 11/2020	3.711,41 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	3.711,41 C

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – NOVEMBRO/2020

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - BRASIL					
CONTA = 111010101001E	- FUNDO FIXO - JEAN RITAN			SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D	
05/11/2020						
00885003010000839001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	111068101.0001	11	0,00	292,50	867,50 D
00885003010000360001	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 421	111068101.0001	11	332,50	0,00	1.200,00 D
06/11/2020						
00885003010000351001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CONEXION - 13º TERMO ADITIVO NJB	411010103000E	11	0,00	97,50	1.112,50 D
00885003010000320001	REF.FACTE 28126 - HOLLIAM - VIDROSIGNOS COBRO ENVIO MANUTENCAO	411010103000E	11	0,00	265,00	847,50 D
00885003010000410001	REPOSICAO FUNDO FIXO CHEQUE Nº 421	111068101.0001	11	332,50	0,00	1.200,00 D
17/11/2020						
00885003010000301001	FOTO. NF 19369 - IMIRANGA	211010101.0001	11	0,00	8,55	1.191,45 D
00885003010000320001	FOTO. NF 18266 - IMIRANGA	211010101.0001	11	0,00	40,45	1.151,46 D
00885003010000350001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - 1º OFICIO D E NOTAS DE BRASIL - AUTENTICACAO PROCURAC AO BANANA	411010103000E	11	0,00	12,70	1.138,76 D
00885003010000360001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - ENVIO MENSAL DOCUMENTAC	411010103000E	11	0,00	116,10	1.022,66 D
00885003010000370001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - PROCURACAO DE 1º TERMO ADITIVO	411010103000E	11	0,00	87,50	935,16 D
00885003010000380001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE DE 85135 - CA RTORIO 1º OFICIO DE NOTAS - AUTENTICACAO PROCURACAO	411010103000E	11	0,00	24,40	910,76 D
00885003010000390001	REF.RECIBO - COOPERSOCA - NJB X SANTA CA SA (ESTABELECIMENTO)	411010103000E	11	0,00	10,50	900,26 D
00885003010000210001	REF.RECIBO - COOPERSOCA - SANTA CASA X N JE	411010103000E	11	0,00	15,00	885,26 D
00885003010000210001	REF.RECIBO - ASSOCIACAO DOS TAXISTAS - N JE X SANTA CASA	411010103000E	11	0,00	12,00	873,26 D
00885003010000120001	REF.RECIBO - MARCIO LUIZ - SANTA CASA X NJE	411010103000E	11	0,00	8,00	865,26 D
00885003010000130001	REF.RECIBO - MARCUS LUIZ - ESTABELISACA O DO MAT CIRURGICO	411010103000E	11	0,00	10,00	855,26 D
00885003010000150001	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 421	111068101.0001	11	344,74	0,00	1.200,00 D
T o t a l s G e r a i s ==>				1.056,44	1.009,44	1.200,00 D

CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - BRASIL - RECURSO					
CONTA = 111020101012S	- BANRISUL - CC 6168958-5 - JEAN RITAN			SALDO ANTERIOR:	1.324.824,97 D	
03/11/2020						
00885003010000040001	FOTO. NF 8323 - ELEVADORES OK	211010108000I	11	0,00	2.025,45	1.327.109,42 D
00885003010000050001	FOTO. NF 148 - BRASIL CENTER	211010103000I	11	0,00	14.809,60	1.312.965,42 D
00885003010000060001	FOTO. NF 612 - HPG CONSULTORIA	211010108000I	11	0,00	2.500,00	1.310.655,42 D
00885003010000070001	FOTO. FT 60589 - BIOMEDICA BELEM SIST	211010101000I	11	0,00	7.600,00	1.302.803,42 D
00885003010000080001	FOTO. NF 14468 - SEMOTRA	211010104000I	11	0,00	3.160,50	1.199.643,02 D
00885003010000090001	FOTO. NF 2684 - LAVANDERIA RIO VERDE	211010104000I	11	0,00	24.669,76	1.174.993,86 D
00885003010000100001	FOTO. FT 12 - FLEXITUDE - ASSISTEN	211010108000I	11	0,00	9.900,00	1.165.993,86 D
00885003010000110001	FOTO. NF 17978 - PRESERVE GESTAO AMBI	211010108000I	11	0,00	2.868,97	1.163.353,29 D
00885003010000120001	FOTO. NF 6401 - NUCLEAR CENTER CLINI	211010102000I	11	0,00	4.719,53	1.182.888,76 D
00885003010000130001	FOTO. NF 6400 - NUCLEAR CENTER CLINI	211010102000I	11	0,00	2.914,58	1.180.319,63 D
00885003010000140001	FOTO. NF 5251 - SL ENGENHARIA HOSP.	211010104000I	11	0,00	14.296,90	1.166.203,63 D
00885003010000160001	FOTO. NF 75 - SERV REMOT E REMOT	211010102000I	11	0,00	31.000,00	1.089.023,42 D
00885003010000180001	FOTO. NF 2020957 - BRASIN	211010104000I	11	0,00	10.558,12	1.284.665,30 D
00885003010000170001	FOTO. NF 181 - F CARDOSO	211010101000I	11	0,00	7.961,72	1.276.703,58 D
00885003010000140001	FOTO. NF 1401 - INST BRASILEIRO SEGU	211010104000I	11	0,00	11.262,30	1.263.441,28 D
00885003010000190001	FOTO. NF 308940 - CONTROL LAB CONTROLE	211010104000I	11	0,00	2.829,68	1.262.621,10 D
00885003010000220001	FOTO. NF 354 - CRASUS AP	211010104000I	11	0,00	3.000,00	1.260.611,10 D
00885003010000210001	FOTO. NF 2322761 - CIEE ITAIM BIBI EPC	211010108000I	11	0,00	1.710,00	1.258.911,10 D
00885003010000220001	FOTO. NF 8117 - HOSPITAL DO CORACAO	211010102000I	11	0,00	97.991,33	1.021.909,80 D
00885003010000230001	FOTO. NF 8118 - HOSPITAL DO CORACAO	211010102000I	11	0,00	17.944,12	1.003.965,68 D
00885003010000280001	FOTO. NF 32 - ROCHE DIABETES CARE	211010104000I	11	0,00	106.989,00	896.976,68 D
00885003010000250001	FOTO. NF 202048 - JANTEKI MANUTENCAO	211010108000I	11	0,00	5.000,00	891.976,68 D
00885003010000260001	FOTO. NF 202038 - MELHORAO DE OLIVEIRA	211010102000I	11	0,00	5.000,00	886.976,68 D
00885003010000280001	FOTO. FT 33 - FLEXITUDE - ASSISTEN	211010104000I	11	0,00	5.000,00	881.976,68 D
00885003010000290001	REF.184021 - BRANANA - TARIFA FOLHA	411020103000E	11	0,00	865,00	881.111,68 D
00885003010000350001	REF.201103 - INDEN NJE - RENEW CONTA+	911000103000E	11	0,00	0,34	881.317,34 D
04/11/2020						
00885003010000040001	ADIANT 1810 - IMP DE AVERAGE CONER	112020102000I	11	0,00	453,50	880.863,84 D
00885003010000050001	ADIANT 4806 - VIVAMED EQUIPAMENTOS	112020102000I	11	0,00	3.237,50	876.726,34 D
00885003010000060001	FOTO. NF 972700 - MEDIAR	211010102000I	11	0,00	36.778,50	839.947,84 D
00885003010000070001	FOTO. NF 4342 - RUA	211010104000I	11	0,00	2.799,48	837.148,36 D
00885003010000080001	FOTO. FT 79025 - WHITNE MARTINS	211010101000I	11	0,00	1.600,39	836.438,77 D
00885003010000090001	FOTO. NF 7356 - GALANADI INFORMATICA	211010104000I	11	0,00	4.940,00	831.588,97 D
00885003010000100001	AULAS FOTO.NF 7356 - GALANADI INFO	411020103000E	11	0,00	101,65	831.487,32 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
A TRANSPORTAR :						630.147,32 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101010025 DE TRANSFETS !	- BRADESCO - CC 4388878-0 - JEAN RITTER			SALDO ANTERIOR!	1.229.824,87 D	830.147,32 D
00885000100601C001	PGTO. NF 2576 - MACEDO HOSPITALAR	211010101C001	11	0,00	1.300,00	828.147,32 D
00885000100601C001	PGTO. FOL 000001604 - FOPAG - PENSAO	113010101C005	11	0,00	303,54	828.443,78 D
00885000100601D001	PGTO. FOL 000001604 - FOPAG - PENSAO	213010101C005	11	0,00	386,77	828.457,01 D
00885000100601E001	PGTO. FOL 000001604 - FOPAG - PENSAO	313010101C005	11	0,00	695,57	828.757,64 D
00885000100601A001	PGTO. FT 1230 - GALAARDI INFORMATICA	111010108C001	11	0,00	676,20	828.081,34 D
00885000100601B001	PGTO. FOL 000001601 - FOPA	113010103C002	11	0,00	60.524,68	768.806,66 D
00885000100601B001	PGTO. FOL 000001601 - FOPA	113010103C002	11	0,00	77,34	768.479,14 D
00885000100601C001	PGTO. NF 7589 - FIRSTLAB IND. IMP. E	211010101C001	11	0,00	2.100,92	766.372,22 D
00885000100601A001	PGTO. NF 47149 - ALFAMED	111010101C001	11	0,00	1.243,50	765.128,72 D
00885000100601B001	PGTO. NF 4746 - VISCONBRAS	211010101C001	11	0,00	1.188,00	763.940,72 D
00885000100602B001	PGTO. NF 126738 - BIOMEDICAL	211010101C001	11	0,00	1.710,00	762.226,72 D
00885000100602A001	PGTO. NF 660 - HP HOSLAN	111010101C001	11	0,00	547,20	761.681,52 D
00885000100602D001	PGTO. NF 4814 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	211010101C001	11	0,00	668,75	761.012,77 D
00885000100602E001	PGTO. NF 170599 - CM HOSPIT BRASILIA	211010101C001	11	0,00	4.466,80	756.545,97 D
00885000100602A001	PGTO. NF 27098 - CON PEPE PRADO	111010101C001	11	0,00	699,00	745.846,97 D
00885000100602B001	PGTO. NF 6311 - PRESENTE MAIS BRASI	211010101C001	11	0,00	1.965,00	741.911,97 D
00885000100602E001	PGTO. NF 98364 - 3488840E	211010101C001	11	0,00	932,00	741.211,97 D
00885000100602F001	PGTO. NF 531981 - MCM	211010101C001	11	0,00	1.356,60	739.955,37 D
00885000100602E001	PGTO. NF 13424 - PAPEL & CIA	211010101C001	11	0,00	201,13	739.754,14 D
00885000100602B001	PGTO. NF 50404 - MATRM	211010101C001	11	0,00	720,00	739.034,14 D
00885000100603D001	PGTO. NF 7748 - SOUSA FRANCO & OLIVE	211010101C001	11	0,00	1.450,00	737.584,14 D
00885000100603A001	PGTO. NF 6856 - ONCOMONTE ITPA	111010101C001	11	0,00	216,00	737.368,14 D
00885000100602D001	PGTO. NF 556352 - NIOCLARENSE FILIALMG	211010101C001	11	0,00	474,00	736.894,14 D
00885000100603E001	PGTO. NF 584 - T DA COSTA OLIVAS	211010101C001	11	0,00	460,00	736.434,14 D
00885000100603A001	PGTO. NF 338 - LELIS & SOUSA SERV.	111010102C001	11	0,00	21.385,50	715.048,64 D
00885000100603E001	PGTO. NF 2010236 - EGO SISTEMAS	211010103C001	11	0,00	18.989,73	692.049,89 D
00885000100603A001	PGTO. FT 11/2020B - CLARO - BELEM	111010103C002	11	0,00	54,12	691.794,77 D
00885000100603A001	PGTO. FT 11/2020A - CLARO - BELEM	111010103C002	11	0,00	926,19	690.885,18 D
00885000100603D001	PGTO. FT 11/2020C - CLARO - BELEM	111010103C002	11	0,00	227,13	690.458,05 D
00885000100603E001	PGTO. NF 1296203 - CIRURGICA FERNANDES	211010103C001	11	0,00	3.047,69	687.610,36 D
00885000100603E002	MULTA PGTO.NF 1296203 - CIRURGICA FER	411000103C007	11	0,00	0,15	687.610,41 D
00885000100603A001	PGTO. NF 1297770 - CIRURGICA FERNANDES	211010103C001	11	0,00	110,00	687.271,41 D
00885000100603A002	MULTA PGTO.NF 1297770 - CIRURGICA FER	411000103C007	11	0,00	1,32	687.270,49 D
00885000100604C001	PGTO. NF 1296807 - CIRURGICA FERNANDES	211010103C001	11	0,00	4.586,61	682.331,38 D
00885000100604C002	MULTA PGTO.NF 1296807 - CIRURGICA FER	411000103C007	11	0,00	4,94	682.326,94 D
00885000100604D001	PGTO. NF TKS - MC PACANHA	211010103C001	11	0,00	3.160,00	679.166,94 D
00885000100604A001	PGTO. NF 28627 - MED CARE	111010103C001	11	0,00	14.400,00	664.766,94 D
00885000100604A001	PGTO. NF 28628 - MED CARE	111010103C001	11	0,00	3.750,00	661.016,94 D
00885000100604C001	PGTO. NF 581193 - MEDSUPRIS	211010103C001	11	0,00	270,95	660.745,99 D
00885000100604E001	PGTO. NF 18053 - SUPER CLEAN COM MAT	211010108C001	11	0,00	633,00	660.112,99 D
00885000100604T001	PGTO. NF 9415 - TRA E TRS FARMACIA D	211010101C001	11	0,00	1.580,00	658.532,99 D
00885000100604B001	PGTO. NF 288806 - SECAPIS COM. DE PROD	211010101C001	11	0,00	615,07	657.917,92 D
00885000100604B001	PGTO. NF 25032 - WESTVE MARTINS	211010101C001	11	0,00	3.328,19	654.589,73 D
00885000100605C001	PGTO. NF 238467 - ELETRO TRANSIL	211010101C001	11	0,00	3.572,52	650.920,81 D
00885000100605D001	PGTO. NF 24228 - SUMAR	211010101C001	11	0,00	253,95	650.666,86 D
00885000100605D001	PGTO. NF 8752 - J.R COMERCIO E SERVI	211010101C001	11	0,00	714,00	649.952,86 D
00885000100605D001	PGTO. NF 50647 - NAFRA	211010101C001	11	0,00	1.409,90	648.542,96 D
00885000100605A001	PGTO. NF 77277 - PROMEDICAL	111010101C001	11	0,00	266,79	645.786,16 D
00885000100605D001	PGTO. NF 5865 - R P SOAR LIVRARIA E	211010101C001	11	0,00	1.025,00	644.361,16 D
00885000100605E001	PGTO. NF 4563 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	211010101C001	11	0,00	1.736,55	894.624,71 D
00885000100605T001	PGTO. NF 4564 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	211010101C001	11	0,00	852,00	633.474,71 D
00885000100605B001	PGTO. NF 13857 - ULTIMA PHAR	211010101C001	11	0,00	746,55	632.931,96 D
00885000100605B001	PGTO. NF 17423 - FARMATEK MEDICAMENTO	211010105C001	11	0,00	834,30	632.097,56 D
00885000100606D001	PGTO. FOL 000001598 - FOPAG SALARIOS	213010101C001	11	0,00	661.671,33	9.573,77 C
00885000100606A001	PGTO. NF 4341 - BLH	211010104C001	11	0,00	1.475,60	11.049,17 C
00885000100606Z001	PGTO. NF 104290 - INJEX INDUSTRIA CIRU	211010101C001	11	0,00	1.427,62	12.476,79 C
00885000100606B001	REF.201104 - INDEN HJH - REMUNERACAO CON TA +	311010103C002	11	3,26	0,00	12.474,53 C
00885000100606A001	PROVISAO FOPA REMUNERACAO COMP 10-2020	113040102C001	11	0,00	66.674,46	79.447,53 C
05/11/2020						
00885000100606A001	PGTO. FOL 000001598 - FOPAG SALARIOS	213010101C001	11	0,00	18.671,61	92.319,14 C
00885000100605E001	PGTO. NF 37045 - ALFAMED	211010101C001	11	0,00	39,00	92.358,14 C
00885000100606A001	PGTO. NF 37046 - ALFAMED	211010101C001	11	0,00	1.745,58	94.103,72 C
00885000100606C001	PGTO. NF 37197 - ALFAMED	211010101C001	11	0,00	987,20	95.298,92 C
00885000100606D001	PGTO. NF 677 - HP COELHO	211010101C001	11	0,00	518,00	95.817,92 C
00885000100606C001	PGTO. NF 16541 - BIOMEDICA BELEM DIST	211010101C001	11	0,00	14.583,93	110.301,85 C
A TRANSPORTAR !						111.221,85 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SALDO - RECURSO					
CONTA - 111020101000	- SANTANA - CC 4388898-8 - JOAN HITTON			SALDO ANTERIOR:	1.329.824,87 I	
DE TRANSPORTE :						111.331,89 C
00885000014000004001	SOTO. HF 3763 - BOA ESPERANCA	211010101000001	11	0,00	876,00	111.201,89 C
00885000014000004001	SOTO. HF 19625 - CON NORTE	211010101000001	11	0,00	2.589,00	113.810,89 C
00885000014000010001	SOTO. HF 27711 - CON REPR BRASI	211010101000001	11	0,00	2.160,00	115.980,89 C
00885000014000011001	SOTO. HF 27710 - CON REPR BRASI	211010101000001	11	0,00	7.550,00	123.450,89 C
00885000014000013001	SOTO. HF 41276 - CRISTALFARMA	211010101000001	11	0,00	1.088,00	124.539,89 C
00885000014000013001	SOTO. HF 194619 - 24785 INDUSTRIA CIRU	211010101000001	11	0,00	10.732,10	135.272,99 C
00885000014000014001	SOTO. HDI 10/2020 - INDEN - DEDE ADM	213010101000001	11	0,00	165.000,00	300.272,99 C
00885000014000011001	SOTO. HF 10781 - ROSENES	211010101000001	11	0,00	2.402,51	303.675,48 C
00885000014000016001	SOTO. HF 12574 - IPS	211010101000001	11	0,00	1.360,00	305.035,48 C
00885000014000017001	SOTO. HF 28492 - MED CASE	211010101000001	11	0,00	3.200,00	308.755,48 C
00885000014000018001	SOTO. HF 830204 - CELINA	211010101000001	11	0,00	2.114,60	310.870,28 C
00885000014000019001	SOTO. HF 28493 - MED CASE	211010101000001	11	0,00	400,00	311.470,28 C
00885000014000020001	SOTO. HF 16324 - PRO MED E COMERCIO	211010104000001	11	0,00	8.177,85	314.848,13 C
00885000014000021001	SOTO. HF 27710 - CON REPR BRASI	211010101000001	11	0,00	7.963,00	306.511,69 C
00885000014000022001	SOTO. HF 16325 - PRO MED E COMERCIO	211010104000001	11	0,00	1.731,03	328.242,68 C
00885000014000023001	SOTO. HF 113266 - E CARDOSO	211010101000001	11	0,00	784,62	327.457,10 C
00885000014000024001	SOTO. HF 62239 - IT CENTER	211010101000001	11	0,00	1.670,00	329.707,30 C
00885000014000025001	SOTO. HF 62255 - IT CENTER	211010101000001	11	0,00	244,33	329.951,63 C
00885000014000026001	SOTO. HF 6044 - LH DISTRIB PROD HOSP	211010101000001	11	0,00	2.164,00	332.187,63 C
00885000014000027001	SOTO. HF 15581 - OLEIDSON RODRIGUES S	211010101000001	11	0,00	1.749,00	333.877,95 C
00885000014000028001	SOTO. HF 7408 - SOUSA FRANCO & OLIVE	211010101000001	11	0,00	881,40	333.039,55 C
00885000014000029001	SOTO. HF 60010 - WALTER MARTINS	211010101000001	11	0,00	261,43	333.700,43 C
00885000014000030001	SOTO. HF 30696 - K.C. ENAVILO	211010101000001	11	0,00	850,00	334.550,43 C
00885000014000031001	SOTO. HF 124660 - M M LOBATO	211010101000001	11	0,00	6.670,04	340.820,47 C
00885000014000032001	SOTO. HF 29668 - DREXON FARMACEUTICA	211010101000001	11	0,00	8.547,91	346.668,40 C
00885000014000033001	SOTO. HF 16317 - PRO MED E COMERCIO	211010104000001	11	0,00	38.536,50	385.203,10 C
00885000014000034001	SOTO. HF 41276 - CRISTALFARMA	211010101000001	11	0,00	537,92	385.741,22 C
00885000014000035001	SOTO. HF 3294 - DMS SEARA	211010101000001	11	0,00	792,00	386.533,22 C
00885000014000036001	SOTO. HF 213762 - KLIFA	211010101000001	11	0,00	1.780,00	388.105,22 C
00885000014000036002	BOLTA SOTO.HF 213762 - KLIFA	411020101000007	11	0,00	0,54	388.104,76 C
00885000014000037001	SOTO. HF 906706 - NOSPFAR	211010101000001	11	0,00	585,12	388.722,44 C
00885000014000038001	SOTO. HF 906582 - NOSPFAR	211010101000001	11	0,00	1.318,60	390.039,14 C
00885000014000039001	SOTO. HF 906689 - NOSPFAR	211010101000001	11	0,00	894,20	390.933,74 C
00885000014000040001	SOTO. IRR 13473 - MUNICIPIO	213010101000001	11	0,00	147,38	391.081,30 C
00885000014000041001	SOTO. IRR 2020286 - MUNICIPIO	213010101000001	11	0,00	470,00	391.551,30 C
00885000014000042001	SOTO. IRR 2020525 - MUNICIPIO	213010101000001	11	0,00	1.440,00	392.991,30 C
00885000014000043001	SOTO. IRR 5510 - MUNICIPIO	213010101000001	11	0,00	800,00	393.791,30 C
00885000014000044001	SOTO. IRR 8520 - MUNICIPIO	213010101000001	11	0,00	122,19	393.913,49 C
00885000014000045001	SOTO. HF 65 - CANAL CONSTRUCAO DE	211010104000001	11	0,00	725,00	394.638,49 C
00885000014000046001	SOTO. HF 113045 - E CARDOSO	211010101000001	11	0,00	10.668,28	405.306,76 C
00885000014000047001	SOTO. HF 113084 - E CARDOSO	211010101000001	11	0,00	665,80	405.958,56 C
00885000014000048001	SOTO. HF 113080 - E CARDOSO	211010101000001	11	0,00	529,95	406.188,61 C
00885000014000049001	SOTO. HF 60881 - SEARA	211010101000001	11	0,00	1.329,12	407.517,53 C
00885000014000050001	SOTO. HF 1607 - REMINGTONS E HOPER	211010101000001	11	0,00	2.700,00	410.217,53 C
00885000014000051001	SOTO. HF 8386 - ONCOSORTE ITDA	211010101000001	11	0,00	327,80	410.545,33 C
00885000014000052001	SOTO. HF 29668 - DREXON FARMACEUTICA	211010101000001	11	0,00	8.947,91	416.593,24 C
00885000014000053001	SOTO. FT 10/2020 - EQUATORIAL ENERGIA	211010104000002	11	0,00	60.713,27	477.306,51 C
00885000014000054001	SOTO. FT 10/2020 - COSBAPA	211010104000002	11	0,00	16.224,32	493.530,83 C
00885000014000055001	SOTO. HF 10678 - ROSENES	211010101000001	11	0,00	7.158,47	500.689,30 C
00885000014000056001	REF.41120 - BANDARA - TED PESSOAL	411020101000002	11	0,00	144,28	500.833,58 C
00885000014000057001	REF.41120 - BANDARA - TARIFA AD DEPOSITA NT	411020101000002	11	0,00	58,29	500.891,89 C
00885000014000058001	REF.SAM - PREFEITURA DE BELEM - IPS SEM MOVIMENTO COMP 10-2020	411020101000006	11	0,00	23,45	500.915,80 C
00885000014000059001	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 421	111040101000001	11	0,00	332,10	501.248,30 C
00885000014000061001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	211040101000001	11	332,53	0,00	500.915,80 C
00885000014000064001	RESGATE CDB/ROB	111040101000001	11	100.039,43	0,00	600.977,37 C
00885000014000066001	RESGATE CDB/ROB	111040101000001	11	600.976,85	0,00	99.199,48 D
06/11/2020						
00885000014000003001	SOTO. IRR 19473 - IRRF	213010101000005	11	0,00	326,62	98.872,86 D
00885000014000004001	SOTO. IRR 2020286 - IRRF	213010101000005	11	0,00	2.085,00	96.289,86 D
00885000014000005001	SOTO. IRR 60908 - IRRF	213010101000005	11	0,00	132,97	96.156,89 D
00885000014000006001	SOTO. FOL 000001599 - SARA A/ SALVADOR	213010102000001	11	0,00	73.602,47	22.554,42 D
00885000014000007001	SOTO. FOL 000001602 - UNIAO	213010102000004	11	0,00	35.706,38	13.148,04 C
00885000014000008001	SOTO. HF 19482 - MEDICAL SHOPPING	211010101000001	11	0,00	792,00	13.943,96 C
00885000014000009001	SOTO. HF 112588 - E CARDOSO	211010101000001	11	0,00	1.910,63	15.854,29 C
A TRANSPORTAR :						16.113,42 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIP	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA = 111020101002B DE TRANSPORTE :	- BARRARA - CC 6168938-5 - JUAN SITTAR		SALDO ANTERIOR:	1.228.824,87 D		18.112,62 C
02DB500101000010001	FOTO. NF 2310 - I. S. COSTA CENTRAL	211010100003I	11	0,00	288,32	18.112,62 C
02DB500101000011001	FOTO. NF 2310 - I. S. COSTA CENTRAL	211010100003I	11	0,00	256,38	18.372,83 C
02DB500101000012001	FOTO. NF 2310 - I. S. COSTA CENTRAL	211010100003I	11	0,00	259,34	18.628,29 C
02DB500101000013001	FOTO. FT 1947 - BRO MED E COMERCIO	211010134000I	11	0,00	5.259,00	23.988,29 C
02DB500101000014001	FOTO. FT 1948 - BRO MED E COMERCIO	211010134000I	11	0,00	3.486,00	25.474,29 C
02DB500101000015001	FOTO. NF 1382816 - HIDROLABORE FILIALMO	211010131000I	11	0,00	1.907,90	26.803,19 C
02DB500101000016001	FOTO. NF 673835 - EVERMED	211010131000I	11	0,00	4.378,00	31.181,19 C
02DB500101000016002	MULTA FOTO.NF 673835 - EVERMED	411020101000I	11	0,00	21,85	31.203,13 C
02DB500101000017001	FOTO. NF 674011 - EVERMED	211010131000I	11	0,00	1.159,10	32.362,23 C
02DB500101000018001	FOTO. NF 38757 - H.S. ENGALLO	211010101000I	11	0,00	1.050,00	33.412,23 C
02DB500101000019001	FOTO. NF 389962 - CM HOSPIT BRASILIA	211010101000I	11	0,00	953,10	34.365,33 C
02DB500101000020001	FOTO. NF 389950 - CM HOSPIT BRASILIA	211010101000I	11	0,00	1.438,47	35.984,02 C
02DB500101000021001	FOTO. NF 389939 - CM HOSPIT BRASILIA	211010101000I	11	0,00	118,75	36.103,77 C
02DB500101000022001	FOTO. NF 1355146 - HIDROLABORE FILIALMO	211010131000I	11	0,00	3.568,83	39.672,60 C
02DB500101000023001	FOTO. NF 21178 - WHITNE MARTINS	211010101000I	11	0,00	487,84	40.070,44 C
02DB500101000024001	FOTO. NF 75813 - PROMEDICAL	211010101000I	11	0,00	1.170,00	41.240,44 C
02DB500101000031001	FOTO. NF 78498 - KELEN (ATRE INDUSTRI	211010101000I	11	0,00	2.516,80	43.757,24 C
02DB500101000032001	FOTO. NF 386275 - MERCURIO	211010101000I	11	0,00	2.909,24	46.666,48 C
02DB500101000027001	FOTO. NF 238 - BARONI BRASIL INTERI	211010101000I	11	0,00	1.766,00	48.432,48 C
02DB500101000029001	FOTO. NF 28603 - MED CARE	211010101000L	11	0,00	13.700,00	62.132,48 C
02DB500101000029001	FOTO. NF 123624 - BRASFARMA	211010101000L	11	0,00	250,96	62.370,44 C
02DB500101000030001	FOTO. NF 347773 - MCM	211010101000L	11	0,00	1.540,00	63.910,44 C
02DB500101000031001	FOTO. NF 23080 - WHITNE MARTINS	211010101000I	11	0,00	3.065,83	67.951,27 C
02DB500101000032001	FOTO. NF 1238905 - DIBRASCIA FERRAMENS	211010101000L	11	0,00	1.705,78	69.657,05 C
02DB500101000033001	FOTO. NF 123290 - AMERICOM	211010101000L	11	0,00	604,33	70.261,35 C
02DB500101000034001	FOTO. NF 190287 - PRESENIUS	211010101000I	11	0,00	4.377,22	74.638,57 C
02DB500101000035001	FOTO. TX 000001329 - UNIAO	214001010000I	11	0,00	7.510,11	82.148,68 C
02DB500101000036001	FOTO. TX 000001329 - UNIAO	214001010000I	11	0,00	36.108,63	118.257,31 C
02DB500101000037001	FOTO. TX 000001329 - UNIAO	214001010000I	11	0,00	13.169,47	131.426,78 C
02DB500101000038001	FOTO. TX 000001329 - UNIAO	214001010000I	11	0,00	16.382,11	147.808,89 C
02DB600101000038001	REF.01123 - BARRARA - TED PESSOAL	411020101000B	11	0,00	20,60	147.829,49 C
02DB500101000040001	REPOSICAO FUNDO FIXO IRMAOS Nº 421	111040101000I	11	0,00	333,50	148.162,19 C
02DB500101000043001	RESGATE CDB/DPGE	111040101000I	11	250.011,98	0,00	101.850,49 D
09/11/2020						
00DB500101000202001	FOTO. NF 195 - JOAO C MERY LOBATO	211010100003I	11	0,00	1.714,21	100.136,28 D
00DB500101000203001	FOTO. NF 187 - JOAO C MERY LOBATO	211010100003I	11	0,00	330,31	99.297,17 D
00DB500101000204001	FOTO. NF 589694 - MERCURIO	211010101000I	11	0,00	2.249,84	97.047,31 D
00DB600101000205001	FOTO. NF 19459 - COMERCIAL DE MEMBRA	211010101000L	11	0,00	6.484,05	90.563,26 D
02DB500101000006001	FOTO. NF 2989525 - OI	211010100000I	11	0,00	480,47	97.982,19 D
02DB500101000007001	FOTO. NF 63508 - STERMAC	211010100000I	11	0,00	1.007,26	96.975,43 D
02DB500101000607002	MULTA FOTO.NF 60539 - STERMAC	411020101000I	11	0,00	155,36	96.719,67 D
02DB500101000008001	FOTO. NF 4495 - ALSAMED DISTRIBUIDOR	211010101000L	11	0,00	8.225,00	78.394,67 D
02DB500101000009001	FOTO. NF 25513 - WHITNE MARTINS	211010101000I	11	0,00	3.937,95	74.456,72 D
02DB500101000009002	MULTA FOTO.NF 25513 - WHITNE MARTIN	411020101000I	11	0,00	86,61	74.370,11 D
02DB500101000010001	FOTO. NF 21127 - WHITNE MARTINS	211010101000I	11	0,00	115,16	74.254,95 D
02DB500101000010002	MULTA FOTO.NF 21127 - WHITNE MARTIN	411020101000I	11	0,00	2,16	74.252,34 D
02DB500101000011001	FOTO. NF 21235 - WHITNE MARTINS	211010101000I	11	0,00	38,41	74.213,93 D
02DB500101000012001	FOTO. NF 8181 - WHITNE MARTINS	211020101000I	11	0,00	2.985,88	71.228,05 D
02DB500101000013001	REF.91123 - BARRARA - TED PESSOAL	411020101000B	11	0,00	20,60	71.207,45 D
02DB500101000014001	REF.201129 - INSS RJE - REMUNERACAO DOS SA =	511020101000B	11	0,00	0,00	71.207,51 D
16/11/2020						
00DB500101000001001	REF.101120 - BARRARA - JRS ADIANTAMENTO DEPOSITANTE	411020101000I	11	0,00	319,27	70.308,24 D
00DB500101000006001	RECEB.NOI 10-20208 - BRFL - RECEB LAB		11	3.958,50	0,00	74.867,74 D
00DB500101000005001	RECEB.NOI 10-20208 - BRFL - RECEB LAB		11	2.718,01	0,00	77.585,75 D
00DB500101000008001	RECEB.NOI 10-20208 - BRFL - RECEB LAB		11	11.647,98	0,00	89.233,73 D
17/11/2020						
00DB500101000001001	FOTO. FOL 000001606 - FORNO - RESCISOES	213010101000B	11	0,00	7.188,71	82.045,02 D
00DB500101000002001	FOTO. FOL 000001605 - FORNO - RESCISOES	213010101000B	11	0,00	1.967,59	80.077,43 D
00DB500101000003001	FOTO. NF 181 - LEONILDO A C DA CUNH	211010101000I	11	0,00	438,81	79.638,62 D
00DB500101000004001	FOTO. NF 2356 - EMEC SERVICOS DE LIM	211010134000I	11	0,00	225,87	79.412,75 D
00DB500101000005001	FOTO. NF 3871 - TOTAL SEG	211010134000I	11	0,00	668,10	78.744,65 D
00DB500101000006001	FOTO. FOL 000001607 - FOTO RESCISAO	411010101000B	11	0,00	1.044,65	77.699,80 D
00DB500101000007001	FOTO. FT 1 - M A A REPRESENTACOES	211010100000I	11	0,00	2.000,00	75.699,80 D
00DB500101000008001	FOTO. NF 1994 - CONVEX CONSULTORIA C	211010101000I	11	0,00	1.037,30	74.662,50 D
00DB500101000009001	FOTO. NF 37033 - ALFAMED	211010101000I	11	0,00	913,10	73.749,20 D
00DB500101000009002	MULTA FOTO.NF 37033 - ALFAMED	411020101000I	11	0,00	27,36	73.721,84 D
A TRANSPORTAR :						70.258,84 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020103	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - GACEN - RECURSO					
CONTA = 111020101010025	- BANPARA - CC 4100838-5 - JOAO BITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.229.826,87 D	
DE TRANSPORTE :						70.256,44 D
00885000100000010001	PGTO. NF 8915 - BR FERREIRA MAT HOSP	211020101000001	11	0,00	1.865,00	70.256,44 D
00885000100000110001	PGTO. NF 130138 - SUPERMED COM. E IMP	211020101000001	11	0,00	1.389,97	69.067,27 D
00885000100000120001	PGTO. NF 36184 - INTERFISTENS DO BRAS	211020104000001	11	0,00	875,47	68.191,80 D
00885000100000130001	PGTO. NF 504647 - MEDICENTRO	211020101000001	11	0,00	2.514,39	65.677,41 D
00885000100000140001	PGTO. NF 591024 - MERCURIO	211020101000001	11	0,00	862,71	64.814,70 D
00885000100000150001	PGTO. NF 3402 - GENET SOLUCAO E PRO	211020104000001	11	0,00	1.690,00	63.124,70 D
00885000100000160001	PGTO. ET 3 - M & A REPRESENTACOES	211020106000001	11	0,00	3.800,00	59.324,70 D
00885000100000170001	PGTO. NF 4015 - PLAST MODEL	211020101000001	11	0,00	715,80	58.608,90 D
00885000100000180001	PGTO. NF 18419 - POLLUX	211020101000001	11	0,00	1.733,00	56.875,90 D
00885000100000190001	PGTO. NF 6096 - TOPFILTROS	211020103000001	11	0,00	600,00	56.275,90 D
00885000100000200001	PGTO. NF 64 - KAROLLAYNE SOUSA ERR	211020101000001	11	0,00	280,10	55.995,80 D
00885000100000210001	PGTO. NF 76 - KAROLLAYNE SOUSA ERR	211020101000001	11	0,00	480,20	55.515,60 D
00885000100000220001	PGTO. NF 61 - KAROLLAYNE SOUSA ERR	211020101000001	11	0,00	241,40	55.269,24 D
00885000100000230001	PGTO. NF 21 - AA MENDES SANTOS COM	211020104000001	11	0,00	455,70	54.805,54 D
00885000100000240001	PGTO. NF 23 - AA MENDES SANTOS COM	211020104000001	11	0,00	311,52	54.324,02 D
00885000100000250001	REF.111110 - BANPARA - TED PESSOAL	411020101000000	11	0,00	61,80	54.262,22 D
00885000100000260001	REF.101111 - BANPARA S/A - PAGAMENTO	111020101000000	11	0,16	0,00	54.262,38 D
12/11/2020						
00885000100000010001	ADIANT 8218 - HOSPITAL DO CORACAO	112020102000001	11	0,00	182,77	54.119,61 D
00885000100000010001	PGTO. NF 743 - S VENTURA NETO	211020104000001	11	0,00	800,00	53.319,61 D
00885000100000030001	PGTO. NF 8485 - ALIMED DISTRIBUIDOR	211020101000001	11	0,00	2.783,60	50.536,01 D
00885000100000040001	PGTO. NF 41328 - CRISTALFARMA	211020101000001	11	0,00	1.313,60	49.222,81 D
00885000100000050001	PGTO. NF 1237779 - CIRURGICA FERNANDES	211020101000001	11	0,00	360,00	48.782,81 D
00885000100000060001	PGTO. NF 20021 - CDM NORTE	211020101000001	11	0,00	2.200,00	46.582,81 D
00885000100000070001	PGTO. NF 1204203 - CIRURGICA FERNANDES	211020101000001	11	0,00	3.667,09	42.915,72 D
00885000100000080001	PGTO. NF 113445 - F CARDOSO	211020102000001	11	0,00	1.611,15	42.524,57 D
00885000100000090001	PGTO. NF 113462 - F CARDOSO	211020102000001	11	0,00	1.215,16	41.309,41 D
00885000100000100001	PGTO. NF 113569 - F CARDOSO	211020102000001	11	0,00	8.733,59	32.575,81 D
00885000100000110001	PGTO. NF 16138 - INDUSTRIA MARCHI	211020101000001	11	0,00	486,60	32.089,21 D
00885000100000120001	PGTO. NF 831908 - ORLIMA	211020101000001	11	0,00	380,00	31.709,21 D
00885000100000130001	PGTO. NF 8788 - BOA EMBARGADA	211020101000001	11	0,00	670,00	31.039,21 D
00885000100000140001	PGTO. NF 507894 - MERCURIO	211020101000001	11	0,00	5.914,49	25.124,71 D
00885000100000150001	PGTO. NF 16394 - PRO MED E COMERCIO	211020104000001	11	0,00	9.641,10	15.483,11 D
00885000100000160001	PGTO. NF 16393 - PRO MED E COMERCIO	211020104000001	11	0,00	9.988,22	5.494,89 D
00885000100000170001	PGTO. NF 16395 - PRO MED E COMERCIO	211020104000001	11	0,00	5.796,76	302,13 D
00885000100000180001	PGTO. NF 21318 - BRASIL CIENTIFICO	211020104000001	11	0,00	1.356,74	1.658,61 C
00885000100000190001	PGTO. NF 2146489 - CM	211020101000001	11	0,00	8.304,26	6.645,65 C
00885000100000200001	PGTO. NF 13858 - HOSPMED	211020101000001	11	0,00	7.188,66	14.021,56 C
00885000100000210002	MULTA PGTO.NF 13858 - HOSPMED	411000101000001	11	0,00	0,01	14.021,56 C
00885000100000220001	PGTO. NF 8319 - HOSPITAL DO CORACAO	211020103000001	11	0,00	11.890,79	25.912,35 C
00885000100000230001	PGTO. NF 8318 - HOSPITAL DO CORACAO	211020103000001	11	0,00	32.748,02	58.660,35 C
00885000100000240001	REF.121120 - BANPARA - TED PESSOAL	411020101000000	11	0,00	30,60	58.690,95 C
00885000100000250001	RECEB.NDI 10/20A - CIIB - RECEB LAB		11	287,40	0,00	58.393,95 C
00885000100000260001	RECEB.NDI 10/20B - CIIB - RECEB LAB		11	814,98	0,00	57.678,97 C
00885000100000270001	RECEB.NDI 10/20C - CIIB - RECEB LAB		11	979,87	0,00	56.907,10 C
00885000100000280001	RECEB.NDI 10-20A - HDT - RECEB LAB		11	263,35	0,00	56.643,85 C
00885000100000290001	RECEB.NDI 10-20B - HDT - RECEB LAB		11	154,90	0,00	56.488,95 C
00885000100000300001	RECEB.NDI 10-20C - HDT - RECEB LAB		11	660,99	0,00	55.828,96 C
00885000100000310001	RESGATE CDB/RDB	111040101000001	11	190.023,49	0,00	84.284,55 D
13/11/2020						
00885000100000310001	PGTO. NF 378590 - CM HOSPIT BRASILIA	211020101000001	11	0,00	4.686,90	89.537,65 D
00885000100000320001	PGTO. NF 8458 - CLEAN & PACK	211020101000001	11	0,00	1.388,30	88.445,85 D
00885000100000330001	PGTO. NF 113637 - F CARDOSO	211020102000001	11	0,00	6.480,30	81.968,65 D
00885000100000340001	PGTO. NF 113427 - F CARDOSO	211020102000001	11	0,00	630,00	81.338,65 D
00885000100000350001	PGTO. NF 37149 - ALIMED	211020101000001	11	0,00	1.243,50	80.095,15 D
00885000100000360001	PGTO. NF 2146699 - CM	211020101000001	11	0,00	5.956,26	74.061,99 D
00885000100000370001	REEMB. NF 13457 - OUTLINE FARM	211020101000001	11	0,00	748,95	74.145,04 D
00885000100000380001	PGTO. NF 104290 - INJEX INDUSTRIA CIRU	211020101000001	11	0,00	1.427,62	72.717,42 D
00885000100000390001	PGTO. NF 9560 - CANALMED TEC MATERIA	211020101000001	11	0,00	950,00	71.767,42 D
00885000100000400001	PGTO. NF 8789 - BOA EMBARGADA	211020101000001	11	0,00	870,00	70.897,42 D
00885000100000410001	PGTO. NF 9435 - LM DISTRIB PROD HOSP	211020101000001	11	0,00	144,00	70.753,42 D
00885000100000420001	PGTO. NF 28980 - MED CARE	211020101000001	11	0,00	6.600,00	64.153,42 D
00885000100000430001	PGTO. NF 28984 - MED CARE	211020101000001	11	0,00	11.270,00	54.883,42 D
00885000100000440001	PGTO. FOL 000001603 - SIS INS PROF DE SA F	211020102000003	11	0,00	885,41	54.267,81 D
00885000100000510001	PGTO. FOL 000001604 - FATS RESCISAO	411020101000004	11	0,00	3.116,68	51.181,13 D
00885000100000160001	REF.131120 - BANPARA - TED PESSOAL	411020101000000	11	0,00	10,00	51.178,03 D
A TRANSPORTAR :						51.178,03 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - AGUIA - MOVIMEN					
CONTA - 111020101010025	- BARBARA - CC 4148858-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.229.826,87 D	
DE TRANSPORTE :						51.171,23 D
00885000100001700l	REF.201113 - INDEN BJB - REMUN CONTA/	311020100000l	11	0,38	0,00	51.171,23 D
17/11/2020						
00885000100001400l	REF.201117 - INDEN BJB - REMUN CONTA/	311020100000l	11	0,01	0,00	51.171,24 D
00885000100001300l	RESGATE FUNDO FIXO CX 422	111040101000l	11	0,00	344,44	50.826,80 D
18/11/2020						
00885000100000900l	RECEB. 2420 - HOSPITAL DO CORAÇAO	112020102000l	11	142,77	0,00	50.969,56 D
19/11/2020						
00885000100000300l	ADIANT 8741 - 48 LABEL ETIQUETAS E	112020100000l	11	0,00	450,00	50.598,16 D
00885000100000200l	PGTO. NF 188 - JOAO C BERT LIBATO	211020104000l	11	0,00	1.053,51	49.505,61 D
00885000100000400l	PGTO. NF 164 - FERA-TECH MANUTENCAO	211020104000l	11	0,00	1.900,00	48.205,61 D
00885000100000500l	PGTO. NF 295579 - MED CENTER COMERCIAL	211020100000l	11	0,00	950,70	47.250,91 D
00885000100000600l	PGTO. NF 87434 - DME BRASIL	211020101000l	11	0,00	1.402,30	45.850,61 D
00885000100000700l	PGTO. NF 7417 - GALARADI INFORMATICA	211020104000l	11	0,00	905,30	44.945,31 D
00885000100000800l	PGTO. FT 1321305 - GNN	211020104000l	11	0,00	2.096,34	42.848,97 D
00885000100000900l	PGTO. NF 2910663 - TOTVS S/A	211020104000l	11	0,00	3.598,98	39.249,99 D
00885000100001000l	PGTO. NF 13496 - BASCEL SOLUCOES LTDA	211020102000l	11	0,00	3.204,00	36.056,84 D
00885000100001100l	PGTO. NF 15683 - NORRAMA CONTROLE AM	211020104000l	11	0,00	1.314,40	35.338,68 D
00885000100001200l	PGTO. NF 21303 - WHITER MARTINS	211020101000l	11	0,00	88,41	35.661,39 D
00885000100001300l	PGTO. NF 21316 - WHITER MARTINS	211020101000l	11	0,00	78,82	35.908,46 D
00885000100001400l	PGTO. NF 21681 - WHITER MARTINS	211020101000l	11	0,00	3.825,06	31.099,40 D
00885000100001500l	PGTO. NF 22 - AA MENDES SANTOS COM	211020101000l	11	0,00	461,31	30.668,09 D
00885000100001600l	PGTO. NF 24 - AA MENDES SANTOS COM	211020101000l	11	0,00	657,74	29.990,35 D
00885000100001700l	PGTO. NF 25 - AA MENDES SANTOS COM	211020101000l	11	0,00	493,76	29.526,60 D
00885000100001800l	PGTO. NF 104 - KAROLLAYNE SOUSA SAN	211020101000l	11	0,00	333,83	29.172,80 D
00885000100001900l	PGTO. NF 98 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	211020101000l	11	0,00	443,50	28.729,30 D
00885000100002000l	PGTO. NF 91 - KAROLLAYNE SOUZA SAN	211020101000l	11	0,00	488,50	28.280,80 D
00885000100002100l	PGTO. NF 694205 - FRANCIANE MONTEIRO	211020101000l	11	0,00	2.973,50	25.307,30 D
00885000100002200l	PGTO. NF 694431 - FRANCIANE MONTEIRO	211020101000l	11	0,00	250,00	25.107,30 D
00885000100002300l	PGTO. NF 16434 - SOLLID	211020101000l	11	0,00	2.608,80	22.498,50 D
00885000100002400l	PGTO. NF 16491 - SOLLID	211020101000l	11	0,00	3.597,33	18.901,17 D
00885000100002500l	PGTO. NF 16521 - P L PADEL	211020101000l	11	0,00	911,55	17.989,62 D
00885000100002600l	PGTO. NF 2067 - COMPER CONSULTORIA C	211020101000l	11	0,00	415,08	17.574,62 D
00885000100002700l	PGTO. NF 583589 - MEDCLUB	211020101000l	11	0,00	6.930,69	10.643,93 D
00885000100002800l	PGTO. NF 1498 - BCH COMERCIO E SERVI	211020101000l	11	0,00	90,50	10.553,43 D
00885000100002900l	REF.191120 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA L	411020101000l	11	0,00	92,00	10.461,43 D
00885000100003000l	REF.201113 - INDEN BJB - REMUN CONTA/	311020100000l	11	0,24	0,00	10.461,67 D
20/11/2020						
00885000100003100l	PGTO. NF 674 - CENTRO DE SERVICOS D	211020104000l	11	0,00	960,00	9.501,67 D
00885000100002000l	PGTO. NF 57 - TERMAN TECNOLOGY C	211020104000l	11	0,00	535,56	8.956,01 D
00885000100003300l	PGTO. NF 3 - NAIRA LEITE DIAS CON	211020104000l	11	0,00	1.407,75	7.568,26 D
00885000100003400l	PGTO. NF 20202606 - LUNUS CONSULTORIA E	211020104000l	11	0,00	166,05	7.442,21 D
00885000100003500l	PGTO. NF 700 - BRANDELARO, CHAVES	211020102000l	11	0,00	81.776,17	89.335,96 C
00885000100003600l	PGTO. NF 701 - BRANDELARO, CHAVES	211020102000l	11	0,00	670,93	89.106,89 C
00885000100003700l	PGTO. NF 1544 - CFLL SERV MEDICOS	211020102000l	11	0,00	77.156,77	162.263,66 C
00885000100003800l	PGTO. NF 757 - BJR SERVICOS MEDICOS	211020102000l	11	0,00	7.357,84	169.723,50 C
00885000100003900l	PGTO. NF 86 - CIRURGIOES ASSOCIADA	211020102000l	11	0,00	172.684,00	342.407,50 C
00885000100004000l	PGTO. NF 162 - JR CLINICOS ASSOC	211020102000l	11	0,00	146.828,32	489.235,82 C
00885000100004100l	PGTO. NF 586 - LS NORTE ASSISTENCIA	211020102000l	11	0,00	8.069,68	498.805,50 C
00885000100002000l	PGTO. NF 430 - IBRAIL SERVICOS MEDI	211020102000l	11	0,00	2.427,88	498.433,12 C
00885000100002000l	PGTO. NF 129 - PORTESAUDIOTICOS LT	211020102000l	11	0,00	42.232,50	540.665,62 C
00885000100004200l	PGTO. NF 175 - QUALIMED ASSESSORIA	211020104000l	11	0,00	12.200,50	552.866,12 C
00885000100004300l	PGTO. NF 2000329 - S.O.M SERV MEDICOS	211020102000l	11	0,00	43.408,00	596.474,12 C
00885000100004400l	PGTO. NF 636 - SMIA	211020104000l	11	0,00	127.091,67	723.565,79 C
00885000100004500l	PGTO. NF 169 - CLINICA DERMOCLIN	211020102000l	11	0,00	5.000,00	728.565,79 C
00885000100004600l	PGTO. FOL 000001410 - FOTE MARCIANO	411020102000l	11	0,00	942,96	729.508,75 C
00885000100004700l	PGTO. NF 181040 - ANTIBIOTICOS	211020102000l	11	0,00	3.700,00	733.208,75 C
00885000100004800l	PGTO. NF 4744 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	211020102000l	11	0,00	2.143,40	735.352,15 C
00885000100004900l	PGTO. NF 8946 - BIO INFINITY TECNOLO	211020102000l	11	0,00	494,00	736.066,15 C
00885000100005000l	PGTO. NF 1270845 - CIRURGICA FERNANDES	211020102000l	11	0,00	772,10	736.778,35 C
00885000100005100l	PGTO. NF 20197 - CDM NORTE	211020102000l	11	0,00	1.896,10	738.674,45 C
00885000100004600l	PGTO. NF 180459 - KLPA	211020102000l	11	0,00	3.141,10	741.816,55 C
00885000100005200l	PGTO. NF 2113370 - PRIBEL	211020102000l	11	0,00	2.590,62	744.407,17 C
00885000100005300l	PGTO. NF 104419 - INJEX INDUSTRIA CIRU	211020102000l	11	0,00	10.738,10	755.145,27 C
00885000100005700l	PGTO. NF 10781 - MEDIMED	211020102000l	11	0,00	3.602,53	758.742,80 C
00885000100005800l	PGTO. NF 6048 - MEDILAST	211020102000l	11	0,00	576,00	759.318,80 C
00885000100005900l	PGTO. NF 601047 - MERCURIO	211020102000l	11	0,00	1.124,46	760.443,26 C
00885000100006000l	PGTO. NF 1418 - MORLAN ASSESSORIA E	211020104000l	11	0,00	1.340,00	761.783,26 C
00885000100006100l	PGTO. NF 6936 - PHARMA FAIR COMERCIO	211020102000l	11	0,00	2.760,00	764.543,26 C
S TRANSPORTAR :						787.823,03 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - MOEDA - RECURSO					
CONTA - 111021310625	- BANRISUL - 02 4158858-5 - JOAN SITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.229.824,87 D	
DE TRANSPORTE :						787.823,93 C
00885003100038001	PGTO. NF 101548 - ANGIOTOM	111010101000]	11	0,00	5.340,87	787.823,93 C
00885003100033001	PGTO. NF 369938 - CM HOSPIT BRASILIA	111010101000]	11	0,00	118,73	787.943,68 C
00885003100034001	PGTO. NF 380850 - CM HOSPIT BRASILIA	111010101000]	11	0,00	1.608,68	789.982,14 C
00885003100035001	PGTO. NF 380962 - CM HOSPIT BRASILIA	111010101000]	11	0,00	833,32	770.915,46 C
00885003100036001	PGTO. NF 182832 - ANTIBIOTICOS	111010101000]	11	0,00	18.452,75	789.819,21 C
00885003100037001	PGTO. NF 6011 - CLEAN & SAUE	111010101000]	11	0,00	100,00	790.028,21 C
00885003100038001	PGTO. NF 4134 - MEDNAR DIST	111010101000]	11	0,00	2.001,00	792.109,21 C
00885003100039001	PGTO. NF 8475 - SP LABEL ETIQUETAS E	111010101000]	11	0,00	1.614,70	794.014,91 C
00885003100040001	PGTO. NF 383425 - CM HOSPIT BRASILIA	111010101000]	11	0,00	1.980,00	795.994,91 C
00885003100041001	PGTO. NF 29129 - MED CARE	111010101000]	11	0,00	12.259,00	808.184,81 C
00885003100042001	PGTO. NF 601400 - MERCURIO	111010101000]	11	0,00	3.695,68	811.880,97 C
00885003100043001	PGTO. NF 29 - KL CONTALAT ELETRONI	111010104000]	11	0,00	580,00	812.460,97 C
00885003100044001	REF.126001 - BANRISUL - TARIFA FOLHA	411020101000]	11	0,00	1.002,00	813.462,97 C
00885003100045001	REF.201126 - BANRISUL - TED PESSOAL	411020101000]	11	0,00	194,00	813.667,97 C
00885003100047001	RESGATE CDB/RDB	111040101000]	11	657.984,69	0,00	155.672,64 C
00885003100048001	RESGATE CDB/RDB	111040101000]	11	192.024,72	0,00	36.482,08 D
00885003100051001	1ª PARCELA - 13º SALARIO NJN 2020	111040101000]	11	357.346,98	0,00	393.931,06 D
23/11/2020						
00885003100050001	PGTO. FOL 000001611 - FOPAG 13º SALARIO	112020101000]	11	0,00	357.348,98	36.482,08 D
00885003100051001	REF.201123 - 1ªPARC NJN - PGMON CONTA=	111020101000]	11	0,00	0,00	36.482,08 D
24/11/2020						
00885003100000001	PGTO. NF 345 - E. S. COMERCIO E SER	111010104000]	11	0,00	1.590,00	34.892,46 D
00885003100001001	PGTO. NF 1809 - E MED MULTIVIDEO LTD	111010104000]	11	0,00	1.250,00	33.642,46 D
00885003100004001	PGTO. NF 149 - JOAO G HENY LOBATO	111010104000]	11	0,00	780,00	32.862,46 D
00885003100000001	PGTO. RDF 14102015 - CARLOS A DOS SANTOS	115010101000]	11	0,00	440,06	32.407,57 D
00885003100004001	PGTO. NF 2320583 - AGUA MONTE SHAMAHOT	111010104000]	11	0,00	590,16	31.817,42 D
00885003100007001	PGTO. NF 2817 - CONVEX CONSULTORIA C	111010101000]	11	0,00	2.075,00	29.742,42 D
00885003100004001	PGTO. NF 26 - AA MENDES SANTOS CON	111010101000]	11	0,00	471,61	29.270,81 D
00885003100010001	PGTO. NF 113 - SANELLIMPE AGUAS SAN	111010101000]	11	0,00	509,00	28.761,81 D
00885003100010001	PGTO. NF 708136 - EVANVILSON MONTEIRO	111010101000]	11	0,00	866,20	27.895,61 D
00885003100011001	PGTO. NF 20202869 - LUZZO CONSULTORIA E	111010104000]	11	0,00	512,37	27.383,24 D
00885003100011001	PGTO. NF 9457 - BIO INFINITY TECNOLO	111010101000]	11	0,00	961,00	26.422,24 D
00885003100011001	PGTO. NF 78006 - PROMEDICAL	111010101000]	11	0,00	425,05	25.997,19 D
00885003100014001	PGTO. NF 133004 - REALIVE TECH	111010101000]	11	0,00	150,00	25.846,99 D
00885003100011001	PGTO. NF 3131340 - PRIBEL	111010101000]	11	0,00	3.124,06	22.710,83 D
00885003100014001	REF.126001 - BANRISUL - TARIFA FOLHA	411020101000]	11	0,00	3,00	22.707,83 D
00885003100017001	REF.201125 - BANRISUL - TED PESSOAL	411020101000]	11	0,00	82,00	22.625,83 D
00885003100020001	REF.201124 - 1ªDAB NJN - PGMON CONTA=	111020101000]	11	0,00	0,00	22.625,83 D
25/11/2020						
00885003100000001	PGTO. FOL 000001617 - FOPAG - RESCISOES	112010101000]	11	0,00	5.054,72	17.570,76 D
00885003100000001	PGTO. FOL 000001611 - FOPAG 13º SALARIO	112020101000]	11	0,00	12.801,94	4.768,77 D
00885003100003001	REF.201125 - BANRISUL - PAGTO TARIFA	411020101000]	11	0,00	74,80	4.693,97 D
00885003100004001	REF.201125 - BANRISUL - PGMON CONTA=	111020101000]	11	0,00	0,00	4.693,97 D
26/11/2020						
00885003100000001	ADIANT 174284 - NORTE REFRIGERACAO	112020101000]	11	0,00	1.052,00	3.641,97 D
00885003100003001	ADIANT 56683 - CNTI COMPUTADORES LT	112020101000]	11	0,00	76,00	3.565,97 D
00885003100000001	PGTO. FOL 000001641 - FOPA RESCISAO	112010101000]	11	0,00	8.638,74	4.972,81 D
00885003100004001	PGTO. NF 908706 - DISPENA	111010104000]	11	0,00	588,12	5.561,93 D
00885003100005001	PGTO. NF 394 - CASA DAS JUBOAS	111010104000]	11	0,00	985,79	6.527,72 D
00885003100006001	PGTO. NF 477 - CENTRO DE SERVICOS D	111010104000]	11	0,00	930,00	8.827,66 D
00885003100007001	PGTO. NF 24823 - PAULO	111010101000]	11	0,00	1.260,00	7.967,66 D
00885003100004001	PGTO. NF 30001100 - KELEN	111010104000]	11	0,00	4.990,00	12.957,66 C
00885003100003001	PGTO. NF 957 - T S OLIVEIRA COMERCI	111010104000]	11	0,00	250,00	13.207,66 C
00885003100013001	PGTO. FT 2043 - PRO MED E COMERCIO	111010104000]	11	0,00	1.748,00	15.650,66 C
00885003100011001	PGTO. FT 2044 - PRO MED E COMERCIO	111010104000]	11	0,00	2.285,25	17.335,91 C
00885003100012001	PGTO. NF 73627 - MATRIX SISTEMAS E SE	111010104000]	11	0,00	1.122,48	18.458,39 C
00885003100013001	PGTO. NF 72628 - MATRIX SISTEMAS E SE	111010104000]	11	0,00	4.027,35	22.485,93 C
00885003100001001	PGTO. NF 61447 - STERAC	111010104000]	11	0,00	1.007,56	23.493,48 C
00885003100011001	PGTO. NF 606862 - MERCURIO	111010101000]	11	0,00	1.630,00	25.123,48 C
00885003100016001	PGTO. NF 25094 - WHITNE MARTINS	111010101000]	11	0,00	3.088,28	28.211,76 C
00885003100017001	PGTO. NF 21392 - WHITNE MARTINS	111010101000]	11	0,00	457,84	28.669,60 C
00885003100019001	PGTO. NF 4865 - VIAIOMBRAND	111010101000]	11	0,00	528,55	30.197,60 C
00885003100019001	PGTO. NF 2765822 - CRISTALIA	111010101000]	11	0,00	747,59	30.945,19 C
00885003100029001	PGTO. NF 7461 - GALLERANI INFORMATIVA	111010104000]	11	0,00	4.440,80	35.785,99 C
00885003100021001	PGTO. NF 6742000 - DB - DIAGNOSTICOS	111010102000]	11	0,00	17.710,93	53.496,92 C
00885003100022001	PGTO. NF 3866 - MOTRIXX	111010101000]	11	0,00	4.984,58	58.481,50 C
00885003100023001	PGTO. NF 24184 - THIMEX	111010101000]	11	0,00	102,40	58.584,40 C
00885003100024001	PGTO. NF 479194 - SUPERMED	111010101000]	11	0,00	1.578,14	60.173,74 C
00885003100025001	PGTO. NF 14060 - PRO MED E COMERCIO	111010104000]	11	0,00	22.189,45	82.413,19 C
A TRANSPORTAR :						89.827,22 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101002S	- BANPARA - OG 4188959-5 - JUAN SITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.229.824,87 C	
DE TRANSPORTE :						89.927,22 D
01885000100002A001	BOTO. MF 2790339 - CRISTALIA	211010101000I	11	0,00	3.014,03	93.907,22 C
01885000100002T001	BOTO. MF 113926 - F CARGOS0	211010101000I	11	0,00	482,24	94.389,46 C
01885000100002E001	BOTO. MF 114967 - F CARGOSC	211010101000I	11	0,00	1.403,80	97.793,26 C
01885000100003A001	BOTO. MF 12104 - IPS	211010101000I	11	0,00	255,00	98.048,26 C
01885000100003O001	BOTO. MF 12105 - IPS	211010101000I	11	0,00	1.288,00	99.336,26 C
01885000100003I001	BOTO. MF 130102 - SUPERMED COM. E IMP	211010101000I	11	0,00	2.906,00	93.242,43 C
01885000100003I001	BOTO. MF 130103 - SUPERMED COM. E IMP	211010101000I	11	0,00	3.095,52	96.341,95 C
01885000100003I001	BOTO. MF 23222 - MED CASE	211010101000I	11	0,00	2.092,00	98.433,93 C
01885000100003A001	BOTO. MF 360 - GAUTEN E MAGAZ	211010100000I	11	0,00	2.915,50	101.749,43 C
01885000100003T001	ADIANT 8242 - BMG DISTRIBUIDORA DE	112020102000I	11	0,00	9.510,05	111.459,48 C
01885000100003A001	BOTO. MF 8789 - ALFENA	211010100000I	11	0,00	2.615,50	114.474,98 C
01885000100003A001	BOTO. MF 1940 - FLP PROD E SERV SAUD	211010103000I	11	0,00	20.663,54	135.138,52 C
01885000100004O001	BOTO. MF 3134 - ANTONIO C M ARAUJO	211010134000I	11	0,00	2.320,20	137.458,72 C
01885000100004I001	BOTO. MF 424 - V. SANTOS SERVICOS A	211010124000I	11	0,00	3.000,00	140.458,72 C
01885000100004I001	BOTO. MF 186 - F CARGOS0	211010101000I	11	0,00	7.961,72	148.420,24 C
01885000100004I001	BOTO. MF 3937 - CENTRO OFTALMOLOGICO	211010100000I	11	0,00	713,26	149.233,50 C
01885000100004A001	BOTO. MF 4881 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	785,52	150.119,02 C
01885000100004S001	BOTO. MF 4882 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	130,91	150.249,93 C
01885000100004A001	BOTO. MF 4884 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	150.904,53 C
01885000100004T001	BOTO. MF 4885 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	151.559,13 C
01885000100004A001	BOTO. MF 4886 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	152.213,73 C
01885000100004O001	BOTO. MF 4887 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	152.868,33 C
01885000100005C001	BOTO. MF 4843 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	325,68	153.992,01 C
01885000100005I001	BOTO. MF 4888 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	785,52	154.177,53 C
01885000100005U001	BOTO. MF 4889 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	518,63	154.995,86 C
01885000100005I001	BOTO. MF 4890 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	785,52	155.879,48 C
01885000100005A001	BOTO. MF 4894 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	1.047,37	156.926,85 C
01885000100005S001	BOTO. MF 4895 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	1.047,37	157.974,22 C
01885000100005O001	BOTO. MF 4896 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	785,52	158.759,74 C
01885000100005T001	BOTO. MF 4897 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	1.047,37	159.807,11 C
01885000100005A001	BOTO. MF 4911 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	1.047,37	160.854,48 C
01885000100005A001	BOTO. MF 4915 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	1.047,37	161.901,85 C
01885000100006O001	BOTO. MF 4917 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	523,68	162.425,53 C
01885000100006I001	BOTO. MF 4918 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	163.080,13 C
01885000100006I001	BOTO. MF 4919 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	816,63	163.896,76 C
01885000100006I001	BOTO. MF 4925 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	654,60	164.551,36 C
01885000100006I001	BOTO. MF 4928 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	523,68	165.174,84 C
01885000100006I001	BOTO. MF 4930 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	523,68	165.698,52 C
01885000100006A001	BOTO. MF 4935 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	523,68	166.222,20 C
01885000100006T001	BOTO. MF 4943 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	130,91	166.353,11 C
01885000100006A001	BOTO. MF 4944 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	523,68	166.876,79 C
01885000100006A001	BOTO. MF 4945 - NUTRITERAPICA	211010101000I	11	0,00	523,68	167.400,47 C
01885000100007O001	BOTO. MF 4948 - NUTRITERAPICA	211010100000I	11	0,00	261,84	167.662,31 C
01885000100007I001	BOTO. MF 4933 - NUTRITERAPICA	211010100000I	11	0,00	261,84	167.924,15 C
01885000100007I001	BOTO. MF 4934 - NUTRITERAPICA	211010100000I	11	0,00	261,84	168.185,99 C
01885000100007A001	BOTO. MF 4960 - NUTRITERAPICA	211010100000I	11	0,00	261,84	168.447,83 C
01885000100007A001	BOTO. BOL 4313572 - SAUDE FACIL	211010104000I	11	0,00	32.205,60	200.653,43 C
01885000100007S001	BOTO. MF 4936 - NUTRITERAPICA	211010100000I	11	0,00	524,34	201.177,81 C
01885000100007A001	REF.10001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	311000101000E	11	0,00	0,00	201.177,81 C
01885000100007T001	REF.001101 - BANPARA - TED PESSOAL	411020101000E	11	0,00	93,70	201.276,31 C
01885000100008I001	DEBITO CSB/RDB	111080101000D	11	100.096,66	0,00	101.179,65 D
01885000100008T001	DEBITO CSB/RDB	111080101000D	11	300.060,88	0,00	398.953,23 D
27/11/2020						
01885000100008I001	BOTO. FOL 000001642 - FORAS FERIAS	112020101000E	11	0,00	4.628,38	393.974,14 D
01885000100008I001	BOTO. FOL 000001643 - FORAS FERIAS	112020101000E	11	0,00	2.472,38	391.501,76 D
01885000100009I001	BOTO. MF 8588 - ELEVADORES OR	211010104000I	11	0,00	2.321,45	388.180,43 D
01885000100009A001	BOTO. MF 171 - SAUDE CENTER	211010102000I	11	0,00	14.695,00	374.985,43 D
01885000100009S001	BOTO. MF 41687 - BIOMEDICA BELEM EIRE	211010100000I	11	0,00	3.900,00	371.085,43 D
01885000100009A001	BOTO. MF 14687 - CERETRA	211010104000I	11	0,00	3.949,00	367.135,43 D
01885000100009T001	BOTO. MF 2701 - LAVANDERIA RIO VERDE	211010104000I	11	0,00	25.475,20	342.660,23 D
01885000100009A001	BOTO. FT 37 - PLENITUDE - ASSISTEN	211010104000I	11	0,00	5.000,00	337.660,23 D
01885000100009A001	BOTO. FT 38 - PLENITUDE - ASSISTEN	211010104000I	11	0,00	5.000,00	332.660,23 D
01885000100010A001	BOTO. MF 20201209 - INTERACT DESELVOLVIMEN T	211010104000I	11	0,00	4.923,46	328.936,83 D
01885000100011O001	BOTO. MF 19473 - PROGRESS GESTAO AMBI	211010104000I	11	0,00	2.112,19	325.724,44 D
01885000100011O001	BOTO. MF 5510 - EL ENGENHARIA HOSP.	211010104000I	11	0,00	14.298,00	311.426,44 D
A TRANSPORTAR :						260.426,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101062S	- BANPARA - CC 4168658-5 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	1.229.824,87 D	
DE TRANSPORTE :						160.428,44 D
00885000100001J001	RATO. RF 130 - SERV REMAT E REMAT	211010101000001	11	0,00	11.600,00	269.489,44 D
00885000100001A001	RATO. RF 20101095 - SAUDE	211010101000001	11	0,00	13.558,12	249.870,32 D
00885000100001S002	RATO. RF 22435 - FARMINA	211010101000001	11	0,00	8.245,18	283.575,34 D
00885000100001A001	RATO. RF 1748 - INST BRASILEIRO SEGU	211010101000001	11	0,00	11.262,00	232.313,34 D
00885000100001T001	RATO. RF 211776 - CONTROL LAB CONTROLE	211010101000001	11	0,00	2.820,00	229.492,86 D
00885000100001R001	RATO. RF 2217324 - CIBA ITAON RIBE SPO	211010101000001	11	0,00	1.710,00	227.782,86 D
00885000100001E001	RATO. RF 391 - CNPA DNA JUNTOS	211010101000001	11	0,00	5.800,00	221.982,86 D
00885000100002F001	RATO. RF 55 - ROCHE DIABETES CARE	211010101000001	11	0,00	98.342,50	123.640,36 D
00885000100002E001	RATO. RF 201274 - BIOMEDO	211010101000001	11	0,00	3.816,68	119.823,70 D
00885000100002J001	RATO. RF 201741 - BIOMEDO	211010101000001	11	0,00	236,82	119.717,98 D
00885000100002E001	RATO. RF 201432 - BIOMEDO	211010101000001	11	0,00	361,00	119.356,98 D
00885000100002A001	RATO. RF 360 - CARLOS AF	211010101000001	11	0,00	2.000,00	117.356,98 D
00885000100002S001	RATO. RF 201056 - LAVIGERI MANUTENCAO	211010101000001	11	0,00	5.500,00	111.856,98 D
00885000100002E001	RATO. RF 201045 - MULHARO DE OLIVEIRA	211010101000001	11	0,00	5.000,00	106.856,98 D
00885000100002T001	RATO. RF 2010284 - ECO SISTEMAS	211010101000001	11	0,00	18.998,75	87.856,33 D
00885000100002E001	RATO. FT 6 - M I A REPRESENTACOES	211010101000001	11	0,00	3.800,00	84.056,33 D
00885000100002E001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	411020101000001	11	0,00	8,00	84.048,33 D
00885000100002J001	REF.201117 - INSS NJB - REMUN CONTA+	311020101000002	11	0,18	0,00	84.048,47 D
30/11/2020						
00885000100002E001	RATO. FOL 030001618 - FOLHA - RESCISOES	211010101000000	11	0,00	9.366,20	74.744,22 D
00885000100002E001	RATO. FOL 030001618 - FOLHA - RESCISOES	211010101000000	11	0,00	2.488,92	72.135,30 D
00885000100002E001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	411020101000001	11	0,00	24,00	72.111,30 D
00885000100002E001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	411020101000001	11	0,00	15,00	72.096,30 D
00885000100002E001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	411020101000001	11	0,00	9,00	72.087,30 D
00885000100002E001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	411020101000001	11	0,00	15,00	72.072,30 D
00885000100002A001	REF.201130 - INSS NJB - REMUN CONTA+	311020101000002	11	0,03	0,00	72.072,33 D
Totais da Conta ==>				1.825.386,41	9.987.124,15	72.072,33 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101062T	- BANPARA CC 4347217 JEAN BITAR-INVESTIMEN			SALDO ANTERIOR:	427,74 D	
02/11/2020						
00885000100003P001	REF.31127 - BANPARA - MANUT CONTA ATIVA BT	411020101000000	11	0,00	48,00	379,74 D
00885000100003P001	REF. - INSS NJB - REMUN CONTA+	311020101000000	11	0,03	0,00	379,77 D
30/11/2020						
00885000100003P001	REF.20170807488 - BRASIL - DEVOLUCAO DE S ALDO 2º PARC. INVESTIMENTO	211020101000000	11	0,00	61,14	318,63 D
00885000100003P001	REF.20170809325 - BRASIL - DEVOLUCAO DE S ALDO 3º PARC. INVESTIMENTO	211020101000000	11	0,00	61,15	257,48 D
00885000100003P001	REF.20180808009 - BRASIL - DEVOLUCAO DE S ALDO 4º PARC. INVESTIMENTO	211020101000000	11	0,00	257,48	0,00
Totais da Conta ==>				0,03	427,77	0,00
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111020101062P	- BANPARA CC 833359-1 JEAN BITAR			SALDO ANTERIOR:	210,26 D	
05/11/2020						
00885000100003E001	REF.11120 - BANPARA - MANUT CONTA ATIVA BT	411020101000000	11	0,00	48,00	162,26 D
06/11/2020						
00885000100003S001	PROVISAO FGTS RESCISORIO COMP 10-2020	111060101000001	11	60.976,00	0,00	61.138,26 D
06/11/2020						
00885000100003T001	APLIC. CDB/RDB	111060101000001	11	0,00	61.000,00	138,26 D
06/11/2020						
00885000100003Q001	REF. - INSS NJB - REMUN CONTA+	311020101000000	11	0,00	0,00	138,26 D
30/11/2020						
00885000100003D001	1ª PARCELA - 13º SALARIO NJB 2020	111060101000001	11	0,00	157.348,98	157.212,64 C
00885000100003T001	REF.101109 - BANPARA - TRANSFERENCIA REI ENTRE	611020101000000	11	0,00	0,00	157.214,64 C
00885000100003S001	RESGATE CDB/RDB	111060101000001	11	23.968,41	0,00	381.286,23 C
00885000100003S001	RESGATE CDB/RDB	111060101000001	11	55.242,79	0,00	268.903,44 C
00885000100003T001	RESGATE CDB/RDB	111060101000001	11	80.867,24	0,00	188.138,20 C
00885000100003A001	RESGATE CDB/RDB	111060101000001	11	158.326,58	0,00	192,38 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				418.381,11	418.398,98	182,84 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111030101010029	- BANRARA CA 4168858-5 JOAO BITAR			SALDO ANTERIOR:	3.192.198,65 D	
03/11/2020						
00885003010000031001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000031	11	245,58	0,00	3.192.453,63 D
04/11/2020						
00885003010000031001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000031	11	245,62	0,00	3.192.449,25 D
05/11/2020						
00885003010000041001	RESGATE CDB/RDB	111040101030301	11	0,00	200.000,00	2.992.810,40 D
00885003010000041001	RESGATE CDB/RDB	111040101030301	11	0,00	400.076,00	2.592.133,95 D
00885003010000071001	REF.263722 - BANRARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000008	11	0,00	126,63	2.592.996,32 D
00885003010000081001	REF.263866 - INDEX HJB - IR S/REND APLIC ACAO FINANCEIRA	111030103000006	11	0,00	69,21	2.592.326,31 D
00885003010000091001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000002	11	245,60	0,00	2.592.571,91 D
06/11/2020						
00885003010000421001	RESGATE CDB/RDB	111040101030001	11	0,00	259.012,98	2.362.559,93 D
00885003010000441001	REF.263902 - BANRARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000008	11	0,00	90,83	2.362.468,20 D
00885003010000451001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000002	11	199,48	0,00	2.362.667,68 D
09/11/2020						
00885003010000710001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000002	11	180,21	0,00	2.362.847,87 D
10/11/2020						
00885003010000871001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000006	11	180,23	0,00	2.363.028,10 D
11/11/2020						
00885003010000871001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000006	11	180,24	0,00	2.363.208,34 D
12/11/2020						
00885003010000339001	RESGATE CDB/RDB	111040101030001	11	0,00	180.023,49	2.183.184,87 D
00885003010000339001	REF.264436 - BANRARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000006	11	0,00	64,68	2.183.118,49 D
00885003010000339001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000002	11	190,28	0,00	2.183.308,23 D
13/11/2020						
00885003010000339001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000002	11	180,76	0,00	2.183.488,99 D
16/11/2020						
00885003010000501001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000002	11	168,73	0,00	2.183.657,72 D
17/11/2020						
00885003010000571001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000002	11	168,74	0,00	2.183.826,46 D
18/11/2020						
00885003010000601001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000002	11	168,74	0,00	2.183.995,20 D
19/11/2020						
00885003010000631001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000002	11	168,74	0,00	2.184.163,94 D
20/11/2020						
00885003010000690001	RESGATE CDB/RDB	111040101030001	11	0,00	657.984,63	1.526.179,31 D
00885003010000690001	RESGATE CDB/RDB	111040101030001	11	0,00	182.054,72	1.344.124,59 D
00885003010000520001	REF. - BANRARA - IR S/REND APLICACAO FIN ANCEIRA	111030103000008	11	0,00	111,65	1.343.992,29 D
00885003010000560001	REF.265228 - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ A PLICACAO FINANCEIRA	111030103000002	11	0,00	102,98	1.343.890,31 D
00885003010000590001	REF.265327 - BANRARA - IOF	111030103000008	11	0,00	216,58	1.343.677,73 D
00885003010000600001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000002	11	168,80	0,00	1.343.846,53 D
23/11/2020						
00885003010000660001	REF. - INDEX HJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111030103000002	11	168,38	0,00	1.343.949,91 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
24/11/2020						
00846000100001E001	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E000	11	103,39	0,00	1.344.053,91 D
25/11/2020						
00855000100004001	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E000	11	103,40	0,00	1.344.156,71 D
26/11/2020						
00865001000078001	REF.265/703 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E004	11	0,00	103,19	1.344.016,52 D
00865001000078001	REF.265/703 - BANPARA - IOF	411020101E003	11	0,00	69,22	1.343.947,30 D
00865001000080001	REF.265/704 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E004	11	0,00	28,98	1.343.918,24 D
00865001000081001	REF.265/704 - BANPARA - IOF	411020101E003	11	0,00	13,95	1.343.904,29 D
00865001000082001	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAO AO FINANCEIRA	311020101E003	11	103,41	0,00	1.344.008,80 D
00865001000084001	RESGATE CDB/RDB	111040101E001	11	0,00	100.096,66	1.243.912,14 D
00865001000086001	RESGATE CDB/RDB	111040101E001	11	0,00	500.092,98	743.819,16 D
27/11/2020						
00885001000E30001	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0003	11	97,23	0,00	743.986,49 D
30/11/2020						
00865001000E11001	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0003	11	97,23	0,00	743.943,72 D
T o t a i s d e c o n t a ==>				2.167,83	2.451.412,18	743.943,72 D

CONTA	DESCRICAO
111080101	- APLICACOES FINANCEIRAS - BANDE - RECURSO

CONTA = 112030101002 - BANPARA CA 433336-1 JEAN BITAR SALDO ANTERIOR: 3.033.975,17 D

03/11/2020						
00883000100002001	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	231,27	0,00	3.034.206,44 D
04/11/2020						
00885000100004001	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	231,22	0,00	3.034.437,66 D
05/11/2020						
00885000100007001	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	231,29	0,00	3.034.668,95 D
06/11/2020						
00885000100004001	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	231,31	0,00	3.034.900,26 D
00885000100008001	APLIC. CDB/RDB	111040101E0001	11	61.000,00	0,00	3.095.900,26 D
09/11/2020						
00885000100001701	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	231,99	0,00	3.096.132,25 D
10/11/2020						
00885000100003801	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	236,01	0,00	3.096.372,15 D
11/11/2020						
00885000100002901	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	236,06	0,00	3.096.608,31 D
12/11/2020						
00885000100004001	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	236,05	0,00	3.096.844,16 D
13/11/2020						
00885000100001801	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	236,08	0,00	3.097.080,44 D
16/11/2020						
00885000100003501	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	236,07	0,00	3.097.316,51 D
17/11/2020						
00885000100001801	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	236,11	0,00	3.097.552,62 D
18/11/2020						
00885000100002601	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	236,13	0,00	3.097.788,75 D
19/11/2020						
00885000100003201	REF. - INDEN BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	311020101E0002	11	236,15	0,00	3.098.024,90 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
20/11/2020						
00885000100006N001	REF. - BANRARA - IR S/REND APLICACAO FIN AMORINA	31102013000004	11	0,00	1.064,67	3.096.958,23 D
00885000100005N001	REF. - BANRARA - IR S/REND APLICACAO FIN AMORINA	31102013000004	11	0,00	388,77	3.096.388,46 D
00885000100005S001	REF. - BANRARA - IR S/REND APLICACAO FIN AMORINA	31102013000004	11	0,00	803,01	3.095.798,45 D
00885000100005A001	REF. - INSS BJB - IR S/REND APLICACAO F INANCEIRA	31102013000002	11	0,00	75,10	3.095.496,10 D
00885000100006I001	REF. - INSS BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	31102013000002	11	238,16	0,00	3.095.906,26 D
00885000100006G001	RESGATE CDB/RDB	11102401000001	11	0,00	15.888,01	3.079.957,85 D
00885000100006R001	RESGATE CDB/RDB	11102401000001	11	0,00	95.242,79	2.984.715,06 D
00885000100006A001	RESGATE CDB/RDB	11102401000001	11	0,00	86.857,24	2.897.857,82 D
00885000100006B001	RESGATE CDB/RDB	11102401000001	11	0,00	159.338,59	2.738.519,23 D
23/11/2020						
00885000100005S001	REF. - INSS BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	31102013000002	11	208,81	0,00	2.738.728,04 D
24/11/2020						
00885000100001N001	REF. - INSS BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	31102013000002	11	208,79	0,00	2.738.936,83 D
25/11/2020						
00885000100005S001	REF. - INSS BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	31102013000002	11	208,72	0,00	2.739.145,55 D
26/11/2020						
00885000100008S001	REF. - INSS BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	31102013000002	11	208,86	0,00	2.739.354,41 D
27/11/2020						
00885000100005I001	REF. - INSS BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	31102013000002	11	208,82	0,00	2.739.563,23 D
30/11/2020						
00885000100001A001	REF. - INSS BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	31102013000002	11	208,88	0,00	2.739.772,11 D
T o t a l s d a c o n t a ***				85.538,79	206.741,83	2.739.772,11 D

CONTA DESCRICAO

111240101 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS

CONTA - 111240101001 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS SALDO ANTERIOR: 0,00

04/11/2020

00885000100006A001	ENVIADO PARA RESGUARDO COMP 10-2020	11102010100025	11	60.674,00	0,00	60.674,00 D
00885000100006A001	ENVIADO PARA RESGUARDO COMP 10-2020	11102010100026	11	0,00	60.674,00	0,00
05/11/2020						
00885000100005R001	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 421	11102010100025	11	332,50	0,00	332,50 D
00885000100006P001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	11102010100010	11	332,50	0,00	665,00 D
00885000100006L001	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	11102010100025	11	0,00	332,50	332,50 D
00885000100006I001	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 421	11102010100010	11	0,00	332,50	0,00
00885000100006S001	RESGATE CDB/RDB	11102010100025	11	200.000,43	0,00	200.000,43 D
00885000100006S001	RESGATE CDB/RDB	11102010100025	11	0,00	200.000,43	0,00
00885000100006G001	RESGATE CDB/RDB	11102010100026	11	400.674,83	0,00	400.674,83 D
00885000100006R001	RESGATE CDB/RDB	11102010100025	11	0,00	400.674,83	0,00
06/11/2020						
00885000100004I001	REPOSICAO FUNDO FIXO CHEQUE Nº 421	11102010100025	11	332,50	0,00	332,50 D
00885000100004L001	REPOSICAO FUNDO FIXO CHEQUE Nº 421	11102010100010	11	0,00	332,50	0,00
00885000100004S001	RESGATE CDB/RDB	11102010100026	11	250.012,98	0,00	250.012,98 D
00885000100004T001	RESGATE CDB/RDB	11102010100025	11	0,00	250.012,98	0,00
00885000100004T001	APLIC. CDB/RDB	11102013000004	11	81.000,00	0,00	81.000,00 D
00885000100004A001	APLIC. CDB/RDB	11102013000002	11	0,00	81.000,00	0,00
12/11/2020						
00885000100003D001	RESGATE CDB/RDB	11102013000004	11	150.523,48	0,00	150.523,48 D
00885000100003I001	RESGATE CDB/RDB	11102013000004	11	0,00	150.523,48	0,00
13/11/2020						
00885000100001G001	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 422	11102013000010	11	344,44	0,00	344,44 D
00885000100001A001	REPOSICAO FUNDO FIXO CH 422	11102013000010	11	0,00	344,44	0,00
20/11/2020						
00885000100004A001	RESGATE CDB/RDB	11102013000004	11	657.984,43	0,00	657.984,43 D
00885000100004T001	RESGATE CDB/RDB	11102013000004	11	0,00	657.984,43	0,00
00885000100004R001	RESGATE CDB/RDB	11102013000004	11	192.554,72	0,00	192.554,72 D
00885000100004B001	RESGATE CDB/RDB	11102013000004	11	0,00	192.554,72	0,00
00885000100005D001	1ª PARCELA - 13º SALARIO BJB 2020	11102013000004	11	357.348,98	0,00	357.348,98 D
00885000100005I001	1ª PARCELA - 13º SALARIO BJB 2020	11102013000004	11	0,00	357.348,98	0,00
00885000100006Z001	RESGATE CDB/RDB	11102013000004	11	15.968,41	0,00	15.968,41 D
00885000100006D001	RESGATE CDB/RDB	11102013000004	11	0,00	15.968,41	0,00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00885000100006A001	RESGATE CDB/RDB	1110301010031	11	95.262,78	0,00	95.262,78 D
00885000100006B001	RESGATE CDB/RDB	1110301010031	11	0,00	95.262,78	0,00
00885000100006C001	RESGATE CDB/RDB	1110301010031	11	88.867,24	0,00	88.867,24 D
00885000100006T001	RESGATE CDB/RDB	1110301010031	11	0,00	88.867,24	0,00
00885000100006S001	RESGATE CDB/RDB	1110301010031	11	159.328,59	0,00	159.328,59 D
00885000100006T001	RESGATE CDB/RDB	1110301010031	11	0,00	159.328,59	0,00
30/11/2020						
00885000100006A001	RESGATE CDB/RDB	1110301010031	11	100.096,68	0,00	100.096,68 D
00885000100006B001	RESGATE CDB/RDB	1110301010031	11	0,00	100.096,68	0,00
00885000100006C001	RESGATE CDB/RDB	1110301010031	11	500.082,88	0,00	500.082,88 D
00885000100006T001	RESGATE CDB/RDB	1110301010031	11	0,00	500.082,88	0,00
Totais da Conta ==>				1.288.662,24	1.288.662,24	0,00

CONTA 112010101 DESCRICAO - CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS

CONTA - 112010101010112 - CONTRATO 2/2016 - JEAN BITAR SALDO ANTERIOR: 50.000,00 D

08/11/2020

00885000100001001	VLR REF.NF 26720 E	REPRA - JEAN BITTA	0110101050010	11	3.445.990,45	0,00	3.500.082,47 D
30/11/2020							
00885000100001001	VLR REF.NF 26983 E	REPRA - JEAN BITTA	0110101050010	11	53.225,61	0,00	3.553.227,08 D
Totais da Conta ==>					3.501.225,06	0,00	3.553.227,08 D

CONTA 112010104 DESCRICAO - OUTRAS CONTAS A RECEBER

CONTA - 112010104040011 - CONTAS A RECEBER HOSPITALAR - JEAN BITAR SALDO ANTERIOR: 23.112,06 D

16/11/2020

00885000100003A002	RECEB.NDC 10-2020A	- HRPL - REEMB LAB		11	0,00	2.558,50	18.153,56 D
00885000100003B002	RECEB.NDC 10-2020B	- HRPL - REEMB LAB		11	0,00	2.718,91	15.434,65 D
00885000100003C002	RECEB.NDC 10-2020C	- HRPL - REEMB LAB		11	0,00	11.047,58	4.387,07 D
12/11/2020							
00885000100003A002	RECEB.NDC 10/20A	- CIIR - REEMB LAB		11	0,00	287,60	4.486,47 D
00885000100003B002	RECEB.NDC 10/20B	- CIIR - REEMB LAB		11	0,00	514,58	3.984,49 D
00885000100003C002	RECEB.NDC 10/20C	- CIIR - REEMB LAB		11	0,00	570,97	3.413,52 D
00885000100003T002	RECEB.NDC 10-20A	- HUT - REEMB LAB		11	0,00	263,35	2.150,47 D
00885000100003A002	RECEB.NDC 10-20B	- HUT - REEMB LAB		11	0,00	354,53	2.595,54 D
00885000100003C002	RECEB.NDC 10-20C	- HUT - REEMB LAB		11	0,00	669,98	1.925,56 D
30/11/2020							
00885000100001T001	VLR REF.NDI 11-20A	CIIR - REEMB LAB	4110101060041	11	227,08	0,00	2.152,64 D
00885000100001B001	VLR REF.NDI 11-20B	CIIR - REEMB LAB	4110101060010	11	591,22	0,00	2.746,86 D
00885000100001B001	VLR REF.NDI 11-20C	CIIR - REEMB LAB	4110101060010	11	645,09	0,00	3.391,95 D
00885000100002A001	VLR REF.NDI 11/20A	HUT - REEMB LAB	4110101060041	11	936,12	0,00	4.328,07 D
00885000100002B001	VLR REF.NDI 11/20B	HUT - REEMB LAB	4110101060010	11	210,74	0,00	4.538,81 D
00885000100002C001	VLR REF.NDI 11/20C	HUT - REEMB LAB	4110101060010	11	1.041,18	0,00	5.579,99 D
00885000100003A001	VLR REF.NDI 11-20200A	HRPL - REEM LAB	4110101060041	11	624,15	0,00	6.204,14 D
00885000100003B001	VLR REF.NDI 11-20200B	HRPL - REEM LAB	4110101060010	11	639,39	0,00	6.837,45 D
00885000100003C001	VLR REF.NDI 11-20200C	HRPL - REEM LAB	4110101060010	11	3.097,52	0,00	9.935,01 D
00885000100002A001	VLR REF.NDI 11/20200A	HRPL - REEMB LAB	4110101060041	11	8.815,84	0,00	18.748,85 D
00885000100002B001	VLR REF.NDI 11/20200B	HRPL - REEMB LAB	4110101060010	11	1.970,50	0,00	20.719,35 D
00885000100002C001	VLR REF.NDI 11/20200C	HRPL - REEMB LAB	4110101060010	11	10.336,39	0,00	31.055,74 D
Totais da Conta ==>					29.535,18	21.186,50	31.055,74 D

CONTA 112020101 DESCRICAO - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE

CONTA - 112020101010002 - ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO SALDO ANTERIOR: 8.561,94 D

23/11/2020

00885000100003D001	PGTO. FOL 909991811	- PGTAD 13° SALARIO	1110201010029	11	587.344,88	0,00	965.919,62 D
25/11/2020							
00885000100003D001	PGTO. FOL 909991811	- PGTAD 13° SALARIO	1110201010029	11	12.801,94	0,00	378.713,88 D
30/11/2020							
00885000100003T028	|RAMIS AVT MES RESCISAO REF: 11/2020	2130101010001	11	0,00	2.402,57	376.310,29 D
Totais da Conta ==>					370.150,90	2.402,57	376.310,29 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 112020101000	- ADIANTAMENTO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	98.303,98 D	
27/11/2020						
00885000100000001	BOTO. FCL 000001642 - FOLHA FERIAS	111020101000S	11	4.929,19	0,00	103.232,77 D
00885000100000001	BOTO. FCL 000001643 - FOLHA FERIAS	111020101000S	11	2.471,14	0,00	105.704,99 D
30/11/2020						
00886000100000013	liq.BAIX FERIAS CRE FOL. REF: 11/2020	311010101000S	11	0,00	94.126,08	11.578,85 D
T o t a l s d a c o n t a ==>				7.401,33	94.126,08	11.578,85 D
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 112020102000	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES			SALDO ANTERIOR:	26.897,17 D	
04/11/2020						
00885000100000001	REF ADTVA 53907 -MASTER	211010101000I	11	0,00	528,00	26.369,17 D
00885000100000001	ADIANT 1310 - MMP DE ANDRADE GOMES	111020101000S	11	451,50	0,00	26.822,67 D
00885000100000001	ADIANT 0309 - VIVAMED EQUIPAMENTOS	111020101000S	11	1.447,50	0,00	28.267,17 D
10/11/2020						
00885000100000001	REF ADTVA 1006666 -CNH	211010101000I	11	0,00	8.091,63	20.168,54 D
00885000100000001	REF ADTVA 456654 -CRAUER	211010101000I	11	0,00	8.565,54	28.602,55 D
12/11/2020						
00885000100000001	ADIANT 8418 - HOSPITAL DO CORACAO	111020101000S	11	142,77	0,00	28.745,77 D
17/11/2020						
00885000100000001	REF ADTVA 54274 -MASTER	211010101000I	11	0,00	459,00	28.286,77 D
00885000100000001	REF ADTVA 8908 -VIVAMED EQUIPAMENTOS	211010101000I	11	0,00	3.337,50	24.949,27 D
19/11/2020						
00885000100000001	RECEB. 2400 - HOSPITAL DO CORACAO	111020101000S	11	0,00	142,77	24.806,50 D
19/11/2020						
00885000100000001	ADIANT 8541 - SP LABEL ETIQUETAS E	111020101000S	11	430,40	0,00	25.236,90 D
26/11/2020						
00885000100000001	ADIANT 176284 - NORTE REFRIGERACAO	111020101000S	11	1.052,00	0,00	26.288,90 D
00885000100000001	ADIANT 56663 - CNH COMPUTADORES LT	111020101000S	11	76,00	0,00	26.364,90 D
00885000100000001	REF ADTVA 12769 -ATOCK	211010101000I	11	0,00	5.120,00	21.244,90 D
00885000100000001	ADIANT 8542 - BMG DISTRIBUIDORA DE	111020101000S	11	5.919,09	0,00	27.164,99 D
30/11/2020						
00885000100000001	REF ADTVA 8541 -SP LABEL ETIQUETAS E	211010101000I	11	0,00	430,40	26.734,59 D
00885000100000001	REF ADTVA 176284 -NORTE REFRIGERACAO	211010101000I	11	0,00	1.052,00	25.682,59 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				10.900,26	17.726,44	25.682,59 D
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 112020102000	- DEPOSITO JUDICIAL			SALDO ANTERIOR:	28.581,07 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	28.581,07 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	28.581,07 D
CONTA	DESCRICAO					
112030101	- CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE					
CONTA - 112030101000	- INSS S/ A RECUPERAR			SALDO ANTERIOR:	444,42 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	444,42 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	444,42 D
CONTA	DESCRICAO					
112030101	- CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE					
CONTA - 112030101000	- INSS A RECUPERAR TERCEIROS			SALDO ANTERIOR:	7.547,26 D	
01/11/2020						

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	7.947,26 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	7.947,26 D

CONTA 111010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 111010101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL — SALDO ANTERIOR: 350.931,40 D

04/11/2020

00081000100300500001	REF.NF.	2144899 - CM	11	10.408,32	0,00	360.339,72 D
00081000100001900001	REF.NF.	340773 - NCM	11	1.940,00	0,00	362.779,72 D
00081000100001200001	REF.NF.	386287 - ELFA	11	4.692,50	0,00	367.472,22 D

10/11/2020

00081000100005500001	REF.NF.	11241 - GLOMED	11	1.140,00	0,00	370.637,62 D
00081000100003700001	REF.NF.	114030 - F CARDOSO	11	69,30	0,00	370.707,12 D
00081000100003300001	REF.NF.	124988 - AMBIOTOR	11	9.842,50	0,00	380.549,12 D
00081000100001200001	REF.NF.	130138 - SUPERMED COM. E IMP	11	343,39	0,00	380.892,51 D
00081000100001600001	REF.NF.	1383350 - NIOCLARENSE FILIALMG	11	3.765,60	0,00	384.658,11 D
00081000100002200001	REF.NF.	18431 - FARMATEX MEDICAMENTO	11	820,98	0,00	385.479,09 D
00081000100002600001	REF.NF.	20362 - CDM NORTE	11	2.709,42	0,00	388.188,51 D
00081000100002600001	REF.NF.	219124 - ELFA	11	4.284,20	0,00	392.472,71 D
00081000100002800001	REF.NF.	2740359 - CRISTALIA	11	6.043,00	0,00	403.515,71 D
00081000100003100001	REF.NF.	27927 - CDM NORTE BRASIL	11	303,60	0,00	403.819,31 D
00081000100003100001	REF.NF.	279 - MAXEMC BRASIL MATERI	11	1.753,00	0,00	405.572,31 D
00081000100003700001	REF.NF.	393428 - CM HOSPIT BRASILIA	11	1.566,00	0,00	407.102,31 D
00081000100004000001	REF.NF.	41536 - CRISTALFARMA	11	7.414,50	0,00	414.955,81 D
00081000100004200001	REF.NF.	4876 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	11	446,10	0,00	415.395,91 D
00081000100004200001	REF.NF.	51333 - HATAN	11	344,40	0,00	415.735,31 D
00081000100004600001	REF.NF.	51334 - HATAN	11	589,00	0,00	416.324,31 D
00081000100004800001	REF.NF.	5506 - PARANA BIAS COMERCIO	11	2.760,00	0,00	419.084,31 D
00081000100005400001	REF.NF.	75324 - CM HOSPITALAR S.A RE	11	1.292,00	0,00	420.376,31 D
00081000100005500001	REF.NF.	803 - MC PARANA	11	1.001,90	0,00	419.710,41 D

13/11/2020

00081000100008600001	REF.NF.	135102 - SUPERMED COM. E IMP	11	3.906,05	0,00	423.616,46 D
00081000100001200001	REF.NF.	181697 - FRESENIUS	11	11.457,90	0,00	435.074,36 D
00081000100001600001	REF.NF.	220380 - ELFA	11	894,50	0,00	435.968,86 D
00081000100002200001	REF.NF.	380456 - ELFA	11	9.426,90	0,00	445.395,76 D
00081000100002600001	REF.NF.	582896 - NIOCLARENSE FILIALMG	11	3.960,00	0,00	451.375,76 D
00081000100002800001	REF.NF.	76710 - HALEX ISTAR INDUSTRI	11	3.877,04	0,00	454.252,80 D
00081000100003300001	REF.NF.	76767 - HALEX ISTAR INDUSTRI	11	1.548,60	0,00	455.801,40 D

17/11/2020

00081000100009400001	REF.NF.	114231 - F CARDOSO	11	81,00	0,00	455.966,30 D
00081000100009900001	REF.NF.	16244 - IMIFARMA	11	90,45	0,00	456.466,45 D
00081000100001300001	REF.NF.	182832 - ANTIBIOTICOS	11	38.027,53	0,00	494.493,49 D
00081000100012000001	REF.NF.	19069 - IMIFARMA	11	8,08	0,00	494.702,04 D
00081000100001400001	REF.NF.	2786423 - CRISTALIA	11	1.240,00	0,00	496.945,04 D
00081000100001300001	REF.NF.	41536 - CRISTALFARMA	11	1.000,00	0,00	497.945,04 D
00081000100002400001	REF.NF.	479078 - SUPERMED	11	1.030,21	0,00	498.976,25 D
00081000100002600001	REF.NF.	582005 - NIOCLARENSE FILIALMG	11	2.025,00	0,00	501.002,25 D

18/11/2020

00081000100000900001	REF.NF.	114098 - F CARDOSO	11	6.381,40	0,00	504.383,65 D
00081000100000400001	REF.NF.	131404 - M H LOPES	11	1.525,00	0,00	505.908,65 D
00081000100001900001	REF.NF.	13894 - RAMSEL SOLUCOES LTDA	11	3.004,00	0,00	508.912,65 D
00081000100001200001	REF.NF.	2782993 - CRISTALIA	11	3.612,50	0,00	512.525,15 D
00081000100001600001	REF.NF.	37501 - ALTAMED	11	5.666,00	0,00	517.591,15 D
00081000100002600001	REF.NF.	480678 - SUPERMED	11	951,73	0,00	518.542,88 D
00081000100002600001	REF.NF.	9680 - CM HOSPITAL [illegible]	11	399,20	0,00	518.952,08 D

20/11/2020

00081000100001600002	REF.NF.	132504 - HEALTH TECH	11	150,30	0,00	519.302,38 D

23/11/2020

00081000100002000001	REF.NF.	114702 - F CARDOSO	11	46,00	0,00	519.348,38 D
00081000100001500001	REF.NF.	182227 - FRESENIUS	11	192,00	0,00	519.538,38 D
00081000100001400001	REF.NF.	2793809 - CRISTALIA	11	80,00	0,00	519.618,38 D
02981000100002300001	REF.NF.	9617 - FRESENIUS KABI BRASI	11	2.305,00	0,00	521.923,38 D

24/11/2020

00081000100000900001	REF.NF.	403142 - CM HOSPIT BRASILIA	11	2.304,00	0,00	524.227,38 D

26/11/2020

00081000100000200001	REF.NF.	10124 - TAA E TAI FARMACIA D	11	560,00	0,00	524.887,38 D
00081000100000200001	REF.NF.	12894 - STOCK	11	6.120,00	0,00	527.907,38 D

30/11/2020

00000000100000400001	COMPENSACAO DE MEDICAMENTOS - 11/2020	611010100000001	11	0,00	132.677,49	394.909,89 D
00081000100000500001	REF.NF. 913733 - NOVAFARMA		11	2.168,00	0,00	397.077,89 D
Totais da Conta ==>				177.223,98	132.877,49	397.077,89 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE		SALDO ANTERIOR:	387.447,94 D		
04/11/2020						
00881000100000001001	REF.NF. 113526 - F CARDOSO		11	662,24	0,00	387.910,18 D
00881000100000002001	REF.NF. 113968 - F CARDOSO		11	15.853,50	0,00	403.763,68 D
00881000100000003001	REF.NF. 113969 - F CARDOSO		11	1.150,00	0,00	404.913,68 D
00881000100000008001	REF.NF. 27825 - CDM RENE PRADO		11	4.525,00	0,00	409.488,68 D
00881000100000011001	REF.NF. 87391 - ALFAMED		11	376,80	0,00	409.865,48 D
10/11/2020						
00881000100000002001	REF.NF. 1036468 - CRA		11	4.091,63	0,00	413.930,31 D
00881000100000004001	REF.NF. 1127 - JL DOS SANTOS COM DE		11	420,00	0,00	414.925,31 D
00881000100000007001	REF.NF. 114050 - F CARDOSO		11	3.760,80	0,00	418.102,51 D
00881000100000008001	REF.NF. 114133 - F CARDOSO		11	1.488,00	0,00	419.590,51 D
00881000100000010001	REF.NF. 1270645 - CIRURGICA FERNANDES		11	2.340,00	0,00	421.930,51 D
00881000100000013001	REF.NF. 12741 - GUILHER FARM		11	816,15	0,00	422.746,66 D
00881000100000012001	REF.NF. 190138 - SUPERMED COM. E IMP		11	848,18	0,00	423.595,84 D
00881000100000026001	REF.NF. 16015 - ORO MED E COMERCIO		11	975,00	0,00	424.570,84 D
00881000100000025001	REF.NF. 20344 - CDM NORTE		11	762,81	0,00	425.333,65 D
00881000100000028001	REF.NF. 24196 - TRIMED		11	502,80	0,00	425.836,45 D
00881000100000030001	REF.NF. 3760360 - CRISTALIA		11	210,00	0,00	426.046,45 D
00881000100000033001	REF.NF. 29418 - MED CORE		11	8.350,00	0,00	434.396,45 D
00881000100000034001	REF.NF. 29440 - MED CORE		11	18.120,00	0,00	452.516,45 D
00881000100000036001	REF.NF. 295579 - MED OESTES COMERCIAL		11	992,79	0,00	453.469,15 D
00881000100000038001	REF.NF. 37438 - ALFAMED		11	954,85	0,00	454.324,00 D
00881000100000040001	REF.NF. 355993 - CM HOSPIT BRASILIA		11	1.394,58	0,00	455.718,58 D
00881000100000041001	REF.NF. 4633 - DROGONORTE LTDA		11	439,28	0,00	456.158,14 D
00881000100000042003	REF.NF. 6474 - ALFAMED DISTRIBUIDOR		11	687,14	0,00	456.845,28 D
00881000100000041003	REF.NF. 51333 - BRASAN		11	984,72	0,00	457.830,00 D
00881000100000051001	REF.NF. 6951 - AR FERREIRA MAT HOSP		11	1.465,30	0,00	459.295,30 D
00881000100000054001	REF.NF. 8372 - DHIT COMERCIAL LTDA		11	528,30	0,00	459.823,60 D
11/11/2020						
00881000100000001001	REF.NF. 11263 - GLOMED		11	4.586,60	0,00	464.273,90 D
00881000100000001001	REF.NF. 114293 - F CARDOSO		11	6.486,00	0,00	470.852,00 D
00881000100000005001	REF.NF. 114422 - F CARDOSO		11	5.768,00	0,00	476.621,00 D
00881000100000004001	REF.NF. 127705 - BIOMEDICAL		11	1.068,00	0,00	477.689,00 D
00881000100000005001	REF.NF. 13248 - NOVA MEDICA		11	328,00	0,00	478.017,00 D
00881000100000037001	REF.NF. 1363442 - ROCLARENSE FILIALMG		11	4.600,84	0,00	482.562,84 D
00881000100000019001	REF.NF. 24252 - TRIMED		11	868,50	0,00	483.696,84 D
00881000100000021001	REF.NF. 27667 - CDM RENE PRADO		11	511,20	0,00	484.114,04 D
00881000100000029001	REF.NF. 479194 - SUPERMED		11	1.481,81	0,00	485.689,45 D
00881000100000025001	REF.NF. 540049 - MEDILAB		11	4.695,69	0,00	490.385,34 D
00881000100000033001	REF.NF. 8364 - BIO INFINITY TECNOLO		11	804,00	0,00	491.194,34 D
00881000100000034001	REF.NF. 9540 - BIO INFINITY TECNOLO		11	39,00	0,00	491.232,34 D
00881000100000035001	REF.NF. 9547 - BIO INFINITY TECNOLO		11	732,00	0,00	491.964,34 D
17/11/2020						
00881000100000001001	REF.NF. 10971 - MEDPRED		11	21.685,00	0,00	513.649,34 D
00881000100000001001	REF.NF. 11291 - GLOMED		11	561,00	0,00	514.090,34 D
00881000100000004002	REF.NF. 114231 - F CARDOSO		11	841,00	0,00	514.845,34 D
00881000100000005001	REF.NF. 1270090 - CIRURGICA FERNANDES		11	1.845,93	0,00	516.691,47 D
00881000100000006001	REF.NF. 135103 - SUPERMED COM. E IMP		11	1.099,42	0,00	517.790,89 D
00881000100000013001	REF.NF. 20552 - CDM NORTE		11	1.250,08	0,00	519.140,99 D
00881000100000013001	REF.NF. 24251 - TRIMED		11	880,50	0,00	520.101,49 D
00881000100000018001	REF.NF. 24267 - TRIMED		11	411,50	0,00	520.413,99 D
00881000100000029001	REF.NF. 3836 - PMS BRASMA		11	1.083,00	0,00	520.695,99 D
00881000100000031001	REF.NF. 9438 - AMERICA PRODUTOS DEC		11	16.214,20	0,00	536.910,19 D
00881000100000022001	REF.NF. 997823 - CM HOSPIT BRASILIA		11	28,785,00	0,00	565.650,19 D
00881000100000027001	REF.NF. 5756 - H J S NICERIO		11	1.628,50	0,00	567.328,69 D
00881000100000028001	REF.NF. 57709 - ALUMED PRODUTOS MEDI		11	2.214,50	0,00	569.292,69 D
00881000100000031001	REF.NF. 6408 - VIVAMED EQUIPAMENTOS		11	2.937,50	0,00	572.570,19 D
18/11/2020						
00881000100000001001	REF.NF. 109931 - INDEX INDUSTRIA CIRU		11	1.129,52	0,00	597.699,71 D
00881000100000004001	REF.NF. 114896 - F CARDOSO		11	1.510,00	0,00	599.209,71 D
00881000100000006001	REF.NF. 12283 - IFB		11	295,15	0,00	599.504,86 D
00881000100000007001	REF.NF. 12283 - IFB		11	340,30	0,00	599.765,16 D
00881000100000038001	REF.NF. 128000 - BIOMEDICAL		11	1.860,00	0,00	601.625,16 D
00881000100000011001	REF.NF. 14823 - DALLO		11	1.140,00	0,00	602.765,16 D
00881000100000026001	REF.NF. 2290 - MEDIZINAL		11	4.230,00	0,00	606.975,16 D
00881000100000033001	REF.NF. 27525 - CDM RENE PRADO		11	856,00	0,00	607.831,16 D
00881000100000035001	REF.NF. 282 - DIAGNOSTICA		11	1.250,00	0,00	610.081,16 D
00881000100000036001	REF.NF. 303 - MAXIMO BRASIL MATERI		11	380,00	0,00	610.461,16 D
00881000100000035001	REF.NF. 351216 - POLAR		11	1.496,00	0,00	612.957,16 D
00881000100000038001	REF.NF. 480074 - SUPERMED		11	117,84	0,00	613.075,00 D
00881000100000045001	REF.NF. 78006 - BROMEDICAL		11	625,09	0,00	613.300,07 D
A TRANSPORTAR :						614.461,07 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE		SALDO ANTERIOR:	387.447,94 D		
DE TRANSPORTE :						614.461,07 D
00881305100049001	REF.NF. 9437 - GIO INFINITY TRONAGO		11	961,00	0,00	614.461,07 D
23/11/2020						
00881000120000001	REF.NF. 114702 - F CARDOSO		11	660,00	0,00	615.121,07 D
00881000100001001	REF.NF. 377661 - ART MEDICA COM E REP		11	6.697,35	0,00	619.798,42 D
00881000100001001	REF.NF. 9984 - PONTE COMERCIAL HOSP		11	2.000,00	0,00	621.798,42 D
24/11/2020						
00881000100001001	REF.NF. 3013 - MACEDO HOSPITALAR		11	1.900,00	0,00	623.298,42 D
00881000100001001	REF.NF. 9764 - LM DISTRIB PROD HOSP		11	250,00	0,00	623.507,42 D
30/11/2020						
00881000100001001	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 11/2020	611010100000	11	0,00	67.356,00	556.501,42 D
00881000100001001	CONSUMO DE MATERIAL HOSPITALARES 11/2020	611010107000	11	0,00	101.144,06	455.357,36 D
00881000100001001	REF.NF. 285 - DINATECH		11	1.460,00	0,00	456.797,36 D
00881000100001001	REF.NF. 30375 - MED CARE		11	9.570,00	0,00	466.367,36 D
00881000100001001	REF.NF. 30371 - MED CARE		11	1.570,00	0,00	467.937,36 D
00881000100001001	REF.NF. 30372 - MED CARE		11	1.440,00	0,00	469.377,36 D
00881000100001001	REF.NF. 30374 - MED CARE		11	2.040,00	0,00	453.377,36 D
T o t a i s	d a	C o n t a : ***				
				254.129,49	188.188,86	453.377,36 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010003	- GENEROS ALIMENTICIOS		SALDO ANTERIOR:	19.930,21 D		
04/11/2020						
00881000100004001	REF.NF. 31 - AA MENDES SANTOS COM		11	631,70	0,00	18.369,91 D
00881000100004001	REF.NF. 32 - AA MENDES SANTOS COM		11	641,31	0,00	18.705,22 D
00881000100010001	REF.NF. 597894 - MERCURIO		11	3.417,60	0,00	22.122,82 D
00881000100017001	REF.NF. 76 - MARCILAYNE SOUZA SAN		11	685,20	0,00	22.807,02 D
00881000100031001	REF.NF. 41 - MARCILAYNE SOUZA SAN		11	261,40	0,00	22.946,42 D
10/11/2020						
00881000100023001	REF.NF. 1394 - CONVEX CONSULTORIA L		11	1.027,60	0,00	23.995,72 D
00881000100027001	REF.NF. 23 - AA MENDES SANTOS COM		11	599,53	0,00	24.475,47 D
00881000100047001	REF.NF. 598647 - MERCURIO		11	2.913,95	0,00	26.389,42 D
00881000100049001	REF.NF. 599524 - MERCURIO		11	862,71	0,00	27.252,13 D
00881000100049001	REF.NF. 602067 - MERCURIO		11	1.126,98	0,00	28.376,99 D
03881000100052001	REF.NF. 694000 - FRANVIANE MONTEIRO		11	1.971,50	0,00	31.340,49 D
00881000100059001	REF.NF. 91 - MARCILAYNE SOUZA SAN		11	648,50	0,00	32.188,49 D
13/11/2020						
00881000100014001	REF.NF. 2037 - CONVEX CONSULTORIA C		11	615,38	0,00	32.613,99 D
03881000100011001	REF.NF. 20799 - COMERCIAL DE GENEROS		11	6.972,17	0,00	39.386,16 D
00881000100017001	REF.NF. 26 - AA MENDES SANTOS COM		11	657,74	0,00	40.043,90 D
00881000100020001	REF.NF. 3123370 - PRIBEL		11	2.890,62	0,00	42.934,52 D
00881000100026001	REF.NF. 603455 - MERCURIO		11	3.645,66	0,00	46.580,18 D
00881000100027001	REF.NF. 698821 - FRANVIANE MONTEIRO		11	250,00	0,00	46.830,18 D
00881000100030001	REF.NF. 98 - MARCILAYNE SOUZA SAN		11	442,50	0,00	46.933,68 D
17/11/2020						
00881000100031001	REF.NF. 126 - MARCILAYNE SOUZA SAN		11	232,80	0,00	47.257,08 D
00881000100017001	REF.NF. 35 - AA MENDES SANTOS COM		11	484,75	0,00	47.741,23 D
19/11/2020						
00881000100038001	REF.NF. 110 - MARCILAYNE SOUZA SAN		11	306,00	0,00	48.255,33 D
00881000100021001	REF.NF. 2037 - CONVEX CONSULTORIA C		11	1.079,00	0,00	50.323,23 D
00881000100023001	REF.NF. 20994 - COMERCIAL DE GENEROS		11	313,60	0,00	50.644,83 D
00881000100028001	REF.NF. 36 - AA MENDES SANTOS COM		11	471,61	0,00	51.116,44 D
00881000100039001	REF.NF. 606882 - MERCURIO		11	1.830,00	0,00	52.946,44 D
00881000100040001	REF.NF. 700186 - FRANVIANE MONTEIRO		11	866,00	0,00	53.812,44 D
23/11/2020						
00881000100049001	REF.NF. 121 - MARCILAYNE SOUZA SAN		11	350,00	0,00	54.162,44 D
00881000100024001	REF.NF. 9131949 - PRIBEL		11	3.136,00	0,00	57.298,55 D
00881000100030001	REF.NF. 609859 - MERCURIO		11	3.048,68	0,00	60.347,31 D
24/11/2020						
00881000100031001	REF.NF. 124 - MARCILAYNE SOUZA SAN		11	374,60	0,00	60.721,41 D
00881000100004001	REF.NF. 2027 - CONVEX CONSULTORIA C		11	2.697,50	0,00	63.418,91 D
00881000100007001	REF.NF. 27 - AA MENDES SANTOS COM		11	666,50	0,00	64.085,41 D
00881000100008001	REF.NF. 28 - AA MENDES SANTOS COM		11	337,03	0,00	64.162,44 D
30/11/2020						
00881000100004011	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 11/2020	611010107000	11	0,00	29.659,14	34.702,30 D
00881000100001001	REF.NF. 127 - MARCILAYNE SOUZA SAN		11	320,00	0,00	35.022,30 D
00881000100001001	REF.NF. 31 - AA MENDES SANTOS COM		11	429,25	0,00	35.451,15 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				43.681,69	39.859,54	25.452,15 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101010004 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO — SALDO ANTERIOR: 35.363,39 D

13/11/2020

008810001000001001	REF.NF. 113827 - F CARDOSO		11	1.403,30	0,00	36.987,29 D
008810001000014001	REF.NF. 16488 - BULLIO		11	11.162,29	0,00	48.149,49 D
008810001000014001	REF.NF. 1494 - ESMERALDAS E SOUSA		11	1.883,00	0,00	49.532,49 D
008810001000021001	REF.NF. 18346 - BIBRA CLEAN COM MAT		11	1.493,00	0,00	51.025,49 D

13/11/2020

008810001000001001	REF.NF. 6871 - J.R COMERCIO E SERVI		11	1.911,00	0,00	53.036,49 D
008810001000038001	REF.NF. 99331 - IMPERATS		11	105,00	0,00	53.141,49 D

17/11/2020

008810001000038001	REF.NF. 6888 - CLEAN & RACK		11	102,00	0,00	53.243,49 D

30/11/2020

000001001000004014	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 11/2020	611010107000	11	0,00	21.384,21	31.859,28 D

Totais da Conta ==>

				17.660,19	21.384,21	31.859,28 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101010006 - MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS — SALDO ANTERIOR: 28.989,97 D

04/11/2020

008810001000014001	REF.NF. 6293 - PLAST MODEL		11	715,80	0,00	29.695,77 D

10/11/2020

008810001000021001	REF.NF. 18294 - INTERTON		11	960,00	0,00	30.695,77 D
008810001000017001	REF.NF. 1649 - ESMERALDAS E SOUSA		11	389,34	0,00	31.085,11 D
008810001000014003	REF.NF. 1650 - ESMERALDAS E SOUSA		11	117,00	0,00	31.202,11 D

11/11/2020

008810001000001003	REF.NF. 161 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11	466,00	0,00	31.668,11 D

17/11/2020

008810001000037001	REF.NF. 15949 - PAPEL & CIA		11	491,65	0,00	32.187,28 D
008810001000011001	REF.NF. 18521 - P G PAPEL		11	911,55	0,00	33.018,14 D
008810001000028001	REF.NF. 5945 - R R DIAS LIVRARIA E		11	1.550,00	0,00	34.568,14 D
008810001000031001	REF.NF. 8479 - SP LABEL ETIQUETAS E		11	1.914,70	0,00	36.482,84 D

18/11/2020

008810001000001001	REF.NF. 10377 - INTERTON		11	750,00	0,00	37.232,84 D
008810001000017001	REF.NF. 1679 - ESMERALDAS E SOUSA		11	141,00	0,00	37.373,84 D

23/11/2020

008810001000019001	REF.NF. 4942 - VISIONWAY		11	523,00	0,00	37.896,84 D

24/11/2020

008810001000001001	REF.NF. 152020 - R R IND E COM ETIQS		11	1.126,49	0,00	39.023,34 D
008810001000035001	REF.NF. 25488961 - MAGLI AMARECIDA DA S		11	1.551,00	0,00	40.574,34 D
008810001000036001	REF.NF. 25499146 - MAGLI AMARECIDA DA S		11	169,99	0,00	40.744,33 D

26/11/2020

008810001000007001	REF.NF. 6291 - IT CENTER		11	59,90	0,00	40.804,23 D
008810001000009001	REF.NF. 644171 - ORLINA		11	161,50	0,00	40.965,63 D

30/11/2020

000001001000002001	TRANSF. ENTRE CONTAS NF 16432 CUNHEIRO E	611010104000	11	65,00	0,00	41.030,63 D
000001001000004012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 11/2020	611010107000	11	0,00	13.139,10	27.891,53 D
008810001000029001	REF.NF. 6159 - PLAST MODEL		11	881,60	0,00	28.773,13 D
008810001000032001	REF.NF. 845768 - ORLINA		11	324,00	0,00	29.097,13 D
008810001000033001	REF.NF. 8541 - SP LABEL ETIQUETAS E		11	892,85	0,00	29.989,98 D

Totais da Conta ==>

				21.865,68	13.139,10	29.989,98 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101010007 - ENVOLTAS — SALDO ANTERIOR: 1.145,00 D

30/11/2020

008810001000001001	REF.NF. 2518 - RCA DISTR PROD HOSPI		11	1.300,00	0,00	2.445,00 D

Totais da Conta ==>

				1.300,00	0,00	2.445,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010100	- MATERIAIS DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	58.970,14 D	
10/11/2020						
00881005100601500l	REF.NF. 1419 - MORIBA ARREBOQUE E		11	1.340,00	0,00	58.310,14 D
00881005100605100l	REF.NF. 88805 - DRAGER		11	4.665,54	0,00	62.975,68 D
18/11/2020						
00881005100900100l	REF.NF. 67436 - DMS BRASIL		11	1.402,90	0,00	64.377,58 D
19/11/2020						
00881005100902400l	REF.NF. 2290 - MEDICINAL		11	2.776,00	0,00	67.153,58 D
23/11/2020						
00881005100901100l	REF.NF. 21270 - LOJA DOS ROLAMENTOS		11	88,00	0,00	67.241,58 D
26/11/2020						
00881005100903400l	REF.NF. 29721 - C B BATISTA		11	11,00	0,00	67.252,58 D
00881005100903600l	REF.NF. 563560 - DISMAK COM MATERIAIS		11	725,00	0,00	67.977,58 D
00881005100903800l	REF.NF. 882094 - CELINA		11	239,50	0,00	68.217,08 D
30/11/2020						
00000105100003401J	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 11/2020	411010107000S	11	0,00	10.279,88	57.946,69 D
00000105100003401K	CONSUMO DE ENGENHARIA CLINICA 11/2020	411010107000S	11	0,00	13.895,36	44.868,75 D
00881005100903200l	REF.NF. 24 - PINHEIRO COMERCIO E		11	300,00	0,00	47.168,75 D
00881005100903600l	REF.NF. 176284 - NORTE REFRIGERACAO		11	1.000,00	0,00	48.200,75 D
00881005100901900l	REF.NF. 283 - DINATECH		11	1.260,00	0,00	50.460,75 D
Totais da Conta ==>				14.741,94	24.175,24	50.460,75 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010600	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	28.506,83 D	
06/11/2020						
00881005100900900l	REF.NF. 00310 - MED CARE		11	1.893,84	0,00	55.400,89 D
17/11/2020						
00881005100900300l	REF.NF. 1275053 - CIRURGICA FERNANDES		11	835,02	0,00	56.235,71 D
23/11/2020						
00881005100901500l	REF.NF. 30136 - MED CARE		11	12.924,00	0,00	69.159,71 D
30/11/2020						
00000105100004401F	CONSUMO DE OPME 11/2020	411010106000A	11	5,99	13.569,65	55.613,99 D
00881005100901400l	REF.NF. 30373 - MED CARE		11	840,00	0,00	56.453,99 D
Totais da Conta ==>				15.098,85	13.569,65	56.453,99 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010010	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS			SALDO ANTERIOR:	4.513,42 D	
13/11/2020						
00881005100902300l	REF.NF. 479194 - SUPERMED		11	82,33	0,00	4.595,75 D
30/11/2020						
00000105100003400S	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICOS - 11/2020	411010106000B	11	0,00	791,97	3.803,78 D
Totais da Conta ==>				82,33	791,97	3.803,78 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010011	- EQUIPAMENTOS DE PROTEGAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	15.917,72 D	
10/11/2020						
00881005100900400l	REF.NF. 01419 - MATRAN		11	520,00	0,00	16.437,72 D
20/11/2020						
00000190100000402I	CONSUMO SESMT 11/2020	411010107000T	11	0,00	3.478,18	12.959,54 D
Totais da Conta ==>				520,00	3.478,18	12.959,54 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 113010101301Z	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
04/11/2020						
0388130011000007001	REF.NF. 25981 - MEITHE MANTINE		11	1.835,06	0,00	1.835,06 D
17/11/2020						
0388130011000006001	REF.NF. 105941 - MEITHE MANTINE		11	419,48	0,00	4.254,54 D
0388130011000014001	REF.NF. 21382 - MEITHE MANTINE		11	457,84	0,00	4.712,34 D
0388130011000018001	REF.NF. 25096 - MEITHE MANTINE		11	1.886,28	0,00	6.600,62 D
19/11/2020						
0388130011000023001	REF.NF. 21473 - MEITHE MANTINE		11	457,84	0,00	7.058,46 D
0388130011000047001	REF.NF. 4246 - MEITHE MANTINE		11	7.087,60	0,00	14.146,06 D
30/11/2020						
0000010011000004E3	CONSUMO GASES MEDICINAIS 11/2020	4110101300004	11	0,00	18.517,88	4.471,72 C
0388130011000008001	REF.NF. 21526 - MEITHE MANTINE		11	1.391,22	0,00	4.080,50 C
0388130011000052001	REF.NF. 4275 - MEITHE MANTINE		11	4.080,50	0,00	0,00
T o t a l s d a c o n t a ==>				18.517,88	18.517,88	0,00

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101301Z	- MATERIAIS DE LABORATORIO	SALDO ANTERIOR:	147.XXX,XX D	
04/11/2020				
0388130011000015001	REF.NF. 53937 - MASTER	11	929,08	0,00	147.471,43 D
10/11/2020				
0388130011000019001	REF.NF. 14583 - BNG MED E COMERCIO	11	21.939,68	0,00	170.211,10 D
13/11/2020				
0388130011000008001	REF.NF. 18454 - ACILIO	11	2.658,80	0,00	172.919,90 D
0388130011000009001	REF.NF. 18855 - BNG MED E COMERCIO	11	5.852,27	0,00	178.772,17 D
0388130011000011001	REF.NF. 14685 - BNG MED E COMERCIO	11	166,00	0,00	178.938,17 D
0388130011000011001	REF.NF. 19689 - BIOMEDICA BRASH DIST	11	3.911,50	0,00	183.850,67 D
0388130011000012001	REF.NF. 19655 - BIOMEDICA BRASH DIST	11	1.977,00	0,00	185.827,67 D
17/11/2020						
0388130011000025001	REF.NF. 54274 - MASTER	11	959,00	0,00	185.786,67 D
19/11/2020						
0388130011000014001	REF.NF. 14766 - BNG MED E COMERCIO	11	2.037,88	0,00	187.994,47 D
0388130011000013001	REF.NF. 18747 - BNG MED E COMERCIO	11	12.296,83	0,00	200.101,38 D
0388130011000014001	REF.NF. 14750 - BNG MED E COMERCIO	11	1.273,73	0,00	201.474,38 D
0388130011000024001	REF.NF. 21487 - BRASIL CIENTIFICA	11	426,76	0,00	201.901,74 D
0388130011000028001	REF.NF. 26287 - VALMED	11	379,00	0,00	202.171,74 D
0388130011000045001	REF.NF. 8028 - SOUZA FRANCO & OLIVE	11	1.229,00	0,00	203.300,74 D
23/11/2020						
0388130011000006001	REF.NF. 14782 - BNG MED E COMERCIO	11	12.395,93	0,00	215.596,67 D
0388130011000007001	REF.NF. 18881 - BIOMEDICA BRASH DIST	11	1.841,20	0,00	217.137,87 D
0388130011000009001	REF.NF. 18883 - BIOMEDICA BRASH DIST	11	11.457,72	0,00	228.595,59 D
26/11/2020						
0388130011000003001	REF.NF. 14817 - BNG MED E COMERCIO	11	3.866,08	0,00	232.461,67 D
26/11/2020						
0388130011000005001	REF.NF. 21581 - BRASIL CIENTIFICA	11	1.481,00	0,00	233.946,67 D
30/11/2020						
0000010011000004G7	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 11/2020	4110101300004	11	0,00	88.797,48	144.149,19 D
T o t a l s d a C o n t a ==>				86.603,02	88.797,48	144.149,19 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101301S	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	SALDO ANTERIOR:	29.135,66 D	
04/11/2020				
0388130011000010001	REF.NF. 3866 - NUTRIVIA	11	4.984,68	0,00	33.120,34 D
10/11/2020				
0388130011000006001	REF.NF. 114817 - F CARIOCA	11	9.550,00	0,00	42.670,34 D
0388130011000005001	REF.NF. 6837 - B L CARIOCA EIRELI	11	778,50	0,00	43.448,84 D
30/11/2020						
0000010011000004G2	CONSUMO DE DIETAS - 11/2020	4110101300004	11	0,00	19.754,00	23.705,84 C
0388130011000022003	REF.NF. 4963 - NUTRITERAPICA	11	279,00	0,00	23.979,84 C
0388130011000023003	REF.NF. 4964 - NUTRITERAPICA	11	279,00	0,00	24.258,84 C
0388130011000025003	REF.NF. 4965 - NUTRITERAPICA	11	279,00	0,00	24.537,84 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881001000021003	REF.NF. 4986 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	24.826,04 D
00881001000024003	REF.NF. 4871 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	25.085,04 D
00881001000027003	REF.NF. 4981 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	25.224,54 D
00881001000029003	REF.NF. 4984 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	25.374,04 D
00881001000029003	REF.NF. 4985 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	25.513,54 D
00881001000030003	REF.NF. 4988 - NUTRITERAPICA		11	139,50	0,00	25.653,04 D
00881001000031003	REF.NF. 4991 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	26.071,54 D
00881001000031003	REF.NF. 4992 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	26.490,04 D
00881001000031003	REF.NF. 4993 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	26.908,54 D
00881001000034003	REF.NF. 4996 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	27.327,04 D
00881001000036003	REF.NF. 4997 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	27.745,54 D
00881001000039003	REF.NF. 5004 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	28.164,04 D
00881001000037003	REF.NF. 5006 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	28.582,54 D
00881001000039003	REF.NF. 5009 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	28.861,54 D
00881001000038003	REF.NF. 5010 - NUTRITERAPICA		11	279,00	0,00	29.140,54 D
00881001000040003	REF.NF. 5011 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	29.559,04 D
00881001000041003	REF.NF. 5012 - NUTRITERAPICA		11	418,50	0,00	29.977,54 D
00881001000042003	REF.NF. 5017 - NUTRITERAPICA		11	558,00	0,00	30.535,54 D
00881001000043003	REF.NF. 5020 - NUTRITERAPICA		11	697,50	0,00	31.233,04 D
00881001000045003	REF.NF. 5023 - NUTRITERAPICA		11	837,00	0,00	32.070,04 D
00881001000045003	REF.NF. 5030 - NUTRITERAPICA		11	976,50	0,00	33.046,54 D
00881001000048003	REF.NF. 5031 - NUTRITERAPICA		11	976,50	0,00	34.023,04 D
00881001000047003	REF.NF. 5035 - NUTRITERAPICA		11	1.116,00	0,00	35.139,04 D
Totais da Conta ==>				24.762,38	19.704,00	95.139,04 D

CONTA DESCRICAO
113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101010016 - MATERIAL DE INFORMATICA SALDO ANTERIOR: 1.699,27 D

17/11/2020
00881001000037003 REF.NF. 13849 - PAPEL A CIA 11 25,35 0,00 1.684,62 D

23/11/2020
00881001000031001 REF.NF. 16363 - INTERTON 11 150,00 0,00 1.814,62 D

30/11/2020
00000100100000020 CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 11/2020 411010107 0028 11 0,00 244,39 1.569,43 D
Totais da Conta ==> 171,35 244,39 1.569,43 D

CONTA DESCRICAO
113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101010017 - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP SALDO ANTERIOR: 0,00

23/11/2020
00881001000021001 REF.NF. 3834 - BOA ESPERANCA 11 870,00 0,00 870,00 D

19/11/2020
00881001000027001 REF.NF. 3880 - BOA ESPERANCA 11 870,00 0,00 1.740,00 D

30/11/2020
00000100100000015 CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 11/2020 411010107 0028 11 0,00 2.610,00 870,00 C
00881001000019001 REF.NF. 3935 - BOA ESPERANCA 11 870,00 0,00 0,00
Totais da Conta ==> 1.810,00 2.610,00 0,00

CONTA DESCRICAO
113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 113010101010018 - FIOS CIRURGICOS SALDO ANTERIOR: 21.209,69 D

10/11/2020
00881001000039001 REF.NF. 4134 - MEDMAX DIST 11 1.081,00 0,00 22.290,69 D

13/11/2020
00881001000027001 REF.NF. 99016 - BIOLINE 11 3.712,56 0,00 26.019,25 D

17/11/2020
00881001000019003 REF.NF. 24251 - TRIMED 11 89,40 0,00 26.998,45 D

30/11/2020
00000100100000009 CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 11/2020 411010106 0027 11 0,00 7.081,49 19.908,16 D
Totais da Conta ==> 5.782,96 7.081,49 19.908,16 D

CONTA DESCRICAO
113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1130101010021	- MATERIAL DESCARTAVEL SUS			SALDO ANTERIOR:	12.349,50 D	
10/11/2020						
00881000100001A001	REF.NF. 13875 - RAFEL & CIA		11	757,88	0,00	13.103,30 D
00881000100005T001	REF.NF. 8882 - J.B DOMENICO E SERVI		11	1.015,58	0,00	14.118,88 D
13/11/2020						
00881000100002B001	REF.NF. 7000 - WELPLAST		11	841,88	0,00	14.960,49 D
00881000100003Z001	REF.NF. 8872 - J.B DOMENICO E SERVI		11	1.426,65	0,00	16.387,14 D
17/11/2020						
00881000100003B003	REF.NF. 6888 - CLEAR & PACK		11	3.941,83	0,00	20.328,96 D
30/11/2020						
000001001000004009	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 11/2020	4110101070004	11	0,00	8.489,52	13.839,12 D
Totais de Conta ==>						
				7.981,44	8.489,52	13.839,12 D

CONTA	DESCRICAO					
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE					
CONTA - 1140101010001	- PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR			SALDO ANTERIOR:	4.254,91 D	
30/11/2020						
000001001000001002	REF. SEGURO 36/12 NOVEMBRO/2020	4110101080013	11	0,00	600,51	3.663,10 D
Totais de Conta ==>						
				0,00	600,51	3.663,10 D

CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010006	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	20.014,25 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	20.014,25 D
Totais de Conta ==>						
				0,00	0,00	20.014,25 D

CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020005	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	17.913,41 C	
30/11/2020						
000880000000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	4110101080010	11	0,00	333,57	18.246,98 C
Totais de Conta ==>						
				0,00	333,57	18.246,98 C

CONTA	DESCRICAO					
124010101	- INTANGIVEL - SAUDE					
CONTA - 1240101010001	- DIREITO DE USO			SALDO ANTERIOR:	413.404,17 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	413.404,17 D
Totais de Conta ==>						
				0,00	0,00	413.404,17 D

CONTA	DESCRICAO					
124010102	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1240101020001	- (-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO			SALDO ANTERIOR:	369.241,88 C	
30/11/2020						
000880000100000L007	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	4110101080011	11	0,00	6.890,06	376.151,74 C
Totais de Conta ==>						
				0,00	6.890,06	376.151,74 C

CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010001	- APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	507.066,06 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	507.066,06 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	507.068,08 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010002	- BENFEITORIAS			SALDO ANTERIOR:	214.250,26 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	214.250,26 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	214.250,26 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010004	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	124.780,45 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	124.780,45 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	124.780,45 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010006	- INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	87.660,14 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	87.660,14 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	87.660,14 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010007	- MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	305.167,74 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	305.167,74 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	305.167,74 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010008	- MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:	224.988,24 D	
01/11/2020						
	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 HOSPITALARIO			SALDO ANTERIOR:	43.372,24 D	
01/11/2020						
	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:	172.988,74 C	
30/11/2020						
0000000100000000008	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	2110101000010	11	0,00	4.325,56	177.314,30 C
Totais da Conta ==>						
				0,00	4.325,56	177.314,30 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020002	- (-) BENFEITORIAS			SALDO ANTERIOR:	60.704,29 C	
30/11/2020						
00886000100000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	4110101000010	11	0,00	714,18	61.418,45 C
Totais de Conta ==>						
				0,00	714,18	61.418,45 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020006	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	85.749,06 C	
30/11/2020						
00886000100000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	4110101000010	11	0,00	2.079,84	85.828,90 C
Totais de Conta ==>						
				0,00	2.079,84	85.828,90 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020008	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	25.593,06 C	
30/11/2020						
00886000100000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	4110101000010	11	0,00	563,67	26.147,53 C
Totais de Conta ==>						
				0,00	563,67	26.147,53 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020007	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	70.060,74 C	
30/11/2020						
00886000100000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	4110101000010	11	0,00	2.043,56	72.608,00 C
Totais de Conta ==>						
				0,00	2.043,56	72.608,00 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020009	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:	48.771,48 C	
30/11/2020						
00886000100000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	4110101000010	11	0,00	1.474,90	50.446,38 C
Totais de Conta ==>						
				0,00	1.474,90	50.446,38 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020009	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR			SALDO ANTERIOR:	9.765,20 C	
30/11/2020						
00886000100000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	4110101000010	11	0,00	361,44	10.126,64 C
Totais de Conta ==>						
				0,00	361,44	10.126,64 C
CONTA	DESCRICAO					
125010103	- IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA					
CONTA - 1250101030001	- CONSTRUCOES EM ANDAMENTO			SALDO ANTERIOR:	1.080.216,90 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	1.080.216,90 D
Totais de Conta ==>						
				0,00	0,00	1.080.216,90 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- COMPENSACAO - SAUDE					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1910101016001	- BENS EM CONSUMO			SALDO ANTERIOR:	196.133,97 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	196.133,97 D
Totais da Conta =>				0,00	0,00	196.133,97 D

CONTA	DESCRICAO
21101010	- FORNECEDORES/MEDICAMENTOS
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS

	SALDO ANTERIOR:					537.275,74 C	
03/11/2020							
00885000100009700I	NOTA. NF 40189 - DIMENSION HELEN DIAP	11102010100021	11	7.600,00	0,00	529.675,74 C	
00885000100001700I	FOTO. NF 181 - F CARDOSO	11102010100021	11	7.901,72	0,00	521.774,02 C	
00885000100001700I	FIS/COF/CSL REF. 181-F CARDOSO	21401010100002	11	388,29	0,00	521.385,73 C	
04/11/2020							
00881000100000700I	REF. NF. 111020 - F CARDOSO		11	0,00	862,20	521.787,99 C	
00881000100000800I	REF. NF. 111958 - F CARDOSO		11	0,00	15.893,50	537.681,49 C	
00881000100000800I	REF. NF. 111959 - F CARDOSO		11	0,00	1.156,50	538.781,49 C	
00881000100000400I	REF. NF. 21 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	453,75	539.225,18 C	
00881000100000500I	REF. NF. 2146499 - CM		11	0,00	12.408,52	549.633,75 C	
00881000100000400I	REF. NF. 22 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	441,51	550.075,01 C	
00881000100000700I	REF. NF. 23081 - WHITNE MARTINS		11	0,00	2.835,06	552.913,07 C	
00881000100000800I	REF. NF. 27425 - COM REPR PRADO		11	0,00	4.525,00	556.438,07 C	
00881000100000900I	REF. NF. 29116 - MKO CARE		11	0,00	5.690,86	564.128,93 C	
00881000100001000I	REF. NF. 349773 - MCK		11	0,00	1.340,00	565.468,93 C	
00881000100001100I	REF. NF. 37081 - ALFAMED		11	0,00	370,00	566.238,93 C	
00881000100001200I	REF. NF. 384287 - ELFA		11	0,00	4.682,00	570.921,83 C	
00881000100001300I	REF. NF. 3848 - NUTRIXO		11	0,00	4.384,88	575.306,71 C	
00881000100001400I	REF. NF. 4083 - PLAST MODEL		11	0,00	715,80	576.042,51 C	
00881000100001500I	REF. NF. 53907 - MASTER		11	0,00	528,00	577.176,51 C	
00881000100001400I	REF. NF. 597894 - MEDICATO		11	0,00	5.414,40	582.587,11 C	
00881000100001700I	REF. NF. 76 - KAROLLAYNE SOUSA DAN		11	0,00	485,20	583.072,31 C	
00881000100001400I	REF. NF. 81 - KAROLLAYNE SOUSA DAN		11	0,00	241,40	583.313,71 C	
00885000100001000I	REF ADIVA 53907 -MASTER	11102010100021	11	528,00	0,00	582.785,71 C	
00885000100004600I	NOTA. NF 571700 - MEDILAB	11102010100025	11	86.778,50	0,00	340.007,21 C	
00885000100000600I	NOTA. NF 73885 - WHITNE MARTINS	11102010100025	11	1.498,39	0,00	344.998,60 C	
00885000100001000I	NOTA. NF 2876 - MEDICO HOSPITALAR	11102010100025	11	1.380,00	0,00	343.248,60 C	
00885000100001700I	NOTA. NF 7880 - FERTILAB IND. IMP. E	11102010100025	11	1.188,92	0,00	341.141,00 C	
00885000100001400I	NOTA. NF 37169 - ALFAMED	11102010100025	11	1.240,50	0,00	339.896,60 C	
00885000100001300I	NOTA. NF 6748 - VIRIDIANAMED	11102010100025	11	1.186,00	0,00	338.710,60 C	
00885000100002000I	NOTA. NF 126798 - BIOMEDICAL	11102010100025	11	1.712,00	0,00	336.998,60 C	
00885000100002100I	NOTA. NF 986 - NF CUELBO	11102010100025	11	547,20	0,00	336.451,20 C	
00885000100002200I	NOTA. NF 4814 - ALFAMED DISTRIBUIDOR	11102010100025	11	648,75	0,00	335.802,45 C	
00885000100002300I	NOTA. NF 378599 - CM HOSPIT BRASILIA	11102010100025	11	6.666,90	0,00	329.135,55 C	
00885000100002400I	NOTA. NF 27698 - COM REPR PRADO	11102010100025	11	486,50	0,00	330.698,55 C	
00885000100002500I	NOTA. NF 98583 - IMPERATIV	11102010100025	11	906,00	0,00	329.708,55 C	
00885000100002700I	NOTA. NF 337851 - MCK	11102010100025	11	1.834,40	0,00	328.879,95 C	
00885000100002400I	NOTA. NF 13424 - PAPEL & CIA	11102010100025	11	201,10	0,00	328.678,85 C	
00885000100002900I	NOTA. NF 30404 - MECAN	11102010100025	11	724,00	0,00	327.758,85 C	
00885000100003000I	NOTA. NF 7748 - BOVEA FRANCO & OLIVE	11102010100025	11	5.456,00	0,00	322.308,85 C	
00885000100003100I	NOTA. NF 4356 - ONCONORTE LTDA	11102010100025	11	236,00	0,00	322.082,85 C	
00885000100003200I	NOTA. NF 559350 - BIOCLAREMED FILIALMG	11102010100025	11	474,00	0,00	321.618,85 C	
00885000100003200I	NOTA. NF 384 - C DA COSTA OLIVAS	11102010100025	11	460,00	0,00	321.158,85 C	
00885000100003900I	NOTA. NF 1204203 - CIRURGICA FERNANDES	11102010100025	11	1.047,00	0,00	320.111,73 C	
00885000100004000I	NOTA. NF 1237778 - CIRURGICA FERNANDES	11102010100025	11	330,00	0,00	317.781,73 C	
00885000100004100I	NOTA. NF 1204687 - CIRURGICA FERNANDES	11102010100025	11	4.938,61	0,00	312.843,12 C	
00885000100004200I	NOTA. NF 783 - BC ESCRAVA	11102010100025	11	3.186,00	0,00	309.683,12 C	
00885000100004300I	NOTA. NF 28427 - MED CARE	11102010100025	11	14.400,00	0,00	295.283,12 C	
00885000100004400I	NOTA. NF 28428 - MED CARE	11102010100025	11	1.750,00	0,00	293.533,12 C	
00885000100004500I	NOTA. NF 591105 - MERCURIO	11102010100025	11	270,95	0,00	293.262,17 C	
00885000100004700I	NOTA. NF 8419 - TRS E VEI FARMACIA D	11102010100025	11	1.666,00	0,00	289.882,17 C	
00885000100004900I	NOTA. NF 288806 - TECNOTE COM. DE EQUI	11102010100025	11	611,07	0,00	288.367,10 C	
00885000100004900I	NOTA. NF 23192 - WHITNE MARTINS	11102010100025	11	1.324,19	0,00	286.942,91 C	
00885000100005300I	NOTA. NF 236467 - ELETRO TRANCOL	11102010100025	11	1.072,92	0,00	285.569,99 C	
00885000100005100I	NOTA. NF 24228 - SUBRA	11102010100025	11	251,99	0,00	285.316,99 C	
00885000100005200I	NOTA. NF 4752 - J.P COMERCIO E SERVI	11102010100025	11	714,00	0,00	285.102,99 C	
00885000100005500I	NOTA. NF 50947 - MECAN	11102010100025	11	1.900,00	0,00	277.202,99 C	
00885000100005400I	NOTA. NF 77377 - PROMEDICAL	11102010100025	11	284,70	0,00	276.998,29 C	
00885000100005500I	NOTA. NF 5865 - R R DIAS LIVRARIA E	11102010100025	11	1.423,00	0,00	275.519,14 C	
00885000100005600I	NOTA. NF 4563 - ALFAMED DISTRIBUIDOR	11102010100025	11	9.790,45	0,00	265.779,69 C	
00885000100005700I	NOTA. NF 4944 - ALFAMED DISTRIBUIDOR	11102010100025	11	953,00	0,00	264.827,69 C	
00885000100005800I	NOTA. NF 12957 - HOSPIMAR FARM	11102010100025	11	746,99	0,00	264.080,69 C	
00885000100005900I	NOTA. NF 17503 - FARMATEK MEDICAMENTO	11102010100025	11	934,20	0,00	263.146,74 C	
00885000100006200I	NOTA. NF 104090 - IRUKS INDUSTRIA CIRU	11102010100025	11	1.627,62	0,00	261.519,12 C	
05/11/2020							
00885000100000300I	NOTA. NF 37045 - ALFAMED	11102010100025	11	86,00	0,00	461.780,12 C	
A TRANSPORTAR :						460.036,34 C	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	I/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECIMENTO/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101600	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS		SALDO ANTERIOR:		537.275,74 C	
DE TRANSPORTE :						480.036,94 C
00885000100000034001	PGTO. NF 37444 - ALFAMED	111020170302S	11	1.743,58	0,00	480.036,94 C
00885000100000035001	PGTO. NF 37197 - ALFAMED	111020161003S	11	897,36	0,00	480.036,94 C
00885000100000036001	PGTO. NF 677 - EF CUELAC	111020161004S	11	519,00	0,00	480.520,36 C
00885000100000037001	PGTO. NF 18441 - BIOMEDICA BELEM DIST	111020161005S	11	14.933,81	0,00	483.966,41 C
00885000100000038001	PGTO. NF 3743 - BOA ESPERANCA	111020161002S	11	816,00	0,00	483.116,41 C
00885000100000039001	PGTO. NF 19935 - CDR PORTO	111020161006S	11	2.586,00	0,00	480.527,41 C
00885000100000110001	PGTO. NF 37711 - CDR REDE PRADO	111020161003S	11	3.140,00	0,00	480.387,41 C
00885000100000111001	PGTO. NF 37712 - CDR REDE PRADO	111020161003S	11	7.500,00	0,00	480.887,41 C
00885000100000120001	PGTO. NF 41274 - CRISTALFARMA	111020161002S	11	1.080,00	0,00	480.768,41 C
00885000100000130001	PGTO. NF 104419 - IBIRX INDUSTRIA CIRU	111020161002S	11	10.733,10	0,00	419.865,31 C
00885000100000150001	PGTO. NF 10781 - EDISMED	111020161002S	11	3.402,53	0,00	415.462,78 C
00885000100000160001	PGTO. NF 12074 - IPS	111020161003S	11	1.580,00	0,00	413.882,78 C
00885000100000170001	PGTO. NF 28482 - MED CARE	111020161002S	11	4.300,00	0,00	410.382,78 C
00885000100000190001	PGTO. NF 839404 - UNIMA	111020161003S	11	2.114,80	0,00	408.467,98 C
00885000100000195001	PGTO. NF 28495 - MED CARE	111020161002S	11	600,00	0,00	407.867,98 C
00885000100000210001	PGTO. NF 27710 - CDR REDE PRADO	111020161003S	11	7.842,00	0,00	400.024,98 C
00885000100000230001	PGTO. NF 111080 - F CARDOSO	111020161003S	11	794,62	0,00	399.230,36 C
00885000100000240001	PGTO. NF 62106 - IT CENTER	111020161002S	11	1.670,30	0,00	397.559,86 C
00885000100000250001	PGTO. NF 62180 - IT CENTER	111020161002S	11	266,30	0,00	397.293,56 C
00885000100000260001	PGTO. NF 9504 - LH DISTRIB PROD HOSP	111020161002S	11	2.164,00	0,00	395.129,56 C
00885000100000270001	PGTO. NF 15081 - DISTRIBUIDORA RODRIGUES E	111020161002S	11	1.740,00	0,00	393.389,56 C
00885000100000280001	PGTO. NF 7808 - ROSSIA FARMCO & OLIVE	111020161002S	11	661,40	0,00	392.728,16 C
00885000100000290001	PGTO. NF 20913 - WHITHE MARTINS	111020161002S	11	161,43	0,00	392.566,73 C
00885000100000300001	PGTO. NF 30000 - R.G. AMARILHO	111020161003S	11	800,00	0,00	391.766,73 C
00885000100000310001	PGTO. NF 120460 - H H LOBATO	111020161003S	11	6.070,08	0,00	385.696,65 C
00885000100000320001	PGTO. NF 20469 - ORIGEM FARMACEUTICO	111020161002S	11	6.047,91	0,00	379.648,74 C
00885000100000340001	PGTO. NF 41175 - CRISTALFARMA	111020161002S	11	537,92	0,00	379.048,84 C
00885000100000350001	PGTO. NF 3294 - PHS SEARA	111020161002S	11	992,00	0,00	378.448,84 C
00885000100000360001	PGTO. NF 211792 - ELFA	111020161002S	11	1.780,00	0,00	376.668,84 C
00885000100000370001	PGTO. NF 903706 - HOSPFAR	111020161002S	11	985,12	0,00	376.068,72 C
00885000100000380001	PGTO. NF 903842 - HOSPFAR	111020161002S	11	1.315,68	0,00	374.754,06 C
00885000100000390001	PGTO. NF 901884 - HOSPFAR	111020161002S	11	896,22	0,00	373.858,66 C
00885000100000440001	PGTO. NF 110049 - F CARDOSO	111020161002S	11	10.588,28	0,00	363.291,38 C
00885000100000470001	PGTO. NF 110048 - F CARDOSO	111020161002S	11	595,80	0,00	362.695,78 C
00885000100000480001	PGTO. NF 110095 - F CARDOSO	111020161002S	11	520,80	0,00	362.315,98 C
00885000100000490001	PGTO. NF 50981 - NATAN	111020161002S	11	1.335,12	0,00	360.980,86 C
00885000100000500001	PGTO. NF 1847 - ESMERALDAS E SOUSA	111020161002S	11	2.700,00	0,00	358.280,86 C
00885000100000510001	PGTO. NF 4350 - ONCOMONTE LTDA	111020161002S	11	227,00	0,00	357.953,01 C
00885000100000520001	PGTO. NF 20469 - ORIGEM FARMACEUTICO	111020161002S	11	6.047,51	0,00	351.905,10 C
00885000100000550001	PGTO. NF 13958 - HOSPMED	111020161002S	11	7.158,67	0,00	344.746,43 C
06/11/2020						
00885000100000560001	PGTO. NF 13982 - MEDICAL SHIPPING	111020161002S	11	792,90	0,00	343.952,93 C
00885000100000570001	PGTO. NF 110550 - F CARDOSO	111020161003S	11	1.910,83	0,00	342.042,10 C
00885000100000610001	PGTO. NF 1352816 - BIOCLARENSE FILIALMS	111020161002S	11	1.327,90	0,00	340.714,20 C
00885000100000630001	PGTO. NF 473435 - SUPERMED	111020161002S	11	4.276,09	0,00	336.305,11 C
00885000100000710001	PGTO. NF 476011 - SUPERMED	111020161002S	11	1.128,10	0,00	336.176,01 C
00885000100000740001	PGTO. NF 30757 - R.G. EMBALLO	111020161002S	11	1.050,00	0,00	334.126,01 C
00885000100000750001	PGTO. NF 389982 - CM HOSPIT BRASILIA	111020161002S	11	883,32	0,00	333.192,69 C
00885000100000800001	PGTO. NF 385850 - CM HOSPIT BRASILIA	111020161002S	11	1.838,47	0,00	331.354,22 C
00885000100000810001	PGTO. NF 385938 - CM HOSPIT BRASILIA	111020161002S	11	149,75	0,00	331.494,47 C
00885000100000210002	DESCONTO PGTO.NF 1353144 - BIOCLARENSE	111020161002S	11	1.588,83	0,00	327.925,64 C
00885000100000210003	DESCONTO PGTO.NF 1353144 - BIOCLARENSE	111020161002S	11	18,50	0,00	327.907,14 C
00885000100000210004	PGTO. NF 21179 - WHITHE MARTINS	111020161002S	11	461,84	0,00	327.445,30 C
00885000100000240001	PGTO. NF 75810 - PROMEDICAL	111020161002S	11	1.170,00	0,00	326.275,30 C
00885000100000250001	PGTO. NF 76430 - GALEX LUCAS INDUSTRI	111020161002S	11	1.816,80	0,00	324.768,50 C
00885000100000340001	PGTO. NF 594275 - MERCURIO	111020161002S	11	1.868,24	0,00	322.850,26 C
00885000100000270001	PGTO. NF 238 - MAPERI BRASIL MATERI	111020161002S	11	1.783,00	0,00	319.100,26 C
00885000100000240001	PGTO. NF 28883 - MED CARE	111020161002S	11	13.700,00	0,00	305.400,26 C
00885000100000230001	PGTO. NF 120604 - BRASKAMA	111020161003S	11	256,98	0,00	305.143,30 C
00885000100000390001	PGTO. NF 440178 - MCW	111020161002S	11	1.540,00	0,00	303.609,30 C
00885000100000310001	PGTO. NF 25650 - WHITHE MARTINS	111020161002S	11	4.040,83	0,00	299.568,47 C
00885000100000310001	PGTO. NF 1256905 - CIRURGICA FERNANDES	111020161002S	11	1.700,75	0,00	297.867,72 C
00885000100000330001	PGTO. NF 123290 - ANESTOCK	111020161002S	11	601,55	0,00	297.268,19 C
00885000100000310001	PGTO. NF 190287 - FRESENIUS	111020161002S	11	4.377,22	0,00	292.891,17 C
08/11/2020						
00885000100000340001	PGTO. NF 594634 - MERCURIO	111020161002S	11	1.249,96	0,00	290.421,21 C
00885000100000390001	PGTO. NF 19459 - COMERCIAL DE HEMERSO	111020161003S	11	9.484,05	0,00	281.747,26 C
A TRANSPORTAR :						273.422,26 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101010001	- FORNEC NACIONAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	197.276,74 C	
DE TRANSPORTE :						373.021,36 C
00885000100000001	PGTO. NF 4490 - ALCANES DISTRIBUIDORA	111020101010025	11	8.025,00	0,00	373.422,23 C
00885000100000001	PGTO. NF 20613 - WALTER MARTINS	111020101010025	11	3.937,94	0,00	269.484,31 C
00885000100010001	PGTO. NF 21127 - WALTER MARTINS	111020101010025	11	115,23	0,00	269.369,08 C
00885000100011001	DOVO. NF 21236 - WALTER MARTINS	111020101010025	11	38,41	0,00	269.330,67 C
00885000100012001	PGTO. NF 8162 - WALTER MARTINS	111020101010025	11	2.965,88	0,00	266.364,79 C
19/11/2020						
00881000100000002	REF. NF. 1038646 - CBB		11	0,00	4.091,63	270.456,42 C
00881000100000002	REF. NF. 13261 - ALANES		11	0,00	1.165,00	271.621,42 C
00881000100000402	REF. NF. 1127 - JL DOS SANTOS COM PE		11	0,00	420,00	272.041,42 C
00881000100000502	REF. NF. 113927 - F CARDOSO		11	0,00	1.403,90	273.445,31 C
00881000100000602	REF. NF. 114017 - F CARDOSO		11	0,00	9.550,00	282.995,31 C
00881000100000702	REF. NF. 114038 - F CARDOSO		11	0,00	3.851,50	286.846,82 C
00881000100000802	REF. NF. 114053 - F CARDOSO		11	0,00	1.486,00	288.334,82 C
00881000100000902	REF. NF. 124988 - ARRIGONI		11	0,00	9.842,00	298.176,82 C
00881000100001002	REF. NF. 1270645 - GIBERNICA FERNANDES		11	0,00	2.340,00	300.516,82 C
00881000100001102	REF. NF. *12781 - AUGUSTO KRAM		11	0,00	819,15	301.335,97 C
00881000100001202	REF. NF. 130138 - SUPERMED COM. E IMP		11	0,00	1.189,57	302.525,54 C
00881000100001302	REF. NF. 1340322 - FIOCRUZPEREE FILIAIS		11	0,00	3.765,60	306.291,14 C
00881000100001402	REF. NF. 13870 - PAPEL 4 CIA		11	0,00	757,80	307.048,94 C
00881000100001602	REF. NF. 16468 - BOLLIO		11	0,00	11.162,20	318.211,14 C
00881000100001702	REF. NF. 1649 - ESMAINCOMAS E SOUZA		11	0,00	389,34	318.600,48 C
00881000100001802	REF. NF. 1656 - ESMAINCOMAS E SOUZA		11	0,00	1.860,00	320.160,48 C
00881000100002002	REF. NF. 18431 - FARMATEK MEDICAMENTO		11	0,00	819,98	320.981,48 C
00881000100002302	REF. NF. 1944 - COMPEX CONSULTORIA C		11	0,00	1.887,50	322.918,98 C
00881000100002402	REF. NF. 20362 - CDM NORTE		11	0,00	2.709,41	325.728,39 C
00881000100002502	REF. NF. 20364 - CDM NORTE		11	0,00	762,81	325.491,19 C
00881000100002602	REF. NF. 213024 - ELFA		11	0,00	8.284,20	331.775,39 C
00881000100002702	REF. NF. 23 - AA MENDES SANTOS CDM		11	0,00	883,95	332.388,84 C
00881000100002802	REF. NF. 24186 - TRINEO		11	0,00	802,80	332.887,74 C
00881000100002902	REF. NF. 2740358 - CRISTALIA		11	0,00	9.043,00	341.810,74 C
00881000100003002	REF. NF. 2750360 - CRISTALIA		11	0,00	318,00	342.128,74 C
00881000100003102	REF. NF. 27429 - CDM KEPE PRADO		11	0,00	303,60	342.424,34 C
00881000100003202	REF. NF. 273 - EMPRE BRASIL MATERI		11	0,00	1.753,00	344.177,34 C
00881000100003302	REF. NF. 29436 - MED CARE		11	0,00	8.350,00	352.527,34 C
00881000100003402	REF. NF. 29440 - MED CARE		11	0,00	18.120,00	370.647,34 C
00881000100003502	REF. NF. 291579 - MED CENTER COMERCIAL		11	0,00	952,70	371.600,04 C
00881000100003602	REF. NF. 37408 - ALIANSO		11	0,00	854,65	372.454,89 C
00881000100003702	REF. NF. 381428 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	4.360,00	376.814,89 C
00881000100003802	REF. NF. 381536 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	1.194,94	377.809,83 C
00881000100003902	REF. NF. 4134 - MEDNAR DIST		11	0,00	1.092,58	378.915,83 C
00881000100004002	REF. NF. 41326 - CRISTALIANNA		11	0,00	1.414,50	381.228,33 C
00881000100004102	REF. NF. 4416 - ONCOMONTE LTDA		11	0,00	439,20	381.668,53 C
00881000100004202	REF. NF. 4476 - ALTAMED DISTRIBUIDOR		11	0,00	927,24	382.595,77 C
00881000100004302	REF. NF. 51353 - HATAN		11	0,00	1.329,12	383.924,89 C
00881000100004402	REF. NF. 51354 - HATAN		11	0,00	389,00	384.313,89 C
00881000100004502	REF. NF. 51419 - HATAN		11	0,00	520,00	385.033,89 C
00881000100004602	REF. NF. 5536 - PHARMA STAR COMERCIO		11	0,00	2.760,00	387.793,89 C
00881000100004702	REF. NF. 594647 - MERCURIO		11	0,00	2.514,35	390.308,24 C
00881000100004802	REF. NF. 594926 - MERCURIO		11	0,00	862,71	391.170,95 C
00881000100004902	REF. NF. 601067 - MERCURIO		11	0,00	1.124,46	392.295,41 C
00881000100005002	REF. NF. 6337 - B L CARDOSO EIRELI		11	0,00	778,50	393.073,91 C
00881000100005202	REF. NF. 694205 - FRANTIANE MONTEIRO		11	0,00	2.973,50	396.047,41 C
00881000100005302	REF. NF. 6955 - AA FERREIRA MAT HOSP		11	0,00	1.465,00	397.712,41 C
00881000100005402	REF. NF. 79326 - CM HOSPITALAR S.A RE		11	0,00	1.292,00	399.004,41 C
00881000100005602	REF. NF. 808 - MC FACHENDA		11	0,00	3.304,50	402.308,91 C
00881000100005702	REF. NF. 8982 - J.P COMERCIO E SERVI		11	0,00	1.315,50	403.254,41 C
00881000100005802	REF. NF. 91 - KAROLLAYNE SOUSA SAM		11	0,00	668,50	403.802,91 C
00885000100000001	REF ADIVA 1006644 --CBB	113000101020001	11	4.091,63	0,00	388.711,28 C
11/11/2020						
00881000100000001001	REF. NF. 181 - LEOPOLDO A C DA CUNH		11	0,00	460,00	400.171,28 C
00885000100000001001	PGTO. NF 181 - LEOPOLDO A C DA CUNH	111020101010025	11	838,61	0,00	399.332,67 C
00885000100000001003	VIA/VAF/SEL REF. 181-LEOPOLDO A C DA C	214010101010000	11	21,39	0,00	399.711,28 C
00885000100000001001	PGTO. NF 1944 - COMPEX CONSULTORIA C	111020101010025	11	1.887,50	0,00	396.673,78 C
00885000100000001001	PGTO. NF 47403 - ALFANES	111020101010025	11	911,10	0,00	397.760,88 C
00885000100000010001	PGTO. NF 6955 - AA FERREIRA MAT HOSP	111020101010025	11	1.465,00	0,00	396.295,88 C
00885000100000011001	PGTO. NF 130138 - SUPERMED COM. E IMP	111020101010025	11	1.189,57	0,00	394.906,11 C
00885000100000011001	PGTO. NF 594647 - MERCURIO	111020101010025	11	2.514,35	0,00	392.391,76 C
A TRANSPORTAR :						392.524,09 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECIMENTO/MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	387.275,74 C	
DE TRANSPORTE :						391.529,25 C
00885040210000014001	SOTO. MF 599526 - MERCURIO	1110201010025	11	882,71	0,00	391.529,69 C
00885000105000017001	SOTO. MF 6393 - FLAVY MODEL	1110201010025	11	715,60	0,00	390.813,29 C
00885000105000016001	SOTO. MF 16418 - SOLIDO	1110201010025	11	1.585,04	0,00	389.288,25 C
00885040210000020001	SOTO. MF 64 - KAROLLAYNE SOUSA SAM	1110201010025	11	280,10	0,00	389.008,15 C
00885000105000021001	SOTO. MF 76 - KAROLLAYNE SOUSA SAM	1110201010025	11	683,20	0,00	388.324,95 C
00885000105000022001	SOTO. MF 91 - KAROLLAYNE SOUSA SAM	1110201010025	11	841,60	0,00	386.473,35 C
00885040210000023001	SOTO. MF 21 - AA MENDES SANTOS COM	1110201010025	11	685,70	0,00	387.039,05 C
00885040210000024001	SOTO. MF 28 - AA MENDES SANTOS COM	1110201010025	11	511,52	0,00	387.326,39 C
12/11/2020						
00885040210000031001	SOTO. MF 9845 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010025	11	2.761,60	0,00	384.344,79 C
00885000105000030001	SOTO. MF 61328 - CRISTALFARMA	1110201010025	11	1.313,20	0,00	383.231,59 C
00885000105000010001	SOTO. MF 1257770 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010025	11	245,00	0,00	382.991,59 C
00885040210000040001	SOTO. MF 20221 - CDM NORTE	1110201010025	11	2.300,00	0,00	380.691,59 C
00885000105000007001	SOTO. MF 1264203 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010025	11	3.047,09	0,00	377.644,44 C
00885040210000045001	SOTO. MF 113660 - F CARDOSO	1110201010025	11	1.011,15	0,00	376.633,29 C
00885000105000047001	SOTO. MF 113662 - F CARDOSO	1110201010025	11	1.215,16	0,00	375.418,13 C
00885000105000010001	SOTO. MF 113589 - F CARDOSO	1110201010025	11	8.732,50	0,00	366.685,63 C
00885040210000011001	SOTO. MF 14138 - INDUSTRIA MARCHI	1110201010025	11	966,00	0,00	365.719,63 C
00885000105000012001	SOTO. MF 63199 - OFLINE	1110201010025	11	180,00	0,00	365.539,63 C
00885040210000013001	SOTO. MF 3788 - BOA ESPERANCA	1110201010025	11	870,00	0,00	364.669,63 C
00885000105000014001	SOTO. MF 597034 - MERCURIO	1110201010025	11	5.414,65	0,00	359.253,98 C
00885000105000015001	SOTO. MF 2166499 - CM	1110201010025	11	5.394,29	0,00	354.060,77 C
00885000105000000001	SOTO. MF 16588 - GOLDMED	1110201010026	11	7.159,66	0,00	346.900,11 C
13/11/2020						
00881000100000021002	REF. MF. 11283 - GLOMED		11	0,00	6.550,00	353.450,11 C
00881000100000021002	REF. MF. 114293 - F CARDOSO		11	0,00	6.480,00	347.020,11 C
00881000100000031002	REF. MF. 114437 - F CARDOSO		11	0,00	3.760,00	343.888,11 C
00881000100000034002	REF. MF. 127718 - BIOMEDICAL		11	0,00	1.868,00	344.754,11 C
00881000100000040002	REF. MF. 13249 - NOVA MEDICA		11	0,00	838,00	345.994,11 C
00881000100000046002	REF. MF. 139102 - SUPERMED COM. E IMP		11	0,00	3.906,05	348.993,16 C
00881000100000037002	REF. MF. 1363442 - BIOCLARENSE FILIALME		11	0,00	4.585,84	272.526,93 C
00881000100000039002	REF. MF. 16454 - SOLIDO		11	0,00	2.609,80	276.534,80 C
00881000100000011002	REF. MF. 18634 - BIOMEDICA BELEM DIST		11	0,00	5.512,50	282.647,30 C
00881000100000013002	REF. MF. 18635 - BIOMEDICA BELEM DIST		11	0,00	1.377,60	963.424,30 C
00881000100000018002	REF. MF. 191681 - FRESENIUS		11	0,00	11.457,50	294.881,80 C
00881000100000140002	REF. MF. 2007 - COMTEX CONSULTORIA C		11	0,00	419,00	395.298,80 C
00881000100000015002	REF. MF. 20765 - COMERCIAL DE GENEROS		11	0,00	6.572,17	401.868,97 C
00881000100000140002	REF. MF. 220280 - ELFA		11	0,00	894,50	402.763,47 C
00881000100000017002	REF. MF. 24 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	657,74	403.421,21 C
00881000100000019002	REF. MF. 24352 - TRIMED		11	0,00	648,88	404.069,21 C
00881000100000019002	REF. MF. 27967 - COM REPR BRASO		11	0,00	513,20	404.582,41 C
00881000100000020002	REF. MF. 3123370 - PRIMOL		11	0,00	2.990,82	407.173,03 C
00881000100000021002	REF. MF. 3616 - BOA ESPERANCA		11	0,00	870,00	408.043,03 C
00881000100000022002	REF. MF. 389956 - ELFA		11	0,00	8.424,30	417.369,33 C
00881000100000023002	REF. MF. 479194 - SUPERMED		11	0,00	1.378,14	419.048,47 C
00881000100000025002	REF. MF. 5419894 - BIOCLARENSE FILIALME		11	0,00	9.980,00	428.028,47 C
00881000100000025002	REF. MF. 560249 - MEDILAR		11	0,00	8.430,68	431.959,16 C
00881000100000026002	REF. MF. 6004405 - MERCURIO		11	0,00	3.645,48	435.604,62 C
00881000100000027002	REF. MF. 699961 - FARMVIDRO MOREIRO		11	0,00	300,00	435.904,62 C
00881000100000028002	REF. MF. 7000 - HELPLAST		11	0,00	841,49	436.646,11 C
00881000100000029002	REF. MF. 76710 - HALEX ISTAR INDUSTRI		11	0,00	2.477,04	439.123,15 C
00881000100000030002	REF. MF. 76757 - HALEX ISTAR INDUSTRI		11	0,00	1.548,60	441.072,75 C
00881000100000031002	REF. MF. 8971 - J.R COMERCIO E SERVI		11	0,00	1.451,00	443.023,35 C
00881000100000032002	REF. MF. 8972 - J.R COMERCIO E SERVI		11	0,00	1.438,45	444.460,80 C
00881000100000033002	REF. MF. 9366 - BIO INFINITY TECNOLO		11	0,00	454,00	445.134,80 C
00881000100000034002	REF. MF. 9546 - BIO INFINITY TECNOLO		11	0,00	36,00	445.160,80 C
00881000100000035002	REF. MF. 9547 - BIO INFINITY TECNOLO		11	0,00	730,00	445.870,80 C
00881000100000036002	REF. MF. 99 - KAROLLAYNE SOUSA SAM		11	0,00	443,50	446.313,30 C
00881000100000037002	REF. MF. 99016 - BIOLINK		11	0,00	3.712,96	450.026,26 C
00881000100000038002	REF. MF. 99501 - IMPERATR		11	0,00	105,00	450.131,06 C
00885000105000013001	SOTO. MF 378599 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010025	11	1.886,89	0,00	445.464,16 C
00885000105000020001	SOTO. MF 6636 - CLEAN & PACK	1110201010025	11	1.088,00	0,00	444.376,16 C
00885000105000035001	SOTO. MF 114637 - F CARDOSO	1110201010025	11	6.480,00	0,00	437.896,16 C
00885000105000040001	SOTO. MF 114827 - F CARDOSO	1110201010025	11	830,00	0,00	437.066,16 C
00885000105000038001	SOTO. MF 37169 - ALTAMED	1110201010025	11	1.043,50	0,00	436.102,66 C
00885000105000041001	SOTO. MF 2166499 - CM	1110201010025	11	5.896,24	0,00	430.418,40 C
00885000105000037001	SOTO. MF 12857 - GUILMAR EMPH	1110201010025	11	746,45	0,00	430.071,55 C
A TRANSPORTAR :						428.643,93 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FLG	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	537.275,74 C	
DE TRANSPORTE :						428.443,93 C
00000000100000001	FOTO. NF 104294 - CAIXA INDUSTRIA CIRU	111020101010020	11	1.807,60	0,00	426.643,73 C
00000000100000001	FOTO. NF 5560 - DANIALEX TEC MATERIA	111020101010020	11	950,00	0,00	427.693,73 C
00000000100011001	FOTO. NF 3788 - BOA ESPERANCA	111020101010020	11	870,00	0,00	426.823,73 C
00000000100011001	FOTO. NF 9625 - LH DISTRIB PROD HOSP	111020101010020	11	160,00	0,00	426.670,83 C
00000000100012001	FOTO. NF 28980 - MED CARE	111020101010020	11	4.800,00	0,00	422.679,83 C
00000000100011001	FOTO. NF 28986 - MED CARE	111020101010020	11	11.270,00	0,00	416.059,83 C
17/11/2020						
00001000100001002	REF. NF. 109 - CAROLLAYNE SOUSA SAN		11	0,00	188,80	411.148,73 C
00001000100001002	REF. NF. 10971 - HOSPMED		11	0,00	21.480,00	432.628,73 C
00001000100001002	REF. NF. 11231 - HOSPMED		11	0,00	960,00	433.588,73 C
00001000100004002	REF. NF. 114231 - F CARDOSO		11	0,00	885,00	434.473,73 C
00001000100005002	REF. NF. 1275000 - CIRURGICA FERNANDES		11	0,00	4.680,55	438.154,68 C
00001000100006002	REF. NF. 120103 - HOSPMED COM. E IMP		11	0,00	3.299,53	441.454,20 C
00001000100007002	REF. NF. 13849 - DABEL & CIA		11	0,00	820,80	442.275,00 C
00001000100008002	REF. NF. 130941 - WHITHE MARTINS		11	0,00	419,66	442.694,67 C
00001000100009001	REF. NF. 18244 - INCIFARMA		11	0,00	68,45	442.634,92 C
00001000100013002	REF. NF. 102930 - ANTIBIOTICOS		11	0,00	38.807,50	481.442,42 C
00001000100011002	REF. NF. 18321 - P L PADEL		11	0,00	911,55	482.353,97 C
00001000100012002	REF. NF. 19069 - INCIFARMA		11	0,00	8,99	482.362,96 C
00001000100013002	REF. NF. 20060 - COM NORTE		11	0,00	2.050,00	484.412,96 C
00001000100014002	REF. NF. 21392 - WHITHE MARTINS		11	0,00	457,84	485.068,80 C
00001000100015002	REF. NF. 24251 - TRIMED		11	0,00	445,90	485.515,83 C
00001000100016002	REF. NF. 24267 - TRIMED		11	0,00	412,50	485.925,30 C
00001000100017002	REF. NF. 25 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	868,75	486.487,05 C
00001000100018002	REF. NF. 25494 - WHITHE MARTINS		11	0,00	3.998,25	490.285,03 C
00001000100019002	REF. NF. 2785802 - CRISTALIA		11	0,00	2.263,00	492.538,23 C
00001000100020002	REF. NF. 3348 - PRO RENORA		11	0,00	4.080,00	496.618,23 C
00001000100021002	REF. NF. 3438 - AMERICA PRODUTOS DES		11	0,00	16.216,00	512.834,53 C
00001000100022002	REF. NF. 387823 - CM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	38.780,00	551.614,53 C
00001000100023002	REF. NF. 41550 - INCIFARMANA		11	0,00	1.000,00	552.614,53 C
00001000100024002	REF. NF. 479378 - DISTRMED		11	0,00	1.034,21	553.648,74 C
00001000100025002	REF. NF. 54274 - MASTER		11	0,00	458,00	554.107,74 C
00001000100026002	REF. NF. 562009 - BIOCLARENSE UTILIMS		11	0,00	2.023,00	556.130,74 C
00001000100027002	REF. NF. 5752 - O J B SUCESSO		11	0,00	1.328,50	557.459,24 C
00001000100028002	REF. NF. 57753 - ALUMED PRIMEIRO BRAS		11	0,00	2.014,00	559.473,24 C
00001000100029002	REF. NF. 5945 - R R DIAS LIVRARIA E		11	0,00	5.550,00	565.223,24 C
00001000100030002	REF. NF. 6688 - CLEAN & PACK		11	0,00	4.043,80	569.267,04 C
00001000100031001	AUTO. NF 18889 - INCIFARMA	111010101010010	11	8,99	0,00	569.258,95 C
00001000100031001	FOTO. NF 18244 - INCIFARMA	111010101010010	11	68,45	0,00	569.218,30 C
00001000100031001	REF AUTOR 54274 -MASTER	112000101000000	11	450,00	0,00	568.768,30 C
18/11/2020						
00001000100001002	REF. NF. 87498 - DMS BRASIL		11	0,00	1.402,20	570.161,80 C
19/11/2020						
00001000100001002	REF. NF. 105501 - CAIXA INDUSTRIA CIRU		11	0,00	8.129,60	578.291,00 C
00001000100001002	REF. NF. 115 - CAROLLAYNE SOUSA SAN		11	0,00	500,00	578.800,00 C
00001000100004002	REF. NF. 114683 - F CARDOSO		11	0,00	1.510,00	577.310,00 C
00001000100005002	REF. NF. 114698 - F CARDOSO		11	0,00	2.381,60	580.891,72 C
00001000100006002	REF. NF. 12089 - IPS		11	0,00	255,15	580.946,87 C
00001000100007002	REF. NF. 13292 - IPS		11	0,00	240,30	581.227,17 C
00001000100009002	REF. NF. 129000 - BIOMEDICAL		11	0,00	1.960,00	583.087,17 C
00001000100009002	REF. NF. 131958 - M M LOBATO		11	0,00	1.025,00	584.112,17 C
00001000100010002	REF. NF. 13986 - RAUCEL SOLUCOES LTDA		11	0,00	3.204,00	587.316,17 C
00001000100011002	REF. NF. 14803 - PAULO		11	0,00	1.140,00	588.456,17 C
00001000100017002	REF. NF. 1678 - ERMINDOMAS E SOUSA		11	0,00	135,00	588.591,17 C
00001000100018002	REF. NF. 2317 - CONVEX CONSULTORIA C		11	0,00	2.075,00	590.666,17 C
00001000100023002	REF. NF. 20896 - COMERCIAL DE GENEROS		11	0,00	319,60	590.985,77 C
00001000100025002	REF. NF. 21473 - WHITHE MARTINS		11	0,00	457,84	591.443,61 C
00001000100026002	REF. NF. 3240 - MEDICINAL		11	0,00	7.324,00	598.648,61 C
00001000100028002	REF. NF. 24267 - TRIMED		11	0,00	370,00	598.818,61 C
00001000100029002	REF. NF. 25 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	471,61	599.291,22 C
00001000100030002	REF. NF. 27925 - COM NEIR BRADO		11	0,00	884,00	600.147,22 C
00001000100031002	REF. NF. 27(0)01 - CRISTALIA		11	0,00	3.312,50	603.559,72 C
00001000100034002	REF. NF. 333 - MAURNI MARIL MAURRI		11	0,00	180,00	603.939,72 C
00001000100035002	REF. NF. 351216 - POLAR		11	0,00	2.496,00	606.435,72 C
00001000100036002	REF. NF. 37302 - ALIMED		11	0,00	5.966,00	612.101,72 C
00001000100037002	REF. NF. 3810 - BOA ESPERANCA		11	0,00	870,00	612.971,72 C
00001000100038002	REF. NF. 480674 - SUPERMED		11	0,00	1.019,50	613.991,22 C
00001000100039002	REF. NF. 603832 - MERCURIO		11	0,00	1.830,00	615.821,72 C
A TRANSPORTAR :						618.897,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101A001 DE TRANSPORTE :	- FUNDO MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	537.273,74 C	616.687,31 C
00885000100000A0002	REF. NF. 708188 - JOANNIANE MONTEIRO		11	0,00	466,20	616.687,31 C
00882000100000A0002	REF. NF. 78038 - PROMEDICAL		11	0,00	625,05	617.113,16 C
00881000100000A0002	REF. NF. 8529 - SOUSA PRADO & OLIVE		11	0,00	1.328,00	618.341,16 C
00885000100000A0002	REF. NF. 8246 - MAITHE MARTINS		11	0,00	3.987,62	622.329,18 C
00881000100000B0002	REF. NF. 9457 - BIO INFINITY TECNOLO		11	0,00	961,00	623.290,18 C
00881000100000B0002	REF. NF. 9488 - LW DISTRIB BRAS HOSP		11	0,00	159,00	623.449,18 C
00885000100000D0001	FOTO. NF 285578 - MED CENTER COMERCIAL	1110201010025	11	952,70	0,00	622.396,48 C
00882000100000H0001	FOTO. NF 47839 - DHS BRASIL	1110201010025	11	1.402,30	0,00	621.194,18 C
00883000100000I0001	FOTO. NF 13988 - SANCEL SOLUCOES LTDA	1110201010025	11	1.204,00	0,00	619.990,18 C
00885000100000J0001	FOTO. NF 21303 - MAITHE MARTINS	1110201010025	11	38,41	0,00	619.951,77 C
00885000100000J0001	FOTO. NF 21310 - MAITHE MARTINS	1110201010025	11	76,82	0,00	619.875,18 C
00885000100000K0001	FOTO. NF 25381 - MAITHE MARTINS	1110201010025	11	1.021,06	0,00	618.868,59 C
00885000100000L0001	FOTO. NF 22 - AA MENDES SANTOS COM	1110201010025	11	661,81	0,00	618.398,78 C
00885000100000L0001	FOTO. NF 24 - AA MENDES SANTOS COM	1110201010025	11	467,74	0,00	617.741,04 C
00885000100000M0001	FOTO. NF 25 - AA MENDES SANTOS COM	1110201010025	11	481,75	0,00	617.457,29 C
00885000100000N0001	FOTO. NF 136 - MARCELAYNE SOUSA SAM	1110201010025	11	587,80	0,00	616.122,49 C
00885000100000N0001	FOTO. NF 98 - KAROLAYNE SOUSA SAM	1110201010025	11	461,50	0,00	615.679,99 C
00885000100000P0001	FOTO. NF 91 - KAROLLAYNE SOUSA SAM	1110201010025	11	448,50	0,00	615.231,49 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 694205 - FRANVIANE MONTEIRO	1110201010025	11	1.971,50	0,00	608.257,99 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 699521 - FRANVIANE MONTEIRO	1110201010025	11	200,00	0,00	608.057,99 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 18454 - SOLLIS	1110201010025	11	1.608,80	0,00	606.449,19 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 18291 - SOLLIS	1110201010025	11	1.597,92	0,00	604.851,98 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 19021 - F L PAGUL	1110201010025	11	511,55	0,00	604.340,31 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 2307 - CONVEX CONSULTORIA C	1110201010025	11	213,00	0,00	604.126,31 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 580269 - MEDILAB	1110201010025	11	6.930,69	0,00	597.195,62 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 1850 - RON COMERCIO E SERVI	1110201010025	11	90,00	0,00	597.105,62 C
30/11/2020						
00881000100000L0001	REF. NF. 139504 - HEALTH TECH		11	0,00	103,20	597.654,92 C
00885000100000J0001	FOTO. NF 181080 - ANTIBIOTICOS	1110201010025	11	1.700,00	0,00	595.954,92 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 4744 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010025	11	2.161,40	0,00	593.811,52 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 9304 - BIO INFINITY TECNOLO	1110201010025	11	654,00	0,00	593.157,52 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 1270643 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010025	11	772,20	0,00	592.385,32 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 20157 - CDM NORTE	1110201010025	11	1.894,10	0,00	590.489,22 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 340452 - ELPA	1110201010025	11	3.142,10	0,00	587.347,12 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 5123570 - PRIMEL	1110201010025	11	2.594,62	0,00	584.752,50 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 104819 - IVOEX INDUSTRIA CERO	1110201010025	11	10.731,10	0,00	574.021,40 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 20781 - ROBEMED	1110201010025	11	1.602,50	0,00	572.418,90 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 8948 - SELFLAST	1110201010025	11	376,50	0,00	572.042,40 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 602667 - MERCURIO	1110201010025	11	1.124,48	0,00	570.917,92 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 5556 - PANAMA HOSP COMERCIO	1110201010025	11	2.780,00	0,00	568.137,92 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 124988 - ABBIOTON	1110201010025	11	1.288,87	0,00	566.849,05 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 383938 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010025	11	215,75	0,00	566.633,30 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 385956 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010025	11	1.636,46	0,00	564.996,84 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 385962 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010025	11	883,32	0,00	564.113,52 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 182830 - AMPHOTERICINA	1110201010025	11	10.402,76	0,00	553.710,76 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 6610 - CLEAN & PACK	1110201010025	11	186,50	0,00	543.524,26 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 4134 - MEDMAR 3180	1110201010025	11	1.001,00	0,00	542.523,26 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 388628 - CM HOSPIT BRASILIA	1110201010025	11	1.986,00	0,00	540.523,26 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 29129 - MED CARE	1110201010025	11	12.200,00	0,00	528.323,26 C
00885000100000Z0001	FOTO. NF 605606 - MEDOUBLE	1110201010025	11	1.645,89	0,00	526.677,37 C
23/11/2020						
00881000100000C0002	REF. NF. 114732 - F CARDOSO		11	0,00	684,00	527.361,40 C
00881000100000I0002	REF. NF. 121 - KAROLLAYNE SOUSA SAM		11	0,00	348,60	527.011,40 C
00881000100000T0002	REF. NF. 18681 - BIOMEDICA HELEN DIST		11	0,00	1.941,20	525.952,60 C
00881000100000Y0002	REF. NF. 18683 - BIOMEDICA HELEN DIST		11	0,00	11.457,72	526.310,32 C
00881000100000Z0002	REF. NF. 182227 - PHEMENIAS		11	0,00	192,00	526.502,32 C
00881000100001Z0002	REF. NF. 21270 - LOJA DOS ROLAMENTOS		11	0,00	26,00	526.541,32 C
00881000100001Z0002	REF. NF. 2783488 - CRISTALIA		11	0,00	80,00	526.621,32 C
00881000100001Z0002	REF. NF. 93138 - MED CARE		11	0,00	12.924,00	541.545,32 C
00881000100001Z0002	REF. NF. 3131340 - PRIMEL		11	0,00	3.136,09	544.681,41 C
00881000100001Z0002	REF. NF. 377641 - BAY MEDICA COM E REP		11	0,00	4.687,35	549.378,96 C
00881000100001Z0002	REF. NF. 4362 - VISIONMARC		11	0,00	528,00	549.906,96 C
00881000100001Z0002	REF. NF. 4914 - DCROS COMERCIAL HOSP		11	0,00	2.000,00	551.906,96 C
00881000100001Z0002	REF. NF. 603653 - MERCURIO		11	0,00	2.798,48	554.705,44 C
24/11/2020						
00881000100000I0002	REF. NF. 124 - KAROLLAYNE SOUSA SAM		11	0,00	374,40	555.329,84 C
00881000100000Z0002	REF. NF. 153620 - R R IND & COM ETILOM		11	0,00	2.126,40	557.456,24 C
00881000100000Z0002	REF. NF. 2307 - CONVEX CONSULTORIA C		11	0,00	2.697,50	560.153,74 C

A TRANSPORTAR : 560.706,74 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECIMENTO/SERVICO/MEDICAMENTOS					
CONTA = 211010101	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	537.275,74 C	
A TRANSPORTAR :						564.706,74 C
00081000100000002	REF. NF. 23488963 - MANOLI APARECIDA DA		11	0,00	4.953,00	564.706,74 C
00081000100000002	REF. NF. 23499146 - MANOLI APARECIDA DA		11	0,00	269,99	564.976,73 C
00081000100007002	REF. NF. 27 - AA MENDES SANTOS DOM		11	0,00	406,50	565.483,23 C
00081000100008002	REF. NF. 39 - AA MENDES SANTOS DOM		11	0,00	987,00	566.020,26 C
00081000100009002	REF. NF. 402142 - DM HOSPIT BRASILIA		11	0,00	2.904,00	568.924,26 C
00085000100000001	*LM REF.FI 81087 - GIOMEDICAL BOLSA DIGY	411010100000	11	0,00	2.949,00	571.874,26 C
00085001100007001	PGTO. NF 2017 - CONVEX CONSULTORIA C	111020101002S	11	1.075,00	0,00	569.749,26 C
00085001100008001	PGTO. NF 26 - AA MENDES SANTOS DOM	111020101002S	11	471,61	0,00	569.277,65 C
00085001100009001	PGTO. NF 110 - BARCLAYME MAHSA ERA	111020101002S	11	609,00	0,00	568.768,65 C
00085001100010001	PGTO. NF 706186 - TRANSVIANE MONTEIRO	111020101002S	11	666,20	0,00	567.902,69 C
00085001100012001	PGTO. NF 9407 - BIO INFINITY TERMOS	111020101002S	11	961,00	0,00	566.941,45 C
00085001100013001	PGTO. NF 78006 - PROMEDICAL	111020101002S	11	423,00	0,00	566.518,40 C
00085001100014001	PGTO. NF 133504 - HEALTH TECH	111020101002S	11	156,30	0,00	566.364,10 C
00085001100021001	PGTO. NF 3131949 - TECNOL	111020101002S	11	1.146,99	0,00	565.230,11 C
25/11/2020						
00081000100001002	REF. NF. 10134 - TMA E TKI FARMACIA D		11	0,00	565,60	565.795,11 C
00081000100002002	REF. NF. 12854 - STOCK		11	0,00	8.120,00	568.915,11 C
00081000100004002	REF. NF. 25721 - C S BATISTA		11	0,00	11,59	568.926,71 C
00081000100005002	REF. NF. 3013 - MACEDO HOSPITALAR		11	0,00	1.000,00	569.926,71 C
00081000100006002	REF. NF. 946980 - DICAMA COM MATERIAIS		11	0,00	120,00	570.161,71 C
00081001000007002	REF. NF. 6241 - IT CENTER		11	0,00	59,90	570.291,41 C
00081001000008002	REF. NF. 860294 - OPLIMA		11	0,00	266,50	570.592,91 C
00081001000009002	REF. NF. 846271 - OPLIMA		11	0,00	783,50	571.494,41 C
00081001000010002	REF. NF. 9709 - LM DISTRIB BRUC NOAB		11	0,00	258,50	571.953,41 C
00085000100004001	PGTO. NF 706706 - HOSPTAM	111020101002S	11	564,12	0,00	569.164,29 C
00085001100007001	PGTO. NF 14823 - PAULO	111020101002S	11	1.140,00	0,00	568.224,29 C
00085001100015001	PGTO. NF 606882 - MERCURIO	111020101002S	11	1.830,00	0,00	566.394,29 C
00085001100016001	PGTO. NF 25094 - MARTINS MARTINS	111020101002S	11	3.888,28	0,00	562.506,01 C
00085001100017001	PGTO. NF 21302 - MARTINS MARTINS	111020101002S	11	497,84	0,00	562.048,17 C
00085001100018004	PGTO. NF 4962 - VIRIBRAMED	111020101002S	11	523,00	0,00	561.525,17 C
00085001100019001	PGTO. NF 1703603 - CRISTALIA	111020101002S	11	747,59	0,00	560.777,58 C
00085001100022001	PGTO. NF 9868 - NUTRIXX	111020101002S	11	4.994,88	0,00	555.777,70 C
00085001100023001	PGTO. NF 24196 - TRIMED	111020101002S	11	501,60	0,00	555.274,10 C
00085001100024001	PGTO. NF 479194 - SUPERMED	111020101002S	11	1.579,14	0,00	553.695,76 C
00085001100026001	PGTO. NF 1700309 - CRISTALIA	111020101002S	11	1.014,03	0,00	552.681,73 C
00085001100027001	PGTO. NF 113026 - F CARDOSO	111020101002S	11	462,24	0,00	552.219,49 C
00085001100028001	PGTO. NF 110917 - F CARDOSO	111020101002S	11	1.401,90	0,00	548.815,59 C
00085001100029001	PGTO. NF 12194 - IFS	111020101002S	11	255,00	0,00	548.562,59 C
00085001100030001	PGTO. NF 12185 - IFS	111020101002S	11	1.288,00	0,00	547.272,59 C
00085001100031001	PGTO. NF 191102 - SUPERMED CON. E IMP	111020101002S	11	1.906,09	0,00	545.366,50 C
00085001100032001	PGTO. NF 191103 - SUPERMED CON. E IMP	111020101002S	11	2.099,52	0,00	543.267,02 C
00085001100033001	PGTO. NF 29322 - MED CARE	111020101002S	11	2.591,00	0,00	537.675,02 C
00085001100035001	REF ADVPA 12769 -STOCK	112010102000I	11	1.120,00	0,00	536.555,02 C
00085001100042001	PGTO. NF 196 - F CARDOSO	111020101002S	11	7.961,72	0,00	528.593,30 C
00085001100042002	FIS/COF/CSL REF. 196-F CARDOSO	214010101000I	11	398,23	0,00	528.200,92 C
00085001100044001	PGTO. NF 6861 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	785,52	0,00	525.619,30 C
00085001100044002	FIS/COF/CSL REF. 6861-NUTRITERAPICA	214010101000I	11	39,92	0,00	525.180,38 C
00085001100045001	PGTO. NF 6862 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	130,91	0,00	525.249,47 C
00085001100045002	FIS/COF/CSL REF. 6862-NUTRITERAPICA	214010101000I	11	6,59	0,00	525.243,17 C
00085001100046001	PGTO. NF 6884 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	654,60	0,00	524.588,57 C
00085001100046002	FIS/COF/CSL REF. 6884-NUTRITERAPICA	214010101000I	11	33,44	0,00	524.556,13 C
00085001100047001	PGTO. NF 6885 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	654,60	0,00	523.901,53 C
00085001100047002	FIS/COF/CSL REF. 6885-NUTRITERAPICA	214010101000I	11	33,44	0,00	523.869,09 C
00085001100048001	PGTO. NF 6886 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	654,60	0,00	523.214,49 C
00085001100048002	FIS/COF/CSL REF. 6886-NUTRITERAPICA	214010101000I	11	33,44	0,00	523.182,05 C
00085001100049001	PGTO. NF 6887 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	654,60	0,00	522.527,45 C
00085001100049002	FIS/COF/CSL REF. 6887-NUTRITERAPICA	214010101000I	11	33,44	0,00	522.494,01 C
00085001100050001	PGTO. NF 6890 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	520,68	0,00	521.973,33 C
00085001100050002	FIS/COF/CSL REF. 6890-NUTRITERAPICA	214010101000I	11	25,95	0,00	521.945,38 C
00085001100051001	PGTO. NF 6894 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	785,52	0,00	521.159,86 C
00085001100051002	FIS/COF/CSL REF. 6894-NUTRITERAPICA	214010101000I	11	39,92	0,00	521.120,94 C
00085001100052001	PGTO. NF 6899 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	916,63	0,00	520.204,31 C
00085001100052002	FIS/COF/CSL REF. 6899-NUTRITERAPICA	214010101000I	11	45,62	0,00	520.158,69 C
00085001100053001	PGTO. NF 6900 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	785,52	0,00	519.373,17 C
00085001100053002	FIS/COF/CSL REF. 6900-NUTRITERAPICA	214010101000I	11	39,92	0,00	519.333,25 C
00085001100054001	PGTO. NF 6904 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	1.047,37	0,00	518.285,88 C
A TRANSPORTAR :						518.235,39 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
311010101	- FORNECEDORES/MATERIAIS/MERCADORIAS					
CONTA - 311010101001	- FORNEC MATERIAIS/MERCADORIAS		SALDO ANTERIOR:		537.275,74 C	
DE TRANSPORTE :						518.235,39 C
01885101010005400D	RCB/COF/CBL REF. 4904-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	91,89	0,00	518.235,39 C
01885001010005100I	SOTO. NF 4903 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	1.047,37	0,00	517.188,02 C
01885001010005400D	RCB/COF/CBL REF. 4903-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	91,89	0,00	517.126,13 C
01885001010005600I	SOTO. NF 4906 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	785,52	0,00	516.355,61 C
01885001010005400D	RCB/COF/CBL REF. 4906-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	36,90	0,00	516.311,69 C
01885001010005700I	SOTO. NF 4907 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	1.047,37	0,00	515.264,32 C
01885001010005700D	RCB/COF/CBL REF. 4907-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	91,89	0,00	515.312,43 C
01885001010005900I	SOTO. NF 4911 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	1.047,37	0,00	514.165,06 C
01885001010005600D	RCB/COF/CBL REF. 4911-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	51,89	0,00	514.113,17 C
01885001010006100I	SOTO. NF 4915 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	1.047,37	0,00	513.065,80 C
01885001010006000D	RCB/COF/CBL REF. 4915-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	51,89	0,00	513.013,91 C
01885001010006200I	SOTO. NF 4917 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	523,68	0,00	512.490,23 C
01885001010006200D	RCB/COF/CBL REF. 4917-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	25,95	0,00	512.464,28 C
01885001010006400I	SOTO. NF 4922 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	404,60	0,00	511.859,68 C
01885001010006300D	RCB/COF/CBL REF. 4922-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	51,44	0,00	511.777,24 C
01885001010006400I	SOTO. NF 4923 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	914,43	0,00	510.862,81 C
01885001010006300D	RCB/COF/CBL REF. 4923-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	45,42	0,00	510.815,39 C
01885001010006300I	SOTO. NF 4925 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	404,60	0,00	510.380,79 C
01885001010006300D	RCB/COF/CBL REF. 4925-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	51,44	0,00	510.329,35 C
01885001010006400I	SOTO. NF 4928 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	523,68	0,00	509.805,67 C
01885001010006300D	RCB/COF/CBL REF. 4928-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	65,55	0,00	509.970,12 C
01885001010006500I	SOTO. NF 4930 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	523,68	0,00	509.055,56 C
01885001010006500D	RCB/COF/CBL REF. 4930-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	25,95	0,00	509.029,89 C
01885001010006600I	SOTO. NF 4935 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	523,68	0,00	508.505,41 C
01885001010006800D	RCB/COF/CBL REF. 4935-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	25,95	0,00	508.479,46 C
01885001010006700I	SOTO. NF 4943 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	130,91	0,00	508.348,55 C
01885001010006700D	RCB/COF/CBL REF. 4943-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	6,50	0,00	508.342,05 C
01885001010006900I	SOTO. NF 4944 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	523,68	0,00	507.818,37 C
01885001010006800D	RCB/COF/CBL REF. 4944-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	25,95	0,00	507.792,42 C
01885001010006900I	SOTO. NF 4945 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	523,68	0,00	507.268,74 C
01885001010006800D	RCB/COF/CBL REF. 4945-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	25,95	0,00	507.242,79 C
01885001010007000I	SOTO. NF 4946 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	261,84	0,00	506.980,95 C
01885001010007000D	RCB/COF/CBL REF. 4946-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	12,97	0,00	506.967,98 C
01885001010007100I	SOTO. NF 4953 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	261,84	0,00	506.706,14 C
01885001010007100D	RCB/COF/CBL REF. 4953-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	12,97	0,00	506.693,17 C
01885001010007200I	SOTO. NF 4956 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	261,84	0,00	506.431,33 C
01885001010007200D	RCB/COF/CBL REF. 4956-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	12,97	0,00	506.418,36 C
01885001010007300I	SOTO. NF 4960 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	261,84	0,00	506.156,52 C
01885001010007300D	RCB/COF/CBL REF. 4960-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	12,97	0,00	506.143,55 C
01885001010007500I	SOTO. NF 4966 - NUTRITERAPICA	111020101002S	11	524,18	0,00	505.619,37 C
01885001010007500D	RCB/COF/CBL REF. 4966-NUTRITERAPICA	114010101000D	11	26,46	0,00	505.592,91 C
27/11/2020						
01885001010009500I	SOTO. FT 41587 - BIOMEDICA BELEM DIST	111020101002S	11	3.500,00	0,00	532.092,91 C
30/11/2020						
01881001010009100D	REF. NF. 137 - KAROLLAYNE SOUSA RAM		11	0,00	800,00	532.892,91 C
01881001010009800D	REF. NF. 174284 - [illegible]		11	0,00	1.056,00	533.948,91 C
01881001010009900D	REF. NF. 21326 - WHITNE MARTINS		11	0,00	1.881,23	535.830,14 C
01881001010009900D	REF. NF. 2618 - RCA DISTR PROD HOSPI		11	0,00	1.309,30	537.139,44 C
01881001010011100I	REF. NF. 30270 - MED CARE		11	0,00	5.970,00	543.117,14 C
01881001010012000I	REF. NF. 30271 - MED CARE		11	0,00	5.570,00	547.287,14 C
01881001010013000I	REF. NF. 30272 - MED CARE		11	0,00	3.440,00	550.727,14 C
01881001010014000I	REF. NF. 30273 - MED CARE		11	0,00	490,00	551.187,14 C
01881001010015000I	REF. NF. 30274 - MED CARE		11	0,00	2.860,00	553.937,14 C
01881001010016000I	REF. NF. 91 - AA MENDES GRAFICA COM		11	0,00	606,25	554.606,39 C
01881001010017000I	REF. NF. 3843 - BOA ESPERANCA		11	0,00	870,00	555.506,39 C
01881001010020000I	REF. NF. 4139 - PLAST MOVEL		11	0,00	861,00	556.367,39 C
01881001010022000I	REF. NF. 4943 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	556.642,20 C
01881001010023000I	REF. NF. 4944 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	556.917,01 C
01881001010024000I	REF. NF. 4945 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	557.191,82 C
01881001010025000I	REF. NF. 4946 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	557.466,63 C
01881001010026000I	REF. NF. 4971 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,81	557.741,44 C
01881001010027000I	REF. NF. 4941 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	557.878,85 C
01881001010028000I	REF. NF. 4943 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	558.016,26 C
01881001010029000I	REF. NF. 4944 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	558.153,67 C
01881001010030000I	REF. NF. 4949 - NUTRITERAPICA		11	0,00	137,41	558.291,08 C
01881001010031000I	REF. NF. 4951 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,23	558.703,31 C
01881001010032000I	REF. NF. 4952 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,23	559.115,54 C
A TRANSPORTAR :						559.529,54 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECEDORES/MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 211010101 0001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	597.276,74 C	
DE TRANSPORTE :						528.528,34 C
00881300100003001	REF. NF. 4332 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,22	528.668,34 C
00881300100034001	REF. NF. 4395 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,22	528.940,56 C
00881300100035001	REF. NF. 4997 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,22	529.352,78 C
00881300100036001	REF. NF. 5006 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,22	529.765,00 C
00881300100037001	REF. NF. 5008 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,22	530.177,22 C
00881300100038001	REF. NF. 5009 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,41	530.450,63 C
00881300100039001	REF. NF. 5010 - NUTRITERAPICA		11	0,00	274,41	530.726,04 C
00881300100040001	REF. NF. 5011 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,22	531.139,26 C
00881300100041001	REF. NF. 5015 - NUTRITERAPICA		11	0,00	412,22	531.551,28 C
00881300100042001	REF. NF. 5017 - NUTRITERAPICA		11	0,00	549,63	532.100,91 C
00881300100043001	REF. NF. 5022 - NUTRITERAPICA		11	0,00	687,04	532.787,95 C
00881300100044001	REF. NF. 5024 - NUTRITERAPICA		11	0,00	824,44	533.612,39 C
00881300100045001	REF. NF. 5030 - NUTRITERAPICA		11	0,00	961,85	534.574,24 C
00881300100046001	REF. NF. 5031 - NUTRITERAPICA		11	0,00	961,85	535.536,09 C
00881300100047001	REF. NF. 5033 - NUTRITERAPICA		11	0,00	1.099,26	536.635,35 C
00881300100051002	REF. NF. 8275 - WESTOS MARTINS		11	0,00	6.060,30	542.725,65 C
00881300100052002	REF. NF. 845788 - OPIDRA		11	0,00	164,00	541.029,65 C
00881300100055002	REF. NF. 818733 - ROSSENA		11	0,00	2.148,00	543.177,65 C
00881300100059001	REF. NF. 1586 - LUNTAL MEDICAL		11	0,00	709,47	543.887,12 C
00881300100060001	REF. NF. 190 - F CARDOSO		11	0,00	8.160,00	552.047,12 C
00881300100072001	REF. NF. 4906 - WESTOS MARTINS		11	0,00	137,05	552.184,17 C
00885300100039001	REF ACTHA 176284 -NORTE REFRIGERACAO	1120201100001	11	1.051,50	0,00	551.772,67 C
00885300100016001	VLR REF.FT 79998 - WESTOS MARTINS	6110101080003	11	0,00	1.406,19	553.180,90 C
00885300100030001	VLR REF.FT 41181 - BIOMEDICA BELEM DIST	6110101080003	11	0,00	4.300,00	556.480,96 C
Totais da conta ==>				616.728,81	638.133,19	556.480,96 C

CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 211010102 0001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	902.317,19 C	
03/11/2020						
00881300100002001	REF. NF. 171 - SAUDE CENTER		11	0,00	14.800,00	916.917,19 C
00885300100005001	PGTO. NF 168 - SAUDE CENTER	1110201100005	11	14.800,00	0,00	902.317,19 C
00885300100012001	PGTO. NF 4401 - NUCLEAR CENTER CLIN	1110201100005	11	4.719,22	0,00	797.597,65 C
00885300100012002	PIS/COF/CSL REF. 4401-NUCLEAR CENTER C	2140101100006	11	299,84	0,00	797.569,81 C
00885300100013001	PGTO. NF 4400 - NUCLEAR CENTER CLIN	1110201100005	11	2.313,94	0,00	795.366,47 C
00885300100013002	PIS/COF/CSL REF. 4400-NUCLEAR CENTER C	2140101100006	11	114,67	0,00	794.936,92 C
00885300100015001	PGTO. NF 75 - SERV SENGE E SEMIT	1110201100005	11	52.000,00	0,00	783.936,92 C
00885300100022001	PGTO. NF 8117 - HOSPITAL DO CORACAO	1110201100005	11	37.001,30	0,00	706.933,50 C
00885300100022002	PIS/COF/CSL REF. 8117-HOSPITAL DO CORA	2140101100006	11	1.833,31	0,00	705.100,19 C
00885300100025001	PGTO. NF 8118 - HOSPITAL DO CORACAO	1110201100005	11	17.944,12	0,00	687.156,07 C
00885300100025002	PIS/COF/CSL REF. 8118-HOSPITAL DO CORA	2140101100006	11	889,08	0,00	686.266,99 C
00885300100026001	PGTO. NF 202938 - MOLEMARO DE OLIVEIRA	1110201100005	11	5.000,00	0,00	681.266,99 C
04/11/2020						
00885300100034001	PGTO. NF 338 - LELIS & SOUSA SERV.	1110201100005	11	21.940,50	0,00	659.681,69 C
00885300100034002	PIS/COF/CSL REF. 338-LELIS & SOUSA SER	2140101100006	11	1.269,30	0,00	658.411,79 C
11/11/2020						
00881300100033001	REF. NF. 8316 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	34.370,59	692.982,38 C
00881300100036001	REF. NF. 8319 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	12.679,88	705.662,26 C
12/11/2020						
00881300100001001	REF. NF. 701 - BRANCALHAO, CHAVES		11	0,00	614,58	706.276,81 C
00881300100002001	REF. NF. 757 - KJA SERVICOS MEDICOS		11	0,00	7.722,60	714.399,31 C
00885300100021001	PGTO. NF 8319 - HOSPITAL DO CORACAO	1110201100005	11	11.990,79	0,00	702.208,22 C
00885300100021002	PIS/COF/CSL REF. 8319-HOSPITAL DO CORA	2140101100006	11	369,14	0,00	701.839,08 C
00885300100022001	PGTO. NF 8318 - HOSPITAL DO CORACAO	1110201100005	11	32.748,02	0,00	668.971,04 C
00885300100022002	PIS/COF/CSL REF. 8318-HOSPITAL DO CORA	2140101100006	11	1.822,57	0,00	667.248,47 C
20/11/2020						
00885300100005001	PGTO. NF 700 - BRANCALHAO, CHAVES	1110201100005	11	91.779,17	0,00	575.474,30 C
00885300100005002	PIS/COF/CSL REF. 700-BRANCALHAO, CHAVE	2140101100006	11	5.547,36	0,00	570.922,96 C
00885300100006001	PGTO. NF 701 - BRANCALHAO, CHAVES	1110201100005	11	870,93	0,00	570.052,03 C
00885300100006002	PIS/COF/CSL REF. 701-BRANCALHAO, CHAVE	2140101100006	11	45,15	0,00	570.006,88 C
00885300100007001	PGTO. NF 1564 - CFLL SERV MEDICOS	1110201100005	11	77.158,77	0,00	492.850,11 C
00885300100007002	PIS/COF/CSL REF. 1564-CFLL SERV MEDICO	2140101100006	11	4.661,05	0,00	488.187,11 C
00885300100008001	PGTO. NF 757 - KJA SERVICOS MEDICOS	1110201100005	11	7.357,64	0,00	481.689,27 C
00885300100008002	PIS/COF/CSL REF. 757-KJA SERVICOS MEDI	2140101100006	11	364,56	0,00	481.324,71 C
00885300100009001	PGTO. NF 84 - CIRURGIOES ASSOCIADA	1110201100005	11	172.496,00	0,00	308.828,71 C
00885300100009002	PIS/COF/CSL REF. 84-CIRURGIOES ASSOCIA	2140101100006	11	8.536,00	0,00	300.964,71 C
00885300100033001	PGTO. NF 142 - JB CLINICAS ASSOC	1110201100005	11	146.628,32	0,00	154.336,39 C
00885300100033002	PIS/COF/CSL REF. 142-JB CLINICAS ASSOC	2140101100006	11	7.276,93	0,00	147.061,46 C
00885300100051001	PGTO. NF 960 - LB NORTE ASSISTENCIA	1110201100005	11	8.560,50	0,00	139.391,96 C
00885300100051002	PIS/COF/CSL REF. 960-LB NORTE ASSISTEN	2140101100006	11	325,50	0,00	139.066,46 C
00885300100052001	PGTO. NF 430 - LUBATIL SERVICOS MEDI	1110201100005	11	2.627,80	0,00	136.438,66 C
00885300100052002	PIS/COF/CSL REF. 430-LUBATIL SERVICOS M	2140101100006	11	130,30	0,00	136.308,36 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
A TRANSPORTAR :						96.075,86 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS RJ					
CONTA - 211010102000[illegible]	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - RJ			SALDO ANTERIOR:	892.317,18 C	
DE TRANSPORTE..:						66.075,66 C
00085003100313001	PGTO. NF 129 - HORTEDIAMBULATORIAL LT	111020101[illegible]	11	42.292,50	0,00	84.075,66 C
00085003100313002	FIS/COF/CSL REF. 129-HORTEDIAMBULATORIAL	214010101[illegible]	11	2.892,50	0,00	81.983,66 C
00085003100313001	PGTO. NF 2020529 - S.O.M SERV MEDICOS	111020101[illegible]	11	41.606,00	0,00	40.375,66 C
00085003100313002	FIS/COF/CSL REF. 2020529-S.O.M SERV ME	214010101[illegible]	11	1.332,00	0,00	40.163,66 C
00085003100317001	PGTO. NF 168 - CLINICA DERMOCLIN	111020101[illegible]	11	1.000,00	0,00	41.163,66 C
23/11/2020						
00081000100306001	REF. NF. 130 - SERV REMAT E REMOT		11	0,00	51.000,00	92.163,66 C
24/11/2020						
00085003100321001	PGTO. NF 674200 - DB - DIAGNOSTICOS	111020101[illegible]	11	17.710,93	0,00	74.452,73 C
00085003100321002	FIS/COF/CSL REF. 674200-DB - DIAGNOSTI	214010101[illegible]	11	877,53	0,00	73.575,20 C
00085003100334001	PGTO. NF 340 - SAUTER E MAIER	111020101[illegible]	11	2.835,50	0,00	70.739,70 C
00085003100334002	FIS/COF/CSL REF. 340-SAUTER E MAIER	214010101[illegible]	11	139,80	0,00	70.600,90 C
27/11/2020						
00085003100336001	PGTO. NF 171 - SAUDE CENTER	111020101[illegible]	11	14.800,00	0,00	56.800,90 C
00085003100710001	PGTO. NF 130 - SERV REMAT E REMOT	111020101[illegible]	11	51.800,00	0,00	5.000,90 C
00085003100329001	PGTO. NF 203049 - MELHORAO DE OLIVEIRA	111020101[illegible]	11	5.000,00	0,00	0,90
30/11/2020						
00081000100333001	REF. NF. 1629 - CFLL SERV MEDICOS		11	0,00	93.981,77	93.981,77 C
00081000100306001	REF. NF. 164 - JB CLINICAS ASSOC		11	0,00	156.103,25	250.085,02 C
00081000100305001	REF. NF. 171 - CLINICA DERMOCLIN		11	0,00	16.000,00	251.085,02 C
00081000100317001	REF. NF. 169 - LELIS & SOUSA SERV.		11	0,00	22.655,00	273.740,02 C
00081000100319001	REF. NF. 347 - SAUTER E MAIER		11	0,00	2.956,55	276.696,57 C
00081000100321001	REF. NF. 436 - LINGEL SERVICOS MEDI		11	0,00	2.796,00	279.453,02 C
00081000100344001	REF. NF. 659 - L & FB LTDA.		11	0,00	2.932,50	282.433,52 C
00081000100332001	REF. NF. 737 - BRANCOLUBO, CHAVES		11	0,00	96.323,51	378.278,53 C
00081000100354001	REF. NF. 87 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11	0,00	206.850,00	585.128,53 C
00081200100000001	REF. NF. 999 - LA PONTE ASSISTENCIA		11	0,00	8.885,00	593.013,53 C
00081000100357001	REF. NF. 2020531 - S.O.M SERV MEDICOS		11	0,00	85.356,00	678.373,53 C
00081000100358001	REF. NF. 63 - GUILHERME H MAGNADO		11	0,00	105.000,00	783.373,53 C
00081000100374001	REF. NF. 636241 - DB - DIAGNOSTICOS		11	0,00	16.775,10	800.145,63 C
Totais da Conta ==>				923.836,28	931.336,65	800.145,63 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS RJ					
CONTA - 211010102000[illegible]	- HONORARIOS MEDICOS RJ			SALDO ANTERIOR:	9.426,00 C	
01/11/2020						
00000101000001010	ESTORNO PROVISAO HSA	411010100000[illegible]	11	7.845,00	0,00	1.580,00 C
00000101000001019	ESTORNO PROVISAO BRANCALEAO	411010100000[illegible]	11	920,00	0,00	660,00 C
00000101000001014	ESTORNO PROVISAO OFTALMOLOGICOS	411010100000[illegible]	11	660,00	0,00	0,00
30/11/2020						
00000101000007019	PROVISAO CFC OFTALMOLOGICOS	411010100000[illegible]	11	0,00	960,00	960,00 C
Totais da Conta ==>				9.426,00	960,00	960,00 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS RJ					
CONTA - 211010104000[illegible]	- FORNEC SERVICOS RJ			SALDO ANTERIOR:	671.948,43 C	
03/11/2020						
00081000100000001	REF. NF. 14687 - CEMETRA		11	0,00	3.565,00	675.993,43 C
00081000100000001	REF. NF. 2781 - LAVANDERIA RIO VERDE		11	0,00	25.679,10	701.668,53 C
00085000100000001	PGTO. NF 8520 - ELEVADORES DE	111020101[illegible]	11	2.321,45	0,00	699.347,18 C
00085000100000002	PGTO. NF 418 - HMG CONSULTORIA	111020101[illegible]	11	3.500,00	0,00	695.747,18 C
00085000100000001	PGTO. NF 14688 - CEMETRA	111020101[illegible]	11	3.160,00	0,00	692.587,18 C
00085000100000001	PGTO. NF 2684 - LAVANDERIA RIO VERDE	111020101[illegible]	11	24.649,76	0,00	667.937,42 C
00085000100000001	PGTO. FT 12 - FLEXITUBE - SANITTEN	111020101[illegible]	11	3.000,00	0,00	664.937,42 C
00085000100001001	PGTO. NF 17978 - PRESERVE CENTRO AMBI	111020101[illegible]	11	1.440,37	0,00	663.497,05 C
00085000100001001	FIS/COF/CSL REF. 17976-PRESERVE CENTRO	214010101[illegible]	11	144,84	0,00	663.352,21 C
00085000100001001	PGTO. NF 5255 - EL ENGENHARIA HOSP.	111020101[illegible]	11	14.296,00	0,00	648.356,21 C
00085000100001400	FIS/COF/CSL REF. 5255-EL ENGENHARIA HO	214010101[illegible]	11	766,00	0,00	645.312,21 C
00085000100001600	PGTO. NF 2020957 - SALIN	111020101[illegible]	11	10.588,12	0,00	634.724,09 C
00085000100001800	FIS/COF/CSL REF. 2020957-SALIN	214010101[illegible]	11	529,19	0,00	634.233,86 C
00085000100001800	PGTO. NF 1601 - INST BRASILEIRO ENDO	111020101[illegible]	11	11.280,00	0,00	622.913,86 C
00085000100001800	FIS/COF/CSL REF. 1601-INST BRASILEIRO	214010101[illegible]	11	556,00	0,00	622.410,86 C
00085000100001900	PGTO. NF 308940 - CONTROL LAB CONTROLE	111020101[illegible]	11	2.920,40	0,00	619.990,46 C
00085000100001900	FIS/COF/CSL REF. 308940-CONTROL LAB CO	214010101[illegible]	11	139,75	0,00	619.850,71 C
00085000100002000	PGTO. NF 356 - CARLOS ZP	111020101[illegible]	11	2.000,00	0,00	617.850,71 C
00085000100001001	PGTO. NF 2222961 - CIRE ITAIM EIRE EPP	111020101[illegible]	11	1.710,00	0,00	616.140,71 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000026001	AUTO. NF 32 - PHONE DIABETES CARE	1110201010025	11	184,985,00	0,00	588.782,73 C
008850001000029002	RIA/COF/CRL REF. 32-PHONE DIABETES CAR	2140101010000	11	5.991,00	0,00	583.456,73 C
008850001000028001	AUTO. FT 33 - FLEXITUDE - ARSISTEN	1110201010025	11	5.000,00	0,00	588.456,73 C
04/11/2020						
008850001000007001	AUTO. NF 4342 - ELD	1110201010025	11	2.980,68	0,00	686.381,05 C
008850001000030001	AUTO. NF 7356 - GALAXARC INFORMATICA	1110201010025	11	4.840,00	0,00	681.516,29 C
008850001000014001	AUTO. FT 1230 - GALAXARC INFORMATICA	1110201010025	11	876,58	0,00	680.633,05 C
008850001000031001	AUTO. NF 2020238 - EDU SISTEMAS	1110201010025	11	10.999,72	0,00	671.914,20 C
008850001000030002	RIA/COF/CRL REF. 2020238-EDU SISTEMAS	2140101010000	11	1.092,75	0,00	670.741,45 C
008850001000041001	AUTO. NF 4341 - ELD	1110201010025	11	1.475,40	0,00	669.266,05 C
05/11/2020						
008850001000029001	AUTO. NF 16314 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	1.177,80	0,00	664.088,20 C
008850001000021001	AUTO. NF 16315 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	1.731,05	0,00	662.357,15 C
008850001000031001	AUTO. NF 16317 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	38.536,90	0,00	623.820,25 C
008850001000041001	AUTO. NF 69 - CANAL CONFIDENCE DO	1110201010025	11	725,00	0,00	623.095,25 C
06/11/2020						
008850001000013001	AUTO. FT 1967 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	1.359,00	0,00	617.736,25 C
008850001000014001	AUTO. FT 1968 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	1.486,00	0,00	616.250,25 C
09/11/2020						
008850001000007001	AUTO. NF 82008 - ETERNAC	1110201010025	11	1.807,58	0,00	613.242,67 C
008850001000007002	RIA/COF/CRL REF. 82008-ETERNAC	2140101010000	11	56,21	0,00	613.186,46 C
10/11/2020						
008810001000001002	REF. NF. 10384 - INTERTON		11	0,00	560,00	614.146,46 C
008810001000019002	REF. NF. 16583 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	22.309,45	636.995,91 C
008810001000025002	REF. NF. 16633 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	875,00	637.460,91 C
11/11/2020						
008810001000003001	REF. NF. 2306 - EMEC SERVICOS DE LIM		11	0,00	237,50	637.698,41 C
008850001000006003	AUTO. NF 2306 - EMEC SERVICOS DE LIM	1110201010025	11	225,87	0,00	637.472,54 C
008850001000006002	RIA/COF/CRL REF. 2306-EMEC SERVICOS DE	2140101010000	11	11,63	0,00	637.460,91 C
008850001000012001	AUTO. NF 34364 - INTERSYSTEMA DO BRAS	1110201010025	11	875,47	0,00	636.585,44 C
008850001000015001	AUTO. NF 5463 - HONET SOLUCAO E PROD	1110201010025	11	1.890,00	0,00	634.695,46 C
12/11/2020						
008850001000002001	AUTO. NF 761 - D VENTURA NETO	1110201010025	11	900,00	0,00	633.795,46 C
008850001000013001	AUTO. NF 16094 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	4.881,20	0,00	629.134,26 C
008850001000014001	AUTO. NF 16095 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	5.000,22	0,00	624.166,04 C
008850001000017001	AUTO. NF 16305 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	5.796,72	0,00	618.249,32 C
13/11/2020						
008810001000000002	REF. NF. 16054 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	5.453,37	623.851,79 C
008810001000018002	REF. NF. 16090 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	186,60	623.987,39 C
19/11/2020						
008810001000001002	REF. NF. 10377 - INTERTON		11	0,00	780,00	624.717,39 C
008810001000011001	REF. NF. 16563 - HOFFMANN CONTROLE AM		11	0,00	1.016,40	625.733,79 C
008810001000013001	REF. NF. 164 - TERR-TECH MANUTENCAO		11	0,00	1.300,00	627.033,79 C
008810001000014002	REF. NF. 16766 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	2.187,00	629.241,79 C
008810001000015002	REF. NF. 16767 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	12.208,41	641.448,40 C
008810001000016002	REF. NF. 16760 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	1.273,70	642.722,10 C
008810001000019001	REF. NF. 231274 - BIOMEDU		11	0,00	3.916,68	646.638,86 C
008810001000023001	REF. NF. 231452 - BIOMEDU		11	0,00	361,60	646.999,38 C
008810001000021001	REF. NF. 232741 - BIOMEDU		11	0,00	306,62	646.806,38 C
008810001000027001	REF. NF. 23435 - FIARISA		11	0,00	6.467,09	643.413,47 C
008810001000032002	REF. NF. 282 - DINATECH		11	0,00	2.250,00	645.663,47 C
008810001000033001	REF. NF. 2932481 - TOTVS S/A		11	0,00	3.389,98	649.252,75 C
008810001000041001	REF. NF. 73627 - MATRIX SISTEMAS E RE		11	0,00	1.178,29	650.330,44 C
008810001000042001	REF. NF. 73628 - MATRIX SISTEMAS E RE		11	0,00	4.226,93	654.957,69 C
008810001000043001	REF. NF. 7417 - GALAXARC INFORMATICA		11	0,00	905,10	655.562,99 C
008810001000044001	REF. NF. 7441 - GALAXARC INFORMATICA		11	0,00	4.940,80	660.603,79 C
008850001000000001	VLR REF.FT 1321009 - ORM	6110101080007	11	0,00	2.986,34	662.590,13 C
008850001000004001	AUTO. NF 166 - TERR-TECH MANUTENCAO	1110201010025	11	1.300,00	0,00	661.290,13 C
008850001000007001	AUTO. NF 7417 - GALAXARC INFORMATICA	1110201010025	11	905,10	0,00	660.384,93 C
008850001000008001	AUTO. FT 1321009 - ORM	1110201010025	11	2.986,34	0,00	658.198,45 C
008850001000009001	AUTO. NF 2932483 - TOTVS S/A	1110201010025	11	3.389,98	0,00	654.809,81 C
008850001000011001	AUTO. NF 16563 - HOFFMANN CONTROLE AM	1110201010025	11	1.016,40	0,00	653.793,11 C
20/11/2020						
008810001000003001	REF. NF. 1639 - E MED MULTIVIDAS LTD		11	0,00	1.252,00	654.883,11 C
008810001000004001	REF. NF. 20202826 - LUNDS CONSULTORIA E		11	0,00	146,05	654.989,26 C
008810001000005001	REF. NF. 29 - KL CONTRAST ELETRONI		11	0,00	560,00	655.549,26 C
008810001000006001	REF. NF. 345 - E. S. COMERCIO E ASS		11	0,00	1.591,00	657.139,26 C
008810001000008001	REF. NF. 57 - TEAMARK TECHNOLOGY C		11	0,00	206,16	657.345,42 C
008850001000003001	AUTO. NF 57 - TEAMARK TECHNOLOGY C	1110201010025	11	500,56	0,00	657.139,26 C
008850001000006001	AUTO. NF 20202826 - LUNDS CONSULTORIA E	1110201010025	11	146,05	0,00	656.993,21 C
008850001000016001	AUTO. NF 179 - QUALIMED ASSESSORIA	1110201010025	11	10.200,50	0,00	646.792,71 C
008850001000016002	RIA/COF/CRL REF. 179-QUALIMED ASSESSOR	2140101010000	11	606,50	0,00	646.186,21 C
008850001000018001	AUTO. NF 636 - EMIL	1110201010025	11	127.091,67	0,00	517.906,54 C
008850001000018002	RIA/COF/CRL REF. 636-EMIL	2140101010000	11	8.297,03	0,00	518.789,51 C
008850001000043001	AUTO. NF 29 - KL CONTRAST ELETRONI	1110201010025	11	560,00	0,00	519.239,51 C
23/11/2020						
008810001000001002	REF. NF. 10383 - INTERTON		11	0,00	150,00	519.389,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	ETLI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01981000100000001	REF. NF. 1942 - F&F PROD E SERV SAUD		11	0,00	10.863,36	331.052,85 C
01981000100000002	REF. NF. 16760 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	13.395,93	303.448,78 C
01981000100000011	REF. NF. 29202669 - LUNDS CONSULTORIA E		11	0,00	537,35	343.988,13 C
01981000100000012	REF. NF. 2920300 - AGUA NORTE ABASTECIMENT		11	0,00	590,15	344.578,28 C
01981000100000021	REF. NF. 61447 - ETERNAC		11	0,00	1.263,77	345.842,05 C
01981000100000022	REF. NF. 8588 - ELEVADORES OK		11	0,00	5.121,45	347.981,50 C
24/11/2020						
01981000100000031002	REF. NF. 16817 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	5.086,58	351.427,58 C
01985000100000031001	PGTO. NF 365 - L. S. COMERCIO E ASS	11102010100025	11	1.590,00	0,00	350.027,58 C
01985000100000031001	PGTO. NF 1639 - E MED MULTIVIDEO LTD	11102010100025	11	1.280,00	0,00	348.747,58 C
01985000100000034001	PGTO. NF 3020583 - AGUA NORTE ABASTECIMENT	11102010100025	11	590,15	0,00	348.157,43 C
01985000100000011001	PGTO. NF 29202669 - LUNDS CONSULTORIA E	11102010100025	11	312,37	0,00	347.845,06 C
01985000100000011002	EIB/COF/CBL REF. 29202669-LUNDS CONSUL	21401010100002	11	24,94	0,00	347.860,00 C
25/11/2020						
01981000100000031001	REF. NF. 937 - T S OLIVEIRA COMERCI		11	1,00	350,00	348.510,00 C
26/11/2020						
01985000100000034001	PGTO. NF 394 - CASA DAS JUNTAS	11102010100025	11	985,79	0,00	347.044,21 C
01985000100000038001	PGTO. NF 20201140 - SALUS	11102010100025	11	4.886,00	0,00	342.054,39 C
01985000100000039001	PGTO. NF 937 - T S OLIVEIRA COMERCI	11102010100025	11	350,00	0,00	341.704,39 C
01985000100000012001	PGTO. FT 2043 - PRO MED E COMERCIO	11102010100025	11	1.747,00	0,00	209.961,35 C
01985000100000011001	PGTO. FT 2044 - PRO MED E COMERCIO	11102010100025	11	2.283,25	0,00	207.674,10 C
01985000100000011001	PGTO. NF 73627 - MATRIX SISTEMAS E SE	11102010100025	11	1.122,68	0,00	206.551,42 C
01985000100000012002	EIB/COF/CBL REF. 73627-MATRIX SISTEMAS	21401010100002	11	93,61	0,00	206.457,81 C
01985000100000013001	PGTO. NF 73626 - MATRIX SISTEMAS E SE	11102010100025	11	4.027,33	0,00	202.870,48 C
01985000100000013002	EIB/COF/CBL REF. 73626-MATRIX SISTEMAS	21401010100002	11	199,52	0,00	202.270,96 C
01985000100000016001	PGTO. NF 61447 - ETERNAC	11102010100025	11	1.007,56	0,00	201.263,40 C
01985000100000016002	EIB/COF/CBL REF. 61447-ETERNAC	21401010100002	11	84,21	0,00	201.207,19 C
01985000100000023001	PGTO. NF 7441 - GALASADC INFORMATICA	11102010100025	11	4.840,80	0,00	206.048,39 C
01985000100000025001	PGTO. NF 16383 - PRO MED E COMERCIO	11102010100025	11	22.938,45	0,00	304.026,54 C
01985000100000039001	VLR REF.BOL 4313972 - PAGBK FACIL	81102010100008	11	0,00	32.209,80	336.232,34 C
01985000100000035001	PGTO. NF 4789 - ALPENA	11102010100025	11	1.015,50	0,00	335.217,34 C
01985000100000039002	EIB/COF/CBL REF. 4789-ALPENA	21401010100002	11	126,50	0,00	333.277,34 C
01985000100000036001	PGTO. NF 1542 - F&F PROD E SERV SAUD	11102010100025	11	20.863,34	0,00	312.614,20 C
01985000100000040001	PGTO. NF 5134 - ANTONIO C M ARAUJO	11102010100025	11	1.556,30	0,00	310.058,00 C
01985000100000041001	PGTO. NF 424 - V. SANTOS SERVICOS A	11102010100025	11	1.000,00	0,00	307.294,02 C
01985000100000076001	PGTO. BOL 4313972 - PAGBK FACIL	11102010100025	11	32.209,80	0,00	274.888,45 C
27/11/2020						
01985000100000039001	PGTO. NF 8588 - ELEVADORES OK	11102010100025	11	1.321,45	0,00	270.568,55 C
01985000100000036001	PGTO. NF 16687 - CEMETRA	11102010100025	11	1.540,00	0,00	269.021,55 C
01985000100000037001	PGTO. NF 2701 - LAVANDERIA PIO CERTO	11102010100025	11	25.479,20	0,00	243.598,75 C
01985000100000038001	PGTO. FT 37 - PLENITUDE - ASSISTEN	11102010100025	11	5.000,00	0,00	238.598,75 C
01985000100000038001	PGTO. FT 39 - PLENITUDE - ASSISTEN	11102010100025	11	5.000,00	0,00	233.598,75 C
01985000100000019001	PGTO. NF 20201309 - INTERACT DEVELOPMEN T	11102010100025	11	4.023,40	0,00	229.523,35 C
01985000100000011001	PGTO. NF 19473 - PRESERVE GESTAO AMBI	11102010100025	11	2.212,19	0,00	227.311,16 C
01985000100000011002	EIB/COF/CBL REF. 19473-PRESERVE GESTAO	21401010100002	11	137,22	0,00	227.173,94 C
01985000100000012001	PGTO. NF 5510 - SL ENGENHARIA SERP.	11102010100025	11	14.396,00	0,00	212.777,94 C
01985000100000013002	EIB/COF/CBL REF. 5510-SL ENGENHARIA SE	21401010100002	11	744,00	0,00	212.033,94 C
01985000100000014001	PGTO. NF 20201365 - SALUS	11102010100025	11	19.556,12	0,00	201.475,82 C
01985000100000014002	EIB/COF/CBL REF. 20201365-SALUS	21401010100002	11	922,12	0,00	200.492,69 C
01985000100000015001	PGTO. NF 23695 - PLANTAS	11102010100025	11	6.235,18	0,00	194.457,51 C
01985000100000015002	EIB/COF/CBL REF. 23695-PLANTAS	21401010100002	11	311,91	0,00	194.145,60 C
01985000100000016001	PGTO. NF 1769 - INST BRASILEIRO GEOG	11102010100025	11	11.240,00	0,00	182.905,60 C
01985000100000016002	EIB/COF/CBL REF. 1769-INST BRASILEIRO	21401010100002	11	559,00	0,00	182.326,60 C
01985000100000017001	PGTO. NF 311774 - CONTROL LAB CONTROLE	11102010100025	11	2.820,48	0,00	179.705,12 C
01985000100000017002	EIB/COF/CBL REF. 311774-CONTROL LAB CO	21401010100002	11	139,75	0,00	179.565,37 C
01985000100000014001	PGTO. NF 2257326 - CIEE ITZIM BIBI EPO	11102010100025	11	1.715,00	0,00	177.850,37 C
01985000100000018001	PGTO. NF 355 - CASA DAS JUNTAS	11102010100025	11	5.869,00	0,00	172.055,37 C
01985000100000020001	PGTO. NF 33 - ROCHE DIABETES CARE	11102010100025	11	98.942,50	0,00	73.312,87 C
01985000100000020002	EIB/COF/CBL REF. 33-ROCHE DIABETES CAR	21401010100002	11	4.880,50	0,00	68.432,37 C
01985000100000021001	PGTO. NF 201274 - BIOMEDO	11102010100025	11	3.316,60	0,00	65.115,71 C
01985000100000022001	PGTO. NF 202741 - BIOMEDO	11102010100025	11	206,62	0,00	64.907,09 C
01985000100000023001	PGTO. NF 201432 - BIOMEDO	11102010100025	11	361,00	0,00	64.546,09 C
01985000100000024001	PGTO. NF 365 - CARLOS AP	11102010100025	11	2.059,80	0,00	62.346,99 C
01985000100000027001	PGTO. NF 2035286 - BOX DISTRIBUI	11102010100025	11	19.899,70	0,00	42.546,59 C
01985000100000027002	EIB/COF/CBL REF. 2035286-BOX DISTRIBUI	21401010100002	11	1.090,75	0,00	41.455,59 C
30/11/2020						
01981000100000037001	REF. NF. 184 - QUALIMED ASSESSORIA		11	0,00	12.803,00	59.258,59 C
01981000100000010002	REF. NF. 245 - DOMPEACH		11	0,00	5.560,00	54.698,59 C
01981000100000045001	REF. NF. 642 - EMIL		11	0,00	133.368,70	188.067,29 C
01981000100000020001	REF. NF. 20201211 - SALUS		11	0,00	11.961,19	200.028,48 C
01981000100000040001	REF. NF. 21059 - PRESERVE GESTAO AMBI		11	0,00	1.901,08	205.189,63 C
01981000100000045001	REF. NF. 2286391 - CIEE ITZIM BIBI EPO		11	0,00	1.718,00	206.878,63 C
01981000100000040001	REF. NF. 316564 - CONTROL LAB CONTROLE		11	0,00	2.960,33	209.838,96 C
A TRANSPORTAR :						329.317,38 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS RJ					
CONTA - 211010104000	- FORNEC SERVICOS RJ			SALDO ANTERIOR:	671.048,43 C	
DE TRANSPORTE :						509.517,36 C
00881000100206T001	REF. NF. 34 - NUCHE DIABETES CARE		11	0,00	114.677,50	389.517,36 C
00881000100306S001	REF. NF. 398 - CASA DAS JUNTAS		11	0,00	1.000,00	390.517,36 C
00881000100407T001	REF. NF. 6380 - BLH		11	0,00	4.052,91	394.570,27 C
00881000100507L001	REF. NF. 6837 - ALPEMA		11	0,00	2.955,00	397.525,27 C
00881000100607S001	REF. NF. 5838 - SL ENGENHARIA HOSP.		11	0,00	19.060,00	397.525,27 C
00881000100707T001	REF. NF. 1825 - INST BRASILEIRO DOSI		11	0,00	11.920,00	369.145,27 C
00881000100807S001	REF. NF. 20201298 - SALUN		11	0,00	4.990,00	374.135,27 C
00881000100907T001	REF. NF. 20201556 - INTERACT DEVELOPMEN		11	0,00	4.023,40	378.158,67 C
00881000101007T001	REF. NF. 567 - DARLAN AP		11	0,00	2.000,00	380.158,67 C
00881000101107S001	REF. NF. 630 - V. SANTOS SERVICOS A		11	0,00	3.000,00	383.158,67 C
00881000101207L001	REF. NF. 3520 - GOGET SOLUCAO E PROD		11	0,00	1.000,00	380.048,67 C
00881000101307S001	REF. NF. 2020315 - SOO SISTEMAS		11	0,00	20.092,50	400.141,17 C
00881000101407S001	REF. NF. 34698 - INTERSYSTEMS DO BRAS		11	0,00	675,47	400.816,64 C
00885000100500C001	VLR REF.FT 1250 - BALANCO INFORMATICA	411010100003	11	0,00	476,30	400.692,94 C
00885000100603L001	VLR REF.FT 2077 - ENG MED E COMERCIO	411010100003	11	0,00	6.443,25	407.136,19 C
00885000100703S001	VLR REF.FT 32 - FLEXITUDE - ASSISTEN	411010100003	11	0,00	5.000,00	412.136,19 C
00885000100803S001	VLR REF.FT 55 - FLEXITUDE - ASSISTEN	411010100003	11	0,00	5.000,00	417.136,19 C
Totais da Conta ==>				814.771,08	586.980,84	417.136,19 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS RJ					
CONTA - 211010104002	- FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS			SALDO ANTERIOR:	80.713,27 C	
03/11/2020						
00885000100600J001	VLR REF.FT 11/20328 - CLARO - BELEM	411010100007	11	0,00	908,59	81.622,86 C
00885000100600J001	VLR REF.FT 11/20328 - CLARO - BELEM	411010100007	11	0,00	54,12	81.676,98 C
00885000100600J001	VLR REF.FT 11/20328 - CLARO - BELEM	411010100003	11	0,00	207,13	81.904,11 C
04/11/2020						
00885000100600J001	RATO. FT 11/20328 - CLARO - BELEM	111000101000	11	54,12	0,00	81.849,99 C
00885000100602T001	RATO. FT 11/20328 - CLARO - BELEM	111000101000	11	908,59	0,00	80.940,60 C
00885000100600J001	RATO. FT 11/20328 - CLARO - BELEM	111000101000	11	207,13	0,00	80.733,27 C
05/11/2020						
00885000100600J001	VLR REF.FT 10/2020 - CONAMPA	411010100004	11	0,00	18.104,35	98.837,39 C
00885000100603S001	RATO. FT 10/2020 - EQUATORIAL ENERGIA	111000101000	11	60.713,27	0,00	18.224,32 C
00885000100600A001	RATO. FT 10/2020 - CONAMPA	111000101000	11	18.224,32	0,00	0,00
09/11/2020						
00885000100600S001	VLR REF.NF 3560325 - OI	411010100000	11	0,00	480,67	480,67 C
00885000100600A001	RATO. NF 3560325 - OI	111000101000	11	480,67	0,00	0,00
30/11/2020						
00885000100600A001	VLR REF.FT 11/2020 - EQUATORIAL ENERGIA	411010100003	11	0,00	37.496,73	37.496,73 C
Totais da Conta ==>				79.609,10	76.392,56	37.496,73 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS RJ					
CONTA - 211010104003	- OUTROS FORN SERVICOS RJ			SALDO ANTERIOR:	114.195,77 C	
01/11/2020						
00000130100000L002	ESTORNO PROVISAO COBANPA	411010100004	11	14.224,32	0,00	97.932,45 C
00000130100000L003	ESTORNO PROVISAO ELEVADORES OK	411010100006	11	2.443,43	0,00	95.488,02 C
00000130100000L005	ESTORNO PROVISAO HOSP HOSP. REMOTERAPIA	411010100003	11	51.000,00	0,00	44.488,02 C
00000130100000L006	ESTORNO PROVISAO OI	411010100003	11	480,67	0,00	44.008,15 C
00000130100000L007	ESTORNO PROVISAO PROV HOSP SAUDE	411010100006	11	14.657,16	0,00	24.350,99 C
00000130100000L008	ESTORNO PROVISAO BIOMEDICA	411010100003	11	3.900,00	0,00	20.450,99 C
00000130100000L010	ESTORNO PROVISAO F & F PROD. HOSP	411010100011	11	20.000,34	0,00	187,49 C
30/11/2020						
00000130100000T001	PROVISAO CPC COBANPA	411010100004	11	0,00	21.680,34	21.827,49 C
00000130100000T002	PROVISAO CPC ELEVADORES	411010100006	11	0,00	2.443,43	24.261,42 C
00000130100000T006	PROVISAO CPC REMOTERAPIA	411010100003	11	0,00	51.000,00	75.261,42 C
00000130100000T007	PROVISAO CPC SAMA	411010100003	11	0,00	96,15	75.357,57 C
00000130100000T010	PROVISAO CPC OI	411010100003	11	0,00	480,67	75.838,24 C
00000130100000T020	PROVISAO CPC F & F PROD. HOSP	411010100011	11	0,00	20.661,34	96.499,58 C
00000130100000T021	PROVISAO CPC HOS. ENDOCRINOLOGIA	411010100003	11	0,00	49.000,00	141.499,58 C
Totais da Conta ==>				111.969,12	141.312,13	141.499,58 C
CONTA	DESCRICAO					
211010109	- FORNEC. DIVERSOS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 211010100001	- FORNEC. DIVERSOS		SALDO ANTERIOR:		30.388,20 C	
03/11/2020						
008810020100040001	REF. NF. 3827 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	0,00	748,60	31.136,80 C
008850020100023001	MOTO. NF 202049 - LAVATERI MANTENEDOR	111020101 0025	11	5.500,00	0,00	25.636,80 C
04/11/2020						
008850020100021001	MOTO. NF 6311 - PREFEITURA MARI BRASI	111020101 0025	11	2.955,00	0,00	23.681,80 C
008850020100046001	MOTO. NF 18053 - SUPER CLEAN COM MAT	111020101 0025	11	631,00	0,00	23.048,80 C
06/11/2020						
008850020100010001	MOTO. NF 2310 - I. S. COSTA CENTRAL	111020101 0025	11	250,33	0,00	20.798,50 C
008850020100011001	MOTO. NF 2310 - I. S. COSTA CENTRAL	111020101 0025	11	250,33	0,00	20.548,20 C
008850020100012001	MOTO. NF 2310 - I. S. COSTA CENTRAL	111020101 0025	11	250,34	0,00	20.298,00 C
09/11/2020						
008810020100001001	REF. NF. 186 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	1.714,21	21.988,09 C
008810020100002001	REF. NF. 187 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	839,31	22.827,40 C
008850020100001001	MOTO. NF 186 - JOAO C MERY LOBATO	111020101 0025	11	1.714,21	0,00	21.113,19 C
008850020100003001	MOTO. NF 187 - JOAO C MERY LOBATO	111020101 0025	11	839,31	0,00	20.273,88 C
10/11/2020						
008810020100021002	REF. NF. 1418 - MORIAH ASSESSORIA E		11	0,00	1.360,00	21.613,88 C
008810020100021003	REF. NF. 18346 - SUPER CLEAN COM MAT		11	0,00	1.493,00	23.106,88 C
008810020100091002	REF. NF. 88005 - DRAGEB		11	0,00	4.365,54	27.472,42 C
008810020100056002	REF. NF. 8272 - UNIT COMERCIAL LTDA		11	0,00	928,00	28.200,42 C
008850020100009001	REF ADTVA 436554 -DRAGEB	112000100000 1	11	4.365,54	0,00	23.834,88 C
11/11/2020						
008850020100031001	MOTO. NF 3871 - TOTAL BEB	111020101 0025	11	666,90	0,00	22.998,39 C
008850020100037001	MOTO. FT 1 - M & A REPRESENTACOES	111020101 0025	11	1.800,00	0,00	19.198,39 C
008850020100014001	MOTO. FT 1 - M & A REPRESENTACOES	111020101 0025	11	1.800,00	0,00	17.398,39 C
008850020100019001	MOTO. NF 4096 - TRANSLOBATO	111020101 0025	11	600,00	0,00	16.798,39 C
12/11/2020						
008850020100018001	MOTO. NF 21318 - BRASIL CIENTIFICA	111020101 0025	11	1.356,79	0,00	13.439,60 C
17/11/2020						
008810020100031002	REF. NF. 6909 - VIVAMED EQUIPAMENTOS		11	0,00	4.387,50	16.747,10 C
008810020100032002	REF. NF. 9479 - DP LABEL ETIQUETAS E		11	0,00	1.914,70	18.661,80 C
008850020100006001	REF ADTVA 6909 -VIVAMED EQUIPAMENTOS	112000102000 1	11	1.387,50	0,00	17.274,30 C
19/11/2020						
008810020100018001	REF. NF. 188 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	1.533,15	18.807,45 C
008810020100019002	REF. NF. 21467 - BRASIL CIENTIFICA		11	0,00	436,76	19.244,21 C
008850020100003001	MOTO. NF 188 - JOAO C MERY LOBATO	111020101 0025	11	1.031,50	0,00	18.151,16 C
20/11/2020						
008810020100003001	REF. NF. 2 - MAIRA LEITE DIAS CON		11	0,00	1.477,50	17.228,16 C
008810020100007001	REF. NF. 474 - CENTRO DE SERVICOS O		11	0,00	960,00	18.188,16 C
008850020100031001	MOTO. NF 474 - CENTRO DE SERVICOS O	111020101 0025	11	960,00	0,00	17.228,16 C
008850020100003001	MOTO. NF 2 - MAIRA LEITE DIAS CON	111020101 0025	11	1.807,75	0,00	15.420,41 C
008850020100003002	FIA/COF/CAL REF. 2-MAIRA LEITE DIAS CO	214010101 0002	11	89,75	0,00	15.791,16 C
008850020100033001	MOTO. NF 1418 - MORIAH ASSESSORIA E	111020101 0025	11	1.880,00	0,00	14.411,06 C
008850020100039001	MOTO. NF 9479 - DP LABEL ETIQUETAS E	111020101 0025	11	1.914,70	0,00	12.496,36 C
23/11/2020						
008810020100009001	REF. NF. 189 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	784,83	13.296,19 C
008810020100009002	REF. NF. 9617 - FARMACIA KARI BRASI		11	0,00	2.305,00	15.791,19 C
24/11/2020						
008850020100004001	MOTO. NF 189 - JOAO C MERY LOBATO	111020101 0025	11	784,83	0,00	15.006,36 C
25/11/2020						
008810020100001001	REF. NF. 477 - CENTRO DE SERVICOS O		11	0,00	304,80	15.301,16 C
26/11/2020						
008810020100003002	REF. NF. 21565 - BRASIL CIENTIFICA		11	0,00	1.685,00	16.986,16 C
008850020100006001	MOTO. NF 477 - CENTRO DE SERVICOS O	111020101 0025	11	304,80	0,00	16.681,36 C
008850020100043001	MOTO. NF 3827 - CENTRO OFTALMOLOGICO	111020101 0025	11	748,60	0,00	15.873,10 C
008850020100003002	FIA/COF/CAL REF. 3827-CENTRO OFTALMOLO	214010101 0002	11	35,34	0,00	15.837,76 C
27/11/2020						
008850020100025001	MOTO. NF 202058 - LAVATERI MANTENEDO	111020101 0025	11	1.900,00	0,00	10.437,76 C
008850020100029001	MOTO. FT 4 - M & A REPRESENTACOES	111020101 0025	11	1.800,00	0,00	8.637,76 C
30/11/2020						
008810020100001002	REF. NF. 14 - PINHEIRO COMERCIO E		11	0,00	300,00	8.937,76 C
008810020100005002	REF. NF. 8541 - DP LABEL ETIQUETAS E		11	0,00	628,00	7.968,16 C
008810020100006001	REF. NF. 190 - JOAO C MERY LOBATO		11	0,00	712,69	8.378,85 C
008810020100008001	REF. NF. 202058 - LAVATERI MANTENEDO		11	0,00	5.500,00	13.578,85 C
008850020100036001	REF ADTVA 8541 -DP LABEL ETIQUETAS E	112000102000 1	11	430,40	0,00	13.148,25 C
008850020100015001	TLA REF.FT 4 - M & A REPRESENTACOES	611010108000	11	0,00	3.800,00	16.948,25 C
Totais da Conta ==>				43.834,42	26.399,34	16.948,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213014101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR		SALDO ANTERIOR:	660.742,94 C		
04/11/2020						
008850001000060001	BOTO. FOL 000001588 - FOPAG SALARIOS	1110201010025	11	661.671,33	0,00	19.071,61 C
09/11/2020						
008850001000020001	BOTO. FOL 000001598 - FOPAG SALARIOS	1110201010025	11	19.071,61	0,00	0,00
30/11/2020						
008850001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2020	6110101010001	11	0,00	719.104,65	719.104,65 C
008850001000001002	SALARIOS A PAGAR REF: 11/2020	6110101010001	11	0,00	14.034,65	733.389,30 C
008850001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2020	6110101010001	11	0,00	53.093,32	786.482,62 C
008850001000001004	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2020	2130101030004	11	0,00	134.463,47	920.946,09 C
008850001000001005	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 11/2020	2130101020001	11	68.718,38	0,00	852.247,71 C
008850001000001006	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2020	2130101020001	11	8.146,59	0,00	844.101,12 C
008850001000001007	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2020	2130101030004	11	300,81	0,00	843.391,21 C
008850001000001008	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 11/2020	2130101020004	11	26.128,61	0,00	817.262,60 C
008850001000001009	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 11/2020	2130101020004	11	7.520,23	0,00	809.742,37 C
008850001000001010	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2020	6110101010001	11	14.211,90	0,00	795.530,07 C
008850001000001011	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 11/2020	6110101010001	11	1.885,21	0,00	793.645,16 C
008850001000001012	Liq.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 11/2020	1130201010003	11	84.126,68	0,00	709.718,68 C
008850001000001013	DESC.VALE TRANSPORTE REF: 11/2020	6110101010008	11	27.701,59	0,00	682.017,09 C
008850001000001014	DESC.SALDA ANTECIPADA REF: 11/2020	6110101010001	11	1.081,98	0,00	680.934,61 C
008850001000001021	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 11/2020	6110101010001	11	0,00	1.968,37	682.902,98 C
008850001000001022	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 11/2020	2130101030001	11	0,00	490,41	683.393,39 C
008850001000001023	13SAL.CFE FOL. REF: 11/2020	2130101030001	11	0,00	8.257,98	691.651,23 C
008850001000001024	13SALARIO CFE FOL. REF: 11/2020	2130101030001	11	0,00	562,61	692.293,84 C
008850001000001025	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 11/2020	2130101030004	11	0,00	1.456,76	694.350,61 C
008850001000001026	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 11/2020	2130101020001	11	980,34	0,00	693.056,27 C
008850001000001027	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 11/2020	2130101020004	11	248,87	0,00	692.609,40 C
008850001000001028	13SAL13 RAT MES RESCISAO REF: 11/2020	1130201010002	11	1.400,57	0,00	690.605,93 C
008850001000001029	Liq.PAGO RESCISAO REF: 11/2020	2130101010003	11	26.626,19	0,00	663.779,84 C
008850001000001030	CONTRIB.ASSIS/MEDICAL REF: 11/2020	2130101020005	11	645,61	0,00	663.134,13 C
008850001000001032	SEV INSS DESC MAIOR CFE FOL.REF: REF: 11 /2020	2130101020001	11	0,00	10,11	663.234,14 C
008850001000001034	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 11/2020	6110101010004	11	0,00	4.269,91	667.468,05 C
008850001000001035	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 11/2020	2130101030001	11	0,00	298,99	667.708,04 C
008850001000001036	MED.INS.AV.PREVIO REF: 11/2020	2130101010001	11	0,00	92,22	667.760,26 C
008850001000001037	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1 1/2020	2130101030004	11	0,00	473,48	668.269,74 C
008850001000001040	SALARIO A PAGAR REF: 11/2020	6110101010001	11	0,00	2.611,35	670.877,09 C
008850001000001041	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 11/2020	2130101020001	11	0,00	2.542,94	673.119,93 C
008850001000001042	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 11/2020	2130101010001	11	0,00	118,49	673.238,42 C
008850001000001043	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 11/2020	2130101010005	11	1.417,29	0,00	671.821,13 C
008850001000001049	PENSAO ALIMENT.CFE FOL. REF: 11/2020	2130101010005	11	96,97	0,00	671.724,16 C
008850001000001050	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 11/2020	2130101020001	11	0,00	525,69	672.249,85 C
008850001000001052	PEN.RAPAS CFE FOL. REF: 11/2020	2130101030004	11	1.996,42	0,00	670.434,43 C
008850001000001053	DESC AVISO PREVIO REF: 11/2020	6110101010001	11	4.151,66	0,00	666.282,77 C
T o t a l s d a C o n t a ==>				955.190,76	666.748,57	666.282,77 C
CONTA	DESCRICAO					
213013101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010005	- RESCISAO A PAGAR		SALDO ANTERIOR:	0,00		
11/11/2020						
008850001000001001	BOTO. FOL 000001598 - FOPAG - RESCISAO	1110201010025	11	7.189,71	0,00	7.189,71 D
008850001000001001	BOTO. FOL 000001598 - FOPAG - RESCISAO	1110201010025	11	1.967,59	0,00	9.156,30 D
25/11/2020						
008850001000001001	BOTO. FOL 000001617 - FOPAG - RESCISAO	1110201010025	11	9.554,72	0,00	18.711,02 D
30/11/2020						
008850001000001001	BOTO. FOL 000001616 - FOPAG - RESCISAO	1110201010025	11	9.206,25	0,00	28.917,27 D
008850001000001001	BOTO. FOL 000001616 - FOPAG - RESCISAO	1110201010025	11	1.609,48	0,00	30.526,75 D
008850001000001029	Liq.PAGO RESCISAO REF: 11/2020	2130101010003	11	0,00	28.526,19	0,00
T o t a l s d a C o n t a ==>				28.526,19	28.526,19	0,00
CONTA	DESCRICAO					
213013101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101013009	- PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR		SALDO ANTERIOR:	1.389,68 C		
04/11/2020						
008850001000011001	BOTO. FOL 000001604 - FOPAG - PENSAO	1110201010025	11	301,54	0,00	1.388,14 C
008850001000012001	BOTO. FOL 000001604 - FOPAG - PENSAO	1110201010025	11	388,77	0,00	699,37 C
008850001000010001	BOTO. FOL 000001604 - FOPAG - PENSAO	1110201010025	11	699,37	0,00	0,00

DATA/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/11/2020						
00889300100000043	BENS.ALIMENTICIA CPE FOL. REF: 11/2020	2130101010001	11	0,00	1.417,29	1.417,29 C
00889300100000049	BENSAO ALIMENT.CPE FOL. REF: 11/2020	2130101010001	11	0,00	36,37	1.453,66 C
Totais da Conta ==>				1.389,66	1.453,66	1.453,66 C

CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001	- INSS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	72.632,50 C	
04/11/2020						
00885000100000001	MOVTO. FOL 000001599 - INSS S/ SALARIOS	1110201010025	11	72.632,47	0,00	10,11 C
30/11/2020						
00889300100000005	INSS S/SALARIO CPE FOL. REF: 11/2020	2130101010001	11	0,00	68.718,38	68.728,49 C
00889300100000006	INSS S/FERIAS CPE FOL. REF: 11/2020	2130101010001	11	0,00	8.146,50	76.875,09 C
00889300100000026	INSS S/13SAL CPE FOL. REF: 13/2020	2130101010001	11	0,00	995,34	77.870,43 C
00889300100000032	DEV INSS DESC MAIOR CPE FOL.REF: REF: 11/2020	2130101010001	11	10,11	0,00	77.860,31 C
00889300100000041	SAL.MATERNIDADE CPE FOL REF: 11/2020	2130101010001	11	2.542,94	0,00	75.317,37 C
00889300100000042	SAL.MATERNIDADE CPE FOL. REF: 11/2020	2130101010001	11	116,68	0,00	75.198,94 C
00889300100000050	SALARIO FAMILIA CPE FOL REF: 11/2020	2130101010001	11	525,04	0,00	74.673,65 C
Totais da Conta ==>				76.799,04	77.960,31	74.673,65 C

CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002	- FGTS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	99.602,20 C	
04/11/2020						
00885000100000011001	MOVTO. FOL 000001601 - FGTS	1110201010025	11	99.525,86	0,00	77,34 C
00885000100000014001	MOVTO. FOL 000001601 - FGTS	1110201010025	11	77,34	0,00	0,00
30/11/2020						
00889100100000005001	FGTS 13 SALARIO REF: 11/2020	2130101020001	11	0,00	28.377,75	28.377,75 C
00889300100000001015	FGTS A RECOLHER CPE FOL REF: 11/2020	2130101020001	11	0,00	70.276,45	98.653,20 C
00889300100000001021	FGTS 13O SALARIO REF. 11/2020	2130101020002	11	0,00	641,48	101.294,68 C
Totais da Conta ==>				99.602,20	101.294,68	101.294,68 C

CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004	- IRRF S/FOLHA A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	81.470,20 C	
04/11/2020						
00885000100000037001	MOVTO. FOL 000001602 - IRRAF	1110201010025	11	81.704,38	0,00	88.765,82 C
30/11/2020						
00889000100000021008	IRRF S/SALARIOS CPE FOL. REF: 11/2020	2130101010001	11	0,00	26.128,61	71.894,43 C
00889000100000021009	IRRF S/FERIAS CPE FOL. REF: 11/2020	2130101010001	11	0,00	7.520,33	79.414,76 C
00889000100000021027	IRRF S/13SAL. CPE FOL. REF: 11/2020	2130101010001	11	0,00	246,67	79.661,43 C
Totais da Conta ==>				81.704,38	33.895,61	79.661,43 C

CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005	- CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	585,61 C	
13/11/2020						
00885000100000014001	MOVTO. FOL 000001603 - DIO DOS MUSF DE SH F	1110201010025	11	585,61	0,00	0,00
30/11/2020						
00889300100000021020	CONTRIB.SAUDI/MENSOCIAL REF: 11/2020	2130101010001	11	0,00	385,41	385,41 C
Totais da Conta ==>				585,61	385,41	385,41 C

CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001	- PROVISAO 13 SALARIO			SALDO ANTERIOR:	648.808,91 C	
30/11/2020						
00889000100000001019	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2020	4110101030001	11	0,00	75.625,79	724.434,40 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	MOEDA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00889000102000001022	INSS/ 13.SAL CPE FOL. REF: 11/2020	213010101000I	11	690,41	0,00	723.944,19 C
00889000102000001023	13SAL.CPE FOL. REF: 11/2020	213010101000I	11	9.967,66	0,00	714.586,33 C
00889000102000001024	13SALARIO CPE FOL. REF: 11/2020	213010101000I	11	542,61	0,00	714.048,62 C
00889000102000001025	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 11/2020	213010101000I	11	659,99	0,00	713.788,63 C
00889000102000001026	MED.INC.AV.PREVIO REF: 11/2020	213010101000I	11	86,22	0,00	713.701,41 C
00889000102000001047	EM.PROV.13SAL. REF: 11/2020	411010100000I	11	298,83	0,00	713.402,58 C
Totais da Conta ==>				11.031,92	75.625,58	713.402,58 C

CONTA	DESCRICAO
213010103	- PROVISOES

CONTA - 213010103000I - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO — SALDO ANTERIOR: 51.745,45 C

30/11/2020

00889000102000001019	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2020	411010100000I	11	0,00	5.847,95	57.593,40 C
00889000102000001031	FGTS 13O SALARIO REF: 11/2020	213010100000I	11	641,49	0,00	56.951,91 C
00889000102000001039	FGTS A RECOLHER CPE FOL. REF: 11/2020	411010100000I	11	46,54	0,00	56.991,68 C
Totais da conta ==>				781,52	5.847,95	56.991,68 C

CONTA	DESCRICAO
213010103	- PROVISOES

CONTA - 213010103000I - PROVISAO DE FERIAS — SALDO ANTERIOR: 1.078.112,17 C

30/11/2020

00889000103000001004	FERIAS A PAGAR CPE FOL. REF: 11/2020	213010101000I	11	124.493,67	0,00	984.629,20 C
00889000103000001007	INSS S/FERIAS CPE FOL. REF: 11/2020	213010101000I	11	0,00	728,91	985.358,41 C
00889000103000001016	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2020	411010103000I	11	0,00	93.100,43	1.078.458,81 C
00889000103000001029	FERIAS A PAGAR CPE PILAR REF: 11/2020	213010101000I	11	1.454,79	0,00	1.078.783,66 C
00889000103000001037	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CPE FOL. REF: 11/2020	213010101000I	11	675,46	0,00	1.078.358,62 C
00889000103000001044	REF: 11/2020	411010103000I	11	350,98	0,00	1.027.355,64 C
00889000103000001045	EM.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2020	411010103000I	11	116,99	0,00	1.027.838,63 C
00889000103000001048	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2020	411010103000I	11	80,49	0,00	1.027.784,14 C
00889000103000001052	FER.TRANS CPE FOL. REF: 11/2020	213010101000I	11	0,00	1.485,42	1.029.743,39 C
Totais da Conta ==>				127.191,52	97.768,19	1.029.743,39 C

CONTA	DESCRICAO
213010103	- PROVISOES

CONTA - 213010103000I - PROVISÃO FGTS S/FERIAS — SALDO ANTERIOR: 84.000,62 C

30/11/2020

00889000103000001017	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2020	411010103000I	11	0,00	8.193,05	90.748,07 C
00889000103000001020	EM.FGTS FERIAS REF: 11/2020	411010103000I	11	8.583,78	0,00	82.365,18 C
00889000103000001048	EM.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2020	411010103000I	11	37,49	0,00	82.427,69 C
00889000103000001051	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2020	411010103000I	11	847,59	0,00	82.180,10 C
Totais da Conta ==>				9.585,77	8.193,05	82.180,10 C

CONTA	DESCRICAO
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TENDENCIA

CONTA - 214010101000I - INS S/ TERCEIROS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 2.978,74 C

05/11/2020

00885000102000040001	PGTO. INS 10471 - MUNICIPIO	111020101000I	11	147,56	0,00	2.832,18 C
00885000102000041001	PGTO. INS 2020268 - MUNICIPIO	111020101000I	11	470,00	0,00	2.362,18 C
00885000102000042001	PGTO. INS 2020029 - MUNICIPIO	111020101000I	11	1.440,00	0,00	922,18 C
00885000102000043001	PGTO. INS 5510 - MUNICIPIO	111020101000I	11	800,00	0,00	122,18 C
00885000102000044001	PGTO. INS 8520 - MUNICIPIO	111020101000I	11	122,18	0,00	0,00
11/11/2020						
00881000102000000001	REF. INS MF. 2154 - EMEL SERVICOS DE LI		11	0,00	12,10	12,10 C
19/11/2020						
00881000102000312002	REF. INS MF. 15040 - MORAVARE CONTROLE		11	0,00	51,80	64,10 C
23/11/2020						
00881000102000322002	REF. INS MF. 9168 - ELEVADORES DE		11	0,00	122,18	186,28 C
30/11/2020						
00881000102000337002	REF. INS MF. 2020572 - S.C.M SERV MEDIC		11	0,00-	2.700,10	2.886,28 C
00881000102000340002	REF. INS MF. 21060 - PRESSURE CENTRO AR		11	0,00	108,10	2.994,38 C
00881000102000732002	REF. INS MF. 5609 - 01 ENGENHARIA HOSP.		11	0,00	800,00	3.794,38 C
00881000102000000002	REF. INS MF. 200000 - ECO SISTEMAS		11	0,00	470,00	4.264,38 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>				2.975,74	4.284,78	4.284,78 C

CONTA DESCRICAO

214210101 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS RETIDAS

CONTA - 214210101015002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 56.569,41 C

01/11/2020

00885000100001002	PIS/COF/CSL REF.	17976-PREFEITURA CENTRO	211010100000	11	0,00	148,84	56.720,25 C
00885000100001002	PIS/COF/CSL REF.	4651-NUCLEAR CENTER C	211010100000	11	0,00	212,84	56.967,09 C
00885000100001302	PIS/COF/CSL REF.	4650-NUCLEAR CENTER C	211010100000	11	0,00	114,67	57.081,76 C
00885000100001602	PIS/COF/CSL REF.	5255-EL ENGENHARIA RO	211010100000	11	0,00	740,00	57.825,76 C
00885000100001602	PIS/COF/CSL REF.	3900997-ANLAN	211010100000	11	0,00	525,13	58.348,89 C
00885000100001702	PIS/COF/CSL REF.	181-F CARDOSO	211010100000	11	0,00	388,28	58.737,17 C
00885000100001902	PIS/COF/CSL REF.	1601-1985 BRASILEIRO	211010100000	11	0,00	550,00	59.285,17 C
00885000100001902	PIS/COF/CSL REF.	508940-CONTROL LAB CO	211010100000	11	0,00	289,75	59.574,92 C
00885000100002102	PIS/COF/CSL REF.	8117-HOSPITAL DO CORA	211010100000	11	0,00	1.853,31	61.368,23 C
00885000100002902	PIS/COF/CSL REF.	8116-HOSPITAL DO CORA	211010100000	11	0,00	680,08	62.167,31 C
00885000100003402	PIS/COF/CSL REF.	02-ROCHE DIABETES CAR	211010100000	11	0,00	5.301,00	67.458,31 C

14/11/2020

00885000100003402	PIS/COF/CSL REF.	338-LELIS & SOUSA SER	211010100000	11	0,00	1.969,50	69.427,81 C
00885000100003502	PIS/COF/CSL REF.	2100338-EDS SISTEMAS	211010100000	11	0,00	1.992,75	69.420,56 C

30/11/2020

00885000100003001	NOTA. TE 000001329 - UNIAO	111000100.0029	11	7.916,11	0,00	61.719,65 C
00885000100003001	NOTA. TE 000001329 - UNIAO	111000100.0029	11	36.508,63	0,00	25.201,02 C
00885000100003701	NOTA. TE 000001329 - UNIAO	111000100.0029	11	13.369,87	0,00	11.832,15 C

05/11/2020

00885000100003703	PIS/COF/CSL REF.	60306-STEMAC	211010100000	11	0,00	56,21	13.888,36 C

11/11/2020

00885000100003002	PIS/COF/CSL REF.	161-LEOPOLDO A C DA C	211010100000	11	0,00	21,39	13.909,75 C
00885000100003602	PIS/COF/CSL REF.	2156-EMBU SERVICOS EX	211010100000	11	0,00	11,63	13.921,38 C

12/11/2020

00885000100002102	PIS/COF/CSL REF.	8119-HOSPITAL DO CORA	211010100000	11	0,00	589,18	14.710,56 C
00885000100002102	PIS/COF/CSL REF.	8118-HOSPITAL DO CORA	211010100000	11	0,00	1.622,57	16.333,13 C

20/11/2020

00885000100003602	PIS/COF/CSL REF.	2-MAIRA LEITE DIAS CO	211010100000	11	0,00	69,75	16.402,88 C
00885000100003502	PIS/COF/CSL REF.	760-BRANCALHAO, CRAVE	211010100000	11	0,00	4.547,34	19.950,22 C
00885000100003502	PIS/COF/CSL REF.	761-BRANCALHAO, CRAVE	211010100000	11	0,00	43,19	19.993,41 C
00885000100003702	PIS/COF/CSL REF.	1586-CPLL BERY MEDICO	211010100000	11	0,00	2.823,93	22.816,35 C
00885000100003802	PIS/COF/CSL REF.	757-SUA SERVICOS MEDI	211010100000	11	0,00	384,56	23.180,91 C
00885000100003902	PIS/COF/CSL REF.	90-CIRURGICOS ASSOCPA	211010100000	11	0,00	8.556,50	32.736,41 C
00885000100003902	PIS/COF/CSL REF.	162-DR CLINICOS ASSOC	211010100000	11	0,00	7.274,53	40.011,94 C
00885000100003902	PIS/COF/CSL REF.	960-LZ NORTE ASSISTENC	211010100000	11	0,00	325,50	40.337,24 C
00885000100003902	PIS/COF/CSL REF.	662-LUMOIL SERVICOS M	211010100000	11	0,00	130,20	40.467,54 C
00885000100003902	PIS/COF/CSL REF.	129-HOSPEDAGEMOBTICOS	211010100000	11	0,00	2.083,50	42.566,04 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	173-QUALIMED ASSESSOR	211010100000	11	0,00	484,50	43.164,54 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	2020529-S.C.H SERV ME	211010100000	11	0,00	2.232,00	45.396,54 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	696-BMIL	211010100000	11	0,00	6.297,03	51.693,57 C

24/11/2020

00885000100003002	PIS/COF/CSL REF.	0100000-LUMUM COMMUN	211010100000	11	0,00	24,78	51.718,35 C

26/11/2020

00885000100002002	PIS/COF/CSL REF.	73627-MATRIX SISTEMAS	211010100000	11	0,00	55,41	51.774,16 C
00885000100003002	PIS/COF/CSL REF.	73629-MATRIX SISTEMAS	211010100000	11	0,00	180,32	51.973,48 C
00885000100003402	PIS/COF/CSL REF.	61497-STEMAC	211010100000	11	0,00	56,21	52.029,69 C
00885000100003702	PIS/COF/CSL REF.	674200-SA - DIAGNOSTI	211010100000	11	0,00	477,73	52.507,42 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	360-BUTER E MAIRE	211010100000	11	0,00	144,40	52.946,76 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4789-ALPHA	211010100000	11	0,00	139,30	53.186,42 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	186-F CARDOSO	211010100000	11	0,00	188,28	53.174,70 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	8927-CENTRO OFTALMOLO	211010100000	11	0,00	35,14	53.210,64 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4691-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	38,52	53.249,96 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4692-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	0,00	53.250,48 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4684-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	32,44	53.287,90 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4685-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	32,44	53.720,34 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4686-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	32,44	53.752,78 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4687-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	32,44	53.785,22 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4688-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	25,95	53.811,17 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4689-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	28,92	53.853,39 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4690-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	65,62	53.895,51 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4691-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	38,92	53.934,43 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4684-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	51,85	53.986,32 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4685-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	51,85	54.038,21 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4686-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	38,92	54.077,13 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4687-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	51,89	54.129,02 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4611-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	51,89	54.180,91 C
00885000100003902	PIS/COF/CSL REF.	4619-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	51,89	54.232,80 C
00885000100004002	PIS/COF/CSL REF.	4617-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	25,95	54.258,75 C
00885000100004102	PIS/COF/CSL REF.	4622-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	32,54	54.291,29 C
00885000100003602	PIS/COF/CSL REF.	4623-HOSPITERAPICA	211010100000	11	0,00	45,42	54.336,61 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00685000100004D002	FIA/COF/CEL REF. 4925-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	32,66	54.369,05 C
00685000100004A002	FIA/COF/CEL REF. 4926-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	35,95	54.395,00 C
00685000100008A002	FIA/COF/CEL REF. 4930-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	35,95	54.420,95 C
00685000100008D002	FIA/COF/CEL REF. 4936-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	35,95	54.446,90 C
00685000100004T002	FIA/COF/CEL REF. 4943-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	6,50	54.459,40 C
00685000100004B002	FIA/COF/CEL REF. 4944-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	20,65	54.479,05 C
00685000100004H002	FIA/COF/CEL REF. 4945-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	35,50	54.505,55 C
00685000100007D002	FIA/COF/CEL REF. 4946-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	12,97	54.518,27 C
00685000100007L002	FIA/COF/CEL REF. 4953-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	12,97	54.531,24 C
00685000100007T002	FIA/COF/CEL REF. 4958-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	12,97	54.544,21 C
00685000100007X002	FIA/COF/CEL REF. 4960-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	12,97	54.557,18 C
00685000100007T002	FIA/COF/CEL REF. 4938-NUTRITERAPICA	21101810100001	11	6,00	25,65	54.582,83 C

27/11/2020

00685000100001L002	FIA/COF/CEL REF. 13473-PRESERVE GESTAO	21101810400001	11	6,00	127,22	54.719,89 C
00685000100001Z002	FIA/COF/CEL REF. 5010-EL ENGENHARIA RC	21101810400001	11	6,00	784,00	55.483,83 C
00685000100001A002	FIA/COF/CEL REF. 21201045-SALUS	21101810400001	11	6,00	923,10	56.366,98 C
00685000100001L002	FIA/COF/CEL REF. 23435-PLANTAR	21101810400001	11	6,00	911,91	56.286,89 C
00685000100001G002	FIA/COF/CEL REF. 1706-INST BRASILEIRO	21101810400001	11	6,00	558,00	56.856,89 C
00685000100001T002	FIA/COF/CEL REF. 311774-CONTROL LAB CO	21101810400001	11	6,00	139,75	56.996,64 C
00685000100002F002	FIA/COF/CEL REF. 30-ROCHE DIABETES CAR	21101810400001	11	6,00	4.882,50	61.879,14 C
00685000100002T002	FIA/COF/CEL REF. 2620008-600 SISTEMAS	21101810400001	11	6,00	1.092,75	62.971,89 C

Totais da Conta ==>

56.589,41	62.971,89	62.971,89 C

CONTA DESCRICAO

21401010I - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

SUBCON - 21401010100003 - IRRF A RECOLHER-PJ SALDO ANTERIOR: 18.971,59 C

03/11/2020

00681000100000D002	REF. IRRF NF. 2027 - CENTRO OFTALMOLOGI		11	0,00	11,40	18.982,99 C

04/11/2020

00685000100002E001	PGTO. TX. 000001328 - UNIMED	11100010100025	11	18.981,11	0,48	0,84 C

11/11/2020

00681000100000S002	REF. IRRF NF. 6518 - HOSPITAL DO CORACA		11	0,00	323,41	324,25 C
00681000100000W002	REF. IRRF NF. 6519 - HOSPITAL DO CORACA		11	0,00	190,05	714,30 C

12/11/2020

00681000100000Y002	REF. IRRF NF. 701 - MANDALUNA, UNIVER		11	0,00	10,70	725,00 C
00681000100000G002	REF. IRRF NF. 707 - SJA SERVICOS MEDICO		11	0,00	117,40	842,42 C

16/11/2020

00681000100002T002	REF. IRRF NF. 23439 - PLANTAR		11	0,00	100,42	946,44 C
00681000100004J002	REF. IRRF NF. 72627 - MATRIX SISTEMAS E		11	0,00	17,14	964,18 C
00681000100004Z002	REF. IRRF NF. 73628 - MATRIX SISTEMAS E		11	0,00	64,17	1.028,75 C

20/11/2020

00681000100000S002	REF. IRRF NF. 2 - MAIRA LEITE DIAS COM		11	0,00	22,90	1.051,25 C

23/11/2020

00681000100002L002	REF. IRRF NF. 61447 - STERAC		11	0,00	12,40	1.063,25 C

30/11/2020

00681000100000I002	REF. IRRF NF. 1829 - CPLL SERV MEDICOS		11	0,00	1.333,32	2.396,57 C
00681000100000M002	REF. IRRF NF. 163 - JB CLINICOS ASSOC		11	0,00	2.966,75	6.463,32 C
00681000100000T002	REF. IRRF NF. 184 - QUALIMED ASSESSORIA		11	0,00	193,00	6.656,32 C
00681000100001T002	REF. IRRF NF. 368 - LELIS & ROCHA SERV.		11	0,00	965,00	5.183,32 C
00681000100001W002	REF. IRRF NF. 367 - WALTER E MOURA		11	0,00	45,00	5.228,32 C
00681000100002I002	REF. IRRF NF. 454 - LUNGIL SERVICOS MED		11	0,00	42,00	5.270,32 C
00681000100002J002	REF. IRRF NF. 4963 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	5.274,51 C
00681000100002S002	REF. IRRF NF. 4964 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	5.278,70 C
00681000100002X002	REF. IRRF NF. 4965 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	5.282,89 C
00681000100002S002	REF. IRRF NF. 4966 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	5.287,08 C
00681000100002E002	REF. IRRF NF. 4971 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	5.291,27 C
00681000100002T002	REF. IRRF NF. 4981 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,29	5.293,56 C
00681000100002V002	REF. IRRF NF. 4982 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,29	5.295,85 C
00681000100002W002	REF. IRRF NF. 4985 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,29	5.297,54 C
00681000100003D002	REF. IRRF NF. 4989 - NUTRITERAPICA		11	0,00	2,29	5.299,83 C
00681000100003I002	REF. IRRF NF. 4991 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	5.305,91 C
00681000100003J002	REF. IRRF NF. 4992 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	5.312,19 C
00681000100003S002	REF. IRRF NF. 4993 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	5.318,47 C
00681000100003W002	REF. IRRF NF. 4995 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	5.324,75 C
00681000100003Y002	REF. IRRF NF. 4997 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	5.331,03 C
00681000100003G002	REF. IRRF NF. 5004 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,26	5.337,31 C
00681000100003T002	REF. IRRF NF. 5008 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	5.343,59 C
00681000100003U002	REF. IRRF NF. 5009 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	5.347,78 C
00681000100003B002	REF. IRRF NF. 5010 - NUTRITERAPICA		11	0,00	4,19	5.351,97 C
00681000100003H002	REF. IRRF NF. 5011 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	5.358,25 C
00681000100003I002	REF. IRRF NF. 5015 - NUTRITERAPICA		11	0,00	6,28	5.364,53 C
00681000100003Z002	REF. IRRF NF. 5017 - NUTRITERAPICA		11	0,00	8,37	5.372,90 C
00681000100003H002	REF. IRRF NF. 5022 - NUTRITERAPICA		11	0,00	10,46	5.383,36 C
00681000100003U002	REF. IRRF NF. 5024 - NUTRITERAPICA		11	0,00	12,56	5.395,92 C
00681000100003H002	REF. IRRF NF. 5030 - NUTRITERAPICA		11	0,00	14,65	5.410,57 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	S/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00881001000849002	REF. INSS NF. 5021 - NUTRITERAPICA		11	0,00	14,63	9.629,22 C
00881001000847002	REF. INSS NF. 5021 - NUTRITERAPICA		11	0,00	16,74	9.643,96 C
00881001000849002	REF. INSS NF. 642 - SMIL		11	0,00	2.631,30	7.473,26 C
00881001000850002	REF. INSS NF. 707 - BRANCALHAO, CHAVES		11	0,00	1.484,89	8.958,15 C
00881001000854002	REF. INSS NF. 97 - CIRURGICOS ASSOCIADA		11	0,00	3.150,00	12.098,15 C
00881001000858002	REF. INSS NF. 968 - LS NORTE ASSISTENCIA		11	0,00	205,00	12.295,15 C
00881001000867003	REF. INSS NF. 0020940 - C.C.H SERV MEDI		11	0,00	1.250,00	13.545,15 C
00881001000862002	REF. INSS NF. 00201211 - SALUS		11	0,00	168,75	13.713,90 C
00881001000864004	REF. INSS NF. 21059 - PRESERVE GESTAO A		11	0,00	21,76	13.735,65 C
00881001000865002	REF. INSS NF. 514584 - CONTROL LAB CONT		11	0,00	45,00	13.780,65 C
00881001000867002	REF. INSS NF. 34 - SOCIE DIABETES CASE		11	0,00	1.822,50	15.603,15 C
00881001000871002	REF. INSS NF. 4497 - ALVEMA		11	0,00	45,00	15.648,15 C
00881001000873003	REF. INSS NF. 3809 - EL EMERGENCIA HOSP		11	0,00	162,03	15.858,18 C
00881001000874002	REF. INSS NF. 694241 - UB - DIAGNOSTICO		11	0,00	268,39	16.154,11 C
00881001000875002	REF. INSS NF. 1934 - INST BRASILEIRO DE		11	0,00	180,00	16.234,51 C
00881001000884004	REF. INSS NF. 0020919 - ECG SISTEMAS		11	0,00	352,50	16.587,01 C
Totais da conta ==>				16.380,11	16.587,57	16.587,01 C

CONTA	DESCRICAO
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS
CONTA - 214010101005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER

SALDO ANTERIOR: 3.042,59 C

06/11/2020

00885001000000001	PGTO. INS 19473 - INSS	1110001010025	11	824,42	0,00	2.717,87 C
00885001000004001	PGTO. INS 2000285 - INSS	1110001010025	11	1.385,00	0,00	332,87 C
00885001000000001	PGTO. INS 63108 - INSS	1110001010025	11	132,87	0,00	0,00
19/11/2020						
00881001000012003	REF. INSS NF. 15063 - NOFRANAS CONTROLE		11	0,00	132,00	132,00 C
23/11/2020						
00881001000001002	REF. INSS NF. 61447 - ETERNAC		11	0,00	152,57	284,57 C
30/11/2020						
00881001000004003	REF. INSS NF. 21059 - PRESERVE GESTAO A		11	0,00	220,10	504,67 C
00881001000004003	REF. INSS NF. 2020315 - ECG SISTEMAS		11	0,00	2.585,00	3.088,67 C
Totais da Conta ==>				1.042,59	3.088,67	3.088,67 C

CONTA	DESCRICAO
215010101	- CONTAS A PAGAR
CONTA - 215010101001	- CONTAS A PAGAR

SALDO ANTERIOR: 0,00

23/11/2020

00885001000001001	YLH REF.NOF 14102020 - CARLOS A DOS SANT OS	4110101000016	11	0,00	665,06	665,06 C
24/11/2020						
00885001000000001	PGTO. NOF 14102020 - CARLOS A DOS SANTOS	1110201010025	11	665,06	0,00	0,00
Totais da Conta ==>				665,06	665,06	0,00

CONTA	DESCRICAO
215010101	- CONTAS A PAGAR
CONTA - 215010101011	- REDE IEDF COMPARTILHADA-SEDE ADM

SALDO ANTERIOR: 185.000,00 C

05/11/2020

00885001000014001	PGTO. NEI 10/2020 - INSER - SEDE ADM	1110201010025	11	185.000,00	0,00	0,00
30/11/2020						
00885001000035001	YLH REF.NOF 11/2020 - INSER - SEDE ADM	4110101080034	11	0,00	183.961,69	183.961,69 C
Totais da Conta ==>				185.000,00	183.961,69	183.961,69 C

CONTA	DESCRICAO
221030102	- RECEITAS DIFERIDAS
CONTA - 221030102001	- RECEITAS DIFERIDAS

SALDO ANTERIOR: 2.960.242,82 C

30/11/2020

00000130130000001	REF. RECEITA DIFERIDA 11/2020	9110201030004	11	12.562,63	0,00	2.947.680,19 C
Totais da Conta ==>				12.562,63	0,00	2.947.680,19 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	I/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
221030104	- OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE					
CONTA - 221030104000Z	- CONTRATO RESPA-INVESTIMENTOS			SALDO ANTERIOR:	148.287,19 D	
30/11/2020						
00885030103000219001	REF.201708070040 - GRUPA - DEVOLUCAO DE S SLDO 2º PARC. INVESTIMENTO	111020101Q0027	11	81,16	0,00	148.368,27 D
00885030103000219001	REF.201708080005 - GRUPA - DEVOLUCAO DE S SLDO 3º PARC. INVESTIMENTO	111020101Q0027	11	81,15	0,00	148.369,42 D
00885030103000512001	REF.201808080009 - GRUPA - DEVOLUCAO DE S SLDO 4º PARC. INVESTIMENTO	111020101Q0027	11	317,00	0,00	148.386,42 D
Totais da conta ==>				379,77	0,00	148.386,42 D
CONTA	DESCRICAO					
231010101	- PATRIMONIO SOCIAL					
CONTA - 231010101Q0001	- PATRIMONIO SOCIAL			SALDO ANTERIOR:	3.148.925,00 C	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	3.148.925,00 C
Totais da conta ==>				0,00	0,00	3.148.925,00 C
CONTA	DESCRICAO					
231010101	- PATRIMONIO SOCIAL					
CONTA - 231010101Q0004	- AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR			SALDO ANTERIOR:	5.057,12 C	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	5.057,12 C
Totais da conta ==>				0,00	0,00	5.057,12 C
CONTA	DESCRICAO					
231020102	- DEPRECIACAO CONTA CONS BENS					
CONTA - 231020102Q002	- CDA - MELHO			SALDO ANTERIOR:	37.038,44 C	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	37.038,44 C
Totais da conta ==>				0,00	0,00	37.038,44 C
CONTA	DESCRICAO					
281010101	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 281010101Q001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	0,00	
30/11/2020						
00000160100000001	REF. IRRFCAO COTA PATRONAL INSS 11/2020	281010101Q001	11	0,00	254.858,25	254.858,25 C
00000160100000002	REF. ISENCAO USUFRUIDA INSS 11/2020	381010101Q001	11	254.858,25	0,00	0,00
Totais da conta ==>				254.858,25	254.858,25	0,00
CONTA	DESCRICAO					
281010101	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 281010101Q002	- COFINS - RESERVA FISCAL			SALDO ANTERIOR:	0,00	
30/11/2020						
00000160100000003	REF. ISENCAO COFINS S/RECEITA 11/2020	481010101Q002	11	0,00	105.996,75	105.996,75 C
00000160100000004	REF. ISENCAO USUFRUIDA COFINS 11/2020	981010101Q002	11	105.996,75	0,00	0,00
Totais da conta ==>				105.996,75	105.996,75	0,00
CONTA	DESCRICAO					
291010101	- COMPENSACAO - SAUDE					
CONTA - 291010101Q001	- PERD EM INVESTIM			SALDO ANTERIOR:	156.133,97 C	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	156.133,97 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARCIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	194.183,97 C
CONTA	DESCRICAO					
311010100	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 311010105001B	- CONTRATO JEAN SITAS 2/2016			SALDO ANTERIOR:	33.000.000,00 C	
09/11/2020						
00885000100001000	VLR REF.NF 26700 HERVA - JEAN SOTTA	112010101001C	11	0,00	3.469.999,45	36.469.999,45 C
30/11/2020						
00885000100000001	VLR REF.NF 26845 HERVA - JEAN SOTTA	112010101001C	11	0,00	53.225,61	36.503.225,06 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	3.503.225,06	36.503.225,06 C
CONTA	DESCRICAO					
311020103	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA - 311020103001B	- RECEITAS-OUTROS OT CEITAS			SALDO ANTERIOR:	123.587,98 C	
30/11/2020						
00885013010000001	REF. RECEITA DIVERSA 11/2020	121000102000I	11	0,00	12.362,63	135.950,61 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	12.362,63	135.950,61 C
CONTA	DESCRICAO					
311020103	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 311020103001	- DESCONTOS OBTIDOS			SALDO ANTERIOR:	2.903,34 C	
06/11/2020						
00885000100001000	DESCONTO PATO.NF 1300195 - RIOCLARENO	211010101000I	11	0,00	18,50	2.921,84 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	18,50	2.921,84 C
CONTA	DESCRICAO					
311020108	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 311020108001C	- RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:	98.318,51 C	
03/11/2020						
00885000100000D001	REF. - IRDBR BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111890101000B	11	0,00	165,38	98.364,39 C
00885000100000D001	REF.201203 - IRDBR BJB - REMUN CONTA+	111820101000B	11	0,00	0,16	98.364,75 C
00885000100000T001	REF. - IRDBR BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111890101000Z	11	0,00	131,17	98.796,42 C
00885000100000B001	REF. - IRDBR BJB - REMUN CONTA+	111820101000T	11	0,00	0,03	98.796,39 C
04/11/2020						
00885000100000D001	REF. - IRDBR BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111890101000B	11	0,00	165,00	98.361,83 C
00885000100000B001	REF.201104 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON TA +	111820101000B	11	0,00	0,16	98.366,91 C
00885000100000B001	REF. - IRDBR BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111890101000Z	11	0,00	131,12	98.278,13 C
05/11/2020						
00885000100000B001	REF. - IRDBR BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111890101000B	11	0,00	165,60	98.521,73 C
00885000100000T001	REF. - IRDBR BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111890101000Z	11	0,00	131,19	98.769,92 C
06/11/2020						
00885000100000B001	REF. - IRDBR BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111890101000B	11	0,00	169,56	99.452,48 C
00885000100000Z001	REF. - IRDBR BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111890101000Z	11	0,00	131,31	100.183,79 C
09/11/2020						
00885000100000B001	REF. - IRDBR BJB - REMUN CONTA+	111820101000B	11	0,00	0,38	100.183,87 C
09/11/2020						
00885000100000B001	REF.201109 - IRDBR BJB - REMUNERACAO CON TA +	111820101000Z	11	0,00	0,36	100.183,93 C
00885000100000B001	REF. - IRDBR BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	111890101000B	11	0,00	180,21	100.364,14 C
00885000100000T001	REF. - IRDBR BJB - RENDIMENTO S/ APLICAC	111890101000Z	11	0,00	131,38	100.495,52 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	AO FINANCEIRA					
11/11/2020						
00685000100000026001	REF.201111 - INDEM AUR - REMUN CONTA+	11100011010025	11	0,00	0,16	100.000,38 C
00685000100000026001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010030	11	0,00	236,08	100.836,54 C
12/11/2020						
00685000100000031001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	165,06	101.016,60 C
00685000100000031001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	236,05	101.252,65 C
13/11/2020						
00685000100000017001	REF.201113 - INDEM AUR - REMUN CONTA+	11100011010025	11	0,00	0,39	101.253,04 C
00685000100000014001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	168,74	101.421,78 C
00685000100000013001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	236,08	101.657,86 C
16/11/2020						
00685000100000031001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	168,77	101.826,99 C
00685000100000031001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	236,07	102.063,06 C
17/11/2020						
00685000100000013001	REF.201117 - INDEM AUR - REMUN CONTA+	11100011010025	11	0,00	0,01	102.062,47 C
00685000100000017001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	169,76	102.231,43 C
00685000100000013001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	236,11	102.467,54 C
18/11/2020						
00685000100000031001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	168,78	102.636,32 C
00685000100000031001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	236,13	102.872,45 C
19/11/2020						
00685000100000013001	REF.201119 - INDEM AUR - REMUN CONTA+	11100011010025	11	0,00	0,39	102.872,78 C
00685000100000017001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	168,76	103.041,57 C
00685000100000013001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	236,15	103.277,72 C
20/11/2020						
00685000100000026001	REF. - INDEM AUR - IR S/REND APLICACAO F INANCEIRA	11100011010031	11	99,95	0,00	103.176,27 C
00685000100000031001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	168,80	103.347,17 C
00685000100000031001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	236,16	103.583,33 C
23/11/2020						
00685000100000026001	REF.201123 - INDEM AUR - REMUN CONTA+	11100011010025	11	0,00	0,39	103.583,72 C
00685000100000041001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	103,18	103.686,90 C
00685000100000051001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	208,61	103.895,51 C
24/11/2020						
00685000100000019001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	103,19	103.998,70 C
00685000100000019001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	208,76	104.207,46 C
00685000100000026001	REF.201124 - INDEM AUR - REMUN CONTA+	11100011010025	11	0,00	0,43	104.207,89 C
25/11/2020						
00685000100000041001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	103,40	104.311,29 C
00685000100000051001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	208,78	104.520,07 C
00685000100000061001	REF.201125 - BANPARA - REMUN CONTA+	11100011010025	11	0,00	0,06	104.520,13 C
26/11/2020						
00685000100000081001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	103,41	104.623,54 C
00685000100000091001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	208,86	104.832,40 C
27/11/2020						
00685000100000081001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010029	11	0,00	57,25	104.889,65 C
00685000100000091001	REF. - INDEM AUR - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	11100011010032	11	0,00	208,93	105.098,65 C
00685000100000031001	REF.201127 - INDEM AUR - REMUN CONTA+	11100011010025	11	0,00	0,13	105.098,78 C

LOTE/SIS/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/11/2020						
0088830011000013001	REF. - INDSH NJN - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	97,19	185.264,62 C
0088830011000014001	REF. - INDSH NJN - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010031	11	0,00	199,88	185.364,69 C
0088830011000036001	REF.101110 - INDSH NJN - RENDA CONTAA	1110201010029	11	0,00	0,62	185.364,31 C
Totais da Conta ==>				95,50	7.149,79	185.364,31 C
CONTA	DESCRICAO					
311020109	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020109000	- (-) INSF S/RENDIMENTOS		SALDO ANTERIOR:	14.586,33 C		
05/11/2020						
0088830310000071001	REF.163702 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	130,43	0,00	14.666,76 D
0088830011000084001	REF.163864 - INDSH NJN - IR S/REND APLIC AOAO FINANCEIRA	1110301010029	11	68,81	0,00	14.735,57 D
06/11/2020						
0088830310000441001	REF.163902 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	90,83	0,00	14.826,40 D
10/11/2020						
0088830011000007001	REF. - INDSH NJN - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	180,23	14.446,17 D
0088830011000008001	REF. - INDSH NJN - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010031	11	0,00	196,61	14.410,56 D
11/11/2020						
0088830011000027001	REF. - INDSH NJN - RENDIMENTO S/ APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	180,26	14.230,30 D
12/11/2020						
0088830310000320001	REF.264436 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	84,88	0,00	14.295,18 D
20/11/2020						
0088830011000052001	REF. - BANPARA - IR S/REND APLICANDO FIN ANCEIRA	1110301010029	11	111,60	0,00	14.406,78 D
0088830011000054001	REF. - BANPARA - IR S/REND APLICANDO FIN ANCEIRA	1110301010031	11	1.366,67	0,00	15.773,45 D
0088830011000054001	REF. - BANPARA - IR S/REND APLICACAO FIN ANCEIRA	1110301010032	11	865,77	0,00	16.639,22 D
0088830011000053001	REF. - BANPARA - IR S/REND APLICACAO FIN ANCEIRA	1110301010032	11	803,01	0,00	16.442,23 D
0088830011000056001	REF.265216 - INDSH NJN - RENDIMENTO S/ A PLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	101,98	0,00	16.746,21 D
24/11/2020						
0088830011000070001	REF.265709 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	145,18	0,00	16.465,39 D
0088830011000080001	REF.265764 - BANPARA - IR S/REND APLICAC AO FINANCEIRA	1110301010029	11	28,06	0,00	16.313,45 D
Totais da Conta ==>				2.981,62	384,10	16.313,45 D
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 381010101000	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL		SALDO ANTERIOR:	2.530.249,89 C		
30/11/2020						
0088831011000006001	REF. IRRFMAO UNIFICADA DARF 11/2020	3810101010001	11	0,00	254.858,25	2.785.108,14 C
Totais da Conta ==>				0,00	254.858,25	2.785.108,14 C
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 381010101000	- COFINS - RENUNCIA FISCAL		SALDO ANTERIOR:	890.000,00 C		
30/11/2020						
0088831011000006004	REF. IRRFMAO UNIFICADA COFINS 11/2020	3810101010003	11	0,00	105.396,75	1.985.396,75 C
Totais da Conta ==>				0,00	105.396,75	1.985.396,75 C
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - EMPR PROPRIOS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	I/GARANTIA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 411010101001	- SALARIOS E ORDENADOS			SALDO ANTERIOR:	7.880.357,59 D	
30/11/2020						
008850301000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 11/2020	2130181010001	11	719.354,65	0,00	8.579.712,20 D
008850301000001002	SALARIOS A PAGAR REF: 11/2020	2130181010001	11	14.054,80	0,00	8.593.767,00 D
008850301000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 11/2020	2130181010001	11	60.090,62	0,00	8.654.838,97 D
008850301000001010	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 11/2020	2130181010001	11	0,00	14.311,50	8.640.527,47 D
008850301000001011	DESC.IRR.SALDO CFE FOL. REF: 11/2020	2130181010001	11	0,00	1.883,31	8.638.644,16 D
008850301000001014	DESC.BAIXA ANTECIPADA REF: 11/2020	2130181010001	11	0,00	1.881,38	8.638.861,48 D
008850301000001021	INSS/F.SALDO CFE FOL. REF: 11/2020	2130181010001	11	1.066,37	0,00	8.640.527,85 D
008850301000001040	SALARIO A PAGAR REF: 11/2020	2130181010001	11	2.811,35	0,00	8.643.339,20 D
008850301000001053	DESC AVISO PREVIO REF: 11/2020	2140181010001	11	0,00	4.252,88	8.639.186,32 D
Totais da Conta ==>				795.366,14	21.191,15	8.639.186,32 D

CONTA	DESCRICAO
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 411010101004	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES			SALDO ANTERIOR:	287.899,42 D	
11/11/2020						
008850301000004001	PGTO. FOL 000001607 - FOPE RESCISAO	1110281010025	11	1.044,65	0,00	288.939,27 D
13/11/2020						
008850301000015001	PGTO. FOL 000001606 - FOPE RESCISAO	1110281010025	11	3.116,68	0,00	292.051,95 D
20/11/2020						
008850301000019001	PGTO. FOL 000001610 - FOPE RESCISAO	1110281010025	11	942,96	0,00	292.994,91 D
26/11/2020						
008850301000030001	PGTO. FOL 000001641 - FOPE RESCISAO	1110281010025	11	8.038,74	0,00	301.033,65 D
30/11/2020						
008850301000001034	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 11/2020	2140181010001	11	4.243,91	0,00	305.277,56 D
Totais da Conta ==>				17.386,94	0,00	305.277,56 D

CONTA	DESCRICAO
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 411010101005	- GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTO			SALDO ANTERIOR:	596,75 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	596,75 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	596,75 D

CONTA	DESCRICAO
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 411010101009	- VALE TRANSPORTE			SALDO ANTERIOR:	156.458,20 D	
26/11/2020						
008850301000038001	VLR REF.BCO 031972 - PAGAR FACIL	2110101360001	11	31.235,69	0,00	187.693,89 D
30/11/2020						
008850301000001019	DESC VALE TRANSPORTE REF: 11/2020	2190101810001	11	0,00	17.731,69	169.962,41 D
Totais da Conta ==>				31.235,69	17.731,69	169.962,41 D

CONTA	DESCRICAO
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 411010101014	- AUXILIO FUNERAL			SALDO ANTERIOR:	1.346,78 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	1.346,78 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	1.346,78 D

CONTA	DESCRICAO
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 411010101013	- RATEIO DESPESAS PESSOAL - CSH			SALDO ANTERIOR:	115.448,53 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	115.448,53 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	115.448,33 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 411010101010019 - (-) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB. SALDO ANTERIOR: 30.981,65 C

30/11/2020

00085000100001000001	VLR REF.NDI 11-20B CIIR - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	994,22	50.893,87 C
00085000100002100001	VLR REF.NDI 11/20B MOT - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	210,74	30.888,81 C
00085000100002400001	VLR REF.NDI 11-2020B MRM - REEM LAB	1120101040011	11	0,00	439,25	31.305,96 C
00085000100002700001	VLR REF.NDI 11/2020B MRPL - REEMB LAB	1120101040011	11	0,00	2.070,50	33.876,46 C
Totais da Conta ==>						
				0,00	3.814,91	33.876,46 C

CONTA DESCRICAO

411010102 - ENCARGOS TRABALHISTAS

CONTA - 411010102000001 - FGTS SALDO ANTERIOR: 833.165,18 D

30/11/2020

00020100100000000001	FGTS 13 SALARIO REF: 11/2020	2130101020002	11	29.377,70	0,00	862.542,88 D
00085000100000001015	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 11/2020	2130101020002	11	70.270,40	0,00	732.812,53 D
00085000100000001020	EX.FGTS FERIAS REF: 11/2020	2130101020005	11	0,00	8.080,78	724.737,74 D
Totais da Conta ==>						
				99.651,39	8.080,78	724.737,74 D

CONTA DESCRICAO

411010102 - ENCARGOS TRABALHISTAS

CONTA - 411010102000003 - RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CBS SALDO ANTERIOR: 9.594,27 D

01/11/2020

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	9.594,27 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	9.594,27 D

CONTA DESCRICAO

411010103 - PROVISAO

CONTA - 411010103000001 - PROVISAO 13 SALARIO SALDO ANTERIOR: 736.533,05 D

30/11/2020

00085000100000001016	PROVISAO 13O SAL. REF: 11/2020	2130101030001	11	75.625,59	0,00	812.158,64 D
00085000100000001047	EX.PROV.13SAL. REF: 11/2020	2130101030001	11	0,00	298,45	811.859,91 D
Totais da Conta ==>						
				75.625,59	298,45	811.859,91 D

CONTA DESCRICAO

411010103 - PROVISAO

CONTA - 411010103000002 - PROVISAO DE FERIAS SALDO ANTERIOR: 1.007.404,59 D

30/11/2020

00085000100000001018	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2020	2130101030004	11	95.104,40	0,00	1.102.709,99 D
00085000100000001044	REF: 11/2020	2130101030004	11	0,00	250,98	1.102.359,01 D
00085000100000001045	EX.1/3 FER.TRANS. REF: 11/2020	2130101030004	11	0,00	116,99	1.102.242,02 D
00085000100000001048	PROVISAO DE FERIAS REF: 11/2020	2130101030004	11	0,00	50,49	1.102.191,53 D
Totais da Conta ==>						
				95.104,40	318,46	1.102.191,53 D

CONTA DESCRICAO

411010103 - PROVISAO

CONTA - 411010103000003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL SALDO ANTERIOR: 115.593,48 D

30/11/2020

00085000100000001017	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2020	2130101030008	11	6.198,05	0,00	121.796,53 D
00085000100000001019	FGTS PROV.13O SAL REF: 11/2020	2130101030002	11	5.847,95	0,00	127.634,48 D
00085000100000001038	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 11/2020	2130101030002	11	0,00	60,34	127.574,44 D
00085000100000001046	EX.FGTS FER.TRANS. REF: 11/2020	2130101030005	11	0,00	37,53	127.537,91 D
00085000100000001051	FGTS PROV.FERIAS REF: 11/2020	2130101030005	11	0,00	447,53	127.088,46 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	D/MARTIZ	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				11.041,00	345,51	127.083,46 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- PROVISAO					
CONTA - 411010103000	- RATEIO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CSA			SALDO ANTERIOR:	37.639,45 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	37.639,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	37.639,45 D
CONTA	DESCRICAO					
411013104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 411010104000	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	11.837.199,83 D	
01/11/2020						
00000101010000001003	ESTORNO PROVISAO SOB SERV. HEMOTERAPIA	2110101040000	11	0,00	91.000,00	11.746.199,83 D
00000101010000001012	ESTORNO PROVISAO HJA	2110101000000	11	0,00	7.340,00	11.738.859,83 D
00000101010000001013	ESTORNO PROVISAO BRANCALEAO	2110101020000	11	0,00	329,00	11.737.531,83 D
11/11/2020						
00001100010000003003	REF.NF. 8518 - HOSPITAL DO CORACAO		11	32.886,00	0,00	11.812.325,03 D
00001100010000004003	REF.NF. 8319 - HOSPITAL DO CORACAO		11	12.879,00	0,00	11.824.965,03 D
12/11/2020						
00001200010000001003	REF.NF. 701 - BRANCALEAO, CHAVES		11	329,00	0,00	11.825.923,03 D
00001200010000002003	REF.NF. 707 - HJA SERVICOS MEDICOS		11	7.845,00	0,00	11.833.763,03 D
23/11/2020						
00001300010000004002	REF.NF. 130 - SERV GERAI E GERAT		11	91.859,00	0,00	11.984.763,03 D
30/11/2020						
00001300010000003003	REF.NF. 1829 - CTLL SERV MEDICOS		11	92.215,00	0,00	11.968.978,03 D
00001300010000004003	REF.NF. 163 - JR CLINICA RADIC		11	154.459,00	0,00	12.123.439,03 D
00001300010000005003	REF.NF. 171 - CLINICA DERMOCLIN		11	16.000,00	0,00	12.139.439,03 D
00001300010000007003	REF.NF. 184 - QUALIMED ASSESSORIA		11	13.000,00	0,00	12.152.439,03 D
00001300010000017003	REF.NF. 949 - LELIS & SOUSA SERV.		11	23.000,00	0,00	12.175.439,03 D
00001300010000018003	REF.NF. 367 - BAUTER E MAYER		11	3.000,00	0,00	12.178.439,03 D
00001300010000031003	REF.NF. 456 - IDEAL SERVICOS MEDI		11	2.800,00	0,00	12.181.239,03 D
00001300010000040003	REF.NF. 642 - BRIL		11	139.429,00	0,00	12.316.668,03 D
00001300010000048002	REF.NF. 659 - L & PR LTDA.		11	3.000,00	0,00	12.309.168,35 D
00001300010000050003	REF.NF. 707 - BRANCALEAO, CHAVES		11	87,790,40	0,00	12.617.980,43 D
00001300010000054003	REF.NF. 87 - CONSULTORES ASSOCIADA		11	210.000,00	0,00	12.827.980,43 D
00001300010000056003	REF.NF. 988 - LA VONTE ASSISTENCIA		11	7.000,00	0,00	12.834.980,43 D
00001300010000057004	REF.NF. 2020532 - S.O.M SERV MEDICOS		11	89.000,00	0,00	12.724.980,43 D
00001300010000059002	REF.NF. 63 - GUILHERME S MACHADO		11	103.000,00	0,00	12.828.980,43 D
00001300010000067003	REF.NF. 34 - ROCHE DIABETES CARE		11	121.500,00	0,00	12.951.480,43 D
00001300010000074003	REF.NF. 694241 - DB - DIAGNOSTICOS		11	16.421,83	0,00	12.967.862,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.199.431,23	99.766,00	12.967.862,26 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 411010104000	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	1.423.326,99 D	
01/11/2020						
00000100100000001007	ESTORNO PROVISAO PROF SERV SAUDE	2110101040000	11	0,00	19.437,16	1.403.368,93 D
00000100100000001014	ESTORNO PROVISAO OFTALMOLOGICO	2110101020000	11	0,00	660,00	1.402.908,93 D
02/11/2020						
00001000100000001001	REF.NF. 14487 - CEMETRA		11	3.540,00	0,00	1.406.448,93 D
00001000100000002002	REF.NF. 171 - ARUDA CENTER		11	14.400,00	0,00	1.421.848,93 D
00001000100000003003	REF.NF. 3027 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	740,00	0,00	1.422.588,93 D
11/11/2020						
00001000100000002004	REF.NF. 13796 - EMEC SERVICOS DE LIM		11	390,00	0,00	1.422.978,93 D
16/11/2020						
00001000100000002004	REF.NF. 15083 - NORMANA CONTROLE AM		11	1.200,00	0,00	1.424.178,93 D
00001000100000003002	REF.NF. 164 - VENN-TECH MANUTENCAO		11	1.800,00	0,00	1.425.978,93 D
00001000100000018002	REF.NF. 201274 - BIOMEDO		11	3.510,66	0,00	1.429.489,59 D
00001000100000020002	REF.NF. 201432 - BIOMEDO		11	361,00	0,00	1.429.850,59 D
00001000100000022002	REF.NF. 202741 - BIOMEDO		11	206,82	0,00	1.430.057,41 D
00001000100000027003	REF.NF. 25695 - PLANTAS		11	4,707,71	0,00	1.435.355,92 D
00001000100000033002	REF.NF. 2932663 - TOTVS S/A		11	5.599,68	0,00	1.440.944,40 D
00001000100000041003	REF.NF. 73627 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	1.196,23	0,00	1.442.141,23 D
00001000100000042003	REF.NF. 73628 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	4.291,22	0,00	1.446.432,25 D
00001000100000043002	REF.NF. 7417 - GALGARDI INFORMATICA		11	885,30	0,00	1.449.317,55 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FLG	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00001001000044002	REF.NF. 7441 - SALVADOR INFORMATICA		11	1.865,00	0,00	1.458.178,16 D
28/11/2020						
00001001000050002	REF.NF. 1809 - I MED MULTIVIDEO LTD		11	1.295,00	0,00	1.452.488,16 D
00001001000030009	REF.NF. 2 - MAIRA LEITE DIAS CON		11	1.600,00	0,00	1.452.168,16 D
00001001000004002	REF.NF. 20202600 - LUKSO CONSULTORIA E		11	140,00	0,00	1.453.074,40 D
00001001000005002	REF.NF. 29 - 91 CONTALAT ELETRONI		11	360,00	0,00	1.453.434,40 D
00001001000000002	REF.NF. 385 - E. S. COMERCIO E ASS		11	1.590,00	0,00	1.455.024,40 D
00001001000007002	REF.NF. 674 - GENTRO DE SERVICOS D		11	960,00	0,00	1.456.184,40 D
00001001000008002	REF.NF. 57 - TECNORO TECNOLOGI C		11	831,56	0,00	1.456.169,96 D
23/11/2020						
00001001000011002	REF.NF. 20202669 - LUKSO CONSULTORIA E		11	537,39	0,00	1.457.227,11 D
00001001000012002	REF.NF. 2020556 - AGUA NORTE SANEAMENT		11	390,18	0,00	1.457.717,46 D
25/11/2020						
00001001000031002	REF.NF. 677 - CENTRO DE SERVICOS D		11	300,00	0,00	1.458.117,46 D
00001001000032002	REF.NF. 837 - T S OLIVEIRA COMERCI		11	350,00	0,00	1.458.467,46 D
30/11/2020						
00003103100000001	TRANSF. ENTRE CONTAS NF 14932 CONVENIO 8	113010103000	11	0,00	40,00	1.458.427,46 D
00003103100007005	PROVISAO CFC HEMOTERAPIA	211010100000	11	51.000,00	0,00	1.709.427,46 D
00003103100007007	PROVISAO CFC RADRA	211010100000	11	90,25	0,00	1.709.521,71 D
00003103100007018	PROVISAO CFC OFTALMOLOGIC	211010100000	11	946,00	0,00	1.710.467,71 D
00003103100007021	PROVISAO CFC DER. ENDOCRINOLOGIA	211010100000	11	43.020,00	0,00	1.753.487,71 D
00001001000059002	REF.NF. 1556 - LONTAL MEDICAL		11	759,67	0,00	1.754.221,38 D
00001001000060002	REF.NF. 181 - F CARDOSO		11	8.350,00	0,00	1.764.171,38 D
00001001000062003	REF.NF. 20201211 - SALUS		11	11.250,00	0,00	1.775.421,38 D
00001001000063002	REF.NF. 2296891 - GIRA ITAIM BIBI APO		11	1.715,00	0,00	1.777.141,38 D
00001001000066003	REF.NF. 314584 - CONTROL LAB CONTROLE		11	3.005,31	0,00	1.780.146,69 D
00001001000070002	REF.NF. 6383 - BLB		11	6.012,92	0,00	1.786.159,60 D
00001001000070002	REF.NF. 6934 - BEVIDE MARTINS		11	837,08	0,00	1.786.996,69 D
00001001000073003	REF.NF. 1828 - INST BRASILEIRO DO/GU		11	12.869,08	0,00	1.787.906,65 D
00001001000075002	REF.NF. 20201288 - VASOS		11	4.966,00	0,00	1.802.976,69 D
00001001000077002	REF.NF. 20201554 - INTERACT DEVELOPMENT		11	8.023,48	0,00	1.806.100,05 D
00001001000078002	REF.NF. 947 - CARLOS AP		11	2.000,00	0,00	1.808.100,05 D
00001001000081002	REF.NF. 5520 - SUBET AQUICAO E PROD		11	1.950,00	0,00	1.809.990,05 D
00001001000084005	REF.NF. 2020315 - ECO SISTEMAS		11	23.500,00	0,00	1.833.490,05 D
00001001000085002	REF.NF. 36694 - OVERWATERMO DO BRAS		11	876,47	0,00	1.834.366,52 D
Totais da conta ==>				291.496,59	20.367,16	1.458.389,40 D

CONTA	DESCRICAO
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA : 411010104004	- CONTRATO DE MANUTENCAO	SALDO ANTERIOR:	322.668,91 D

01/11/2020						
00003103100001003	180000 PROVISAO ELEVADOR GE	211010100000	11	0,00	2.443,63	320.225,28 D
23/11/2020						
00001001000021004	REF.NF. 61487 - STEMAC		11	1.209,83	0,00	321.435,11 D
00001001000022003	REF.NF. 9560 - ELEVADORES GE		11	1.443,63	0,00	323.877,74 D
30/11/2020						
00003103100007003	PROVISAO CFC ELEVADORES	211010100000	11	2.443,63	0,00	326.321,37 D
00001001000080002	REF.NF. 202058 - LAVATERI MANUTENCAO		11	1.500,00	0,00	327.821,37 D
00001001000081002	REF.NF. 399 - CASA DAS JUNTAS		11	1.800,00	0,00	329.621,37 D
00001001000073004	REF.NF. 5838 - EL ENGENHARIA ESSP.		11	18.000,00	0,00	353.621,37 D
Totais da conta ==>				23.396,09	3.443,63	353.621,37 D

CONTA	DESCRICAO
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA : 411010104007	- CONTRATO DE LAVANDERIA	SALDO ANTERIOR:	224.027,74 D

03/11/2020						
00001001000003002	REF.NF. 2701 - LAVANDERIA RIO VERDE		11	23.475,20	0,00	249.502,94 D
Totais da conta ==>				23.475,20	0,00	249.502,94 D

CONTA	DESCRICAO
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA : 411010104008	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	SALDO ANTERIOR:	34.998,67 D

28/11/2020						
00001001000064002	REF.NF. 21054 - PEDREIRA SANTAS ANNI		11	2.168,99	0,00	38.788,98 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>						
				1.185,99	0,00	58.768,88 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040011	- CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA			SALDO ANTERIOR:	234.500,49 D	
01/11/2020						
000001001000001015	ESTORNO PROVISAO F & F PROD. SERV	1110101040000	11	0,00	20.465,34	213.437,15 D
23/11/2020						
000010001000000002	REF.NF. 1542 - FaF PROD E SERV SAUD		11	20.661,34	0,00	234.000,49 D
30/11/2020						
000001001000007020	PROVISAO CFC F & F PROD. SERV	1110101040000	11	20.665,34	0,00	255.183,83 D
Totais da Conta ==>						
				41.326,68	20.465,34	255.183,83 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040014	- RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS PJ-CSA			SALDO ANTERIOR:	27.911,37 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	27.911,37 D
Totais da Conta ==>						
				0,00	0,00	27.911,37 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	1.305.922,06 D	
30/11/2020						
000001001000004001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 11/2020	1130101010001	11	132.877,49	0,00	1.438.799,55 D
Totais da Conta ==>						
				132.877,49	0,00	1.438.799,55 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060002	- MAT DE USO DO PACIENTE REEMB			SALDO ANTERIOR:	765.678,25 D	
30/11/2020						
000001001000004003	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 11/2020	1130101010002	11	87.055,80	0,00	827.532,95 D
Totais da Conta ==>						
				87.055,80	0,00	827.532,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060003	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	248.251,50 D	
30/11/2020						
000001001000004002	CONSUMO DE DIETA - 11/2020	1130101010010	11	14.754,00	0,00	368.005,50 D
Totais da Conta ==>						
				14.754,00	0,00	368.005,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060004	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	192.852,20 D	
30/11/2020						
000001001000004023	CONSUMO GASES MEDICINAIS 11/2020	1130101010012	11	18.517,80	0,00	201.370,00 D
Totais da Conta ==>						
				18.517,80	0,00	201.370,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060005	- MATERIAIS RADIOLOGICOS			SALDO ANTERIOR:	7.736,25 D	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/11/2020						
000001001000004005	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 11/2020	1130101010010	11	791,87	0,00	8.528,22 D
Totais de Conta ==>				791,87	0,00	8.528,22 D

CONTA DESCRICAO
411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060008 - OPME - ORTESES PROTESES SALDO ANTERIOR: 108.525,34 D

30/11/2020

000001001000004017	CONSUMO DE OPME 11/2020	1130101010009	11	11.545,83	0,00	122.071,17 D
Totais de Conta ==>				11.545,83	0,00	122.071,17 D

CONTA DESCRICAO
411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060007 - FIOS CIRURGICOS SALDO ANTERIOR: 40.758,01 D

30/11/2020

000001001000004003	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 11/2020	1130101010018	11	7.031,69	0,00	47.789,50 D
Totais de Conta ==>				7.031,69	0,00	47.789,50 D

CONTA DESCRICAO
411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060009 - MATERIAIS DE LABORATORIO SALDO ANTERIOR: 781.611,69 D

30/11/2020

000001001000004007	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 11/2020	1130101010019	11	89.797,48	0,00	871.409,17 D
Totais de Conta ==>				89.797,48	0,00	871.409,17 D

CONTA DESCRICAO
411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060010 - (-) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO SALDO ANTERIOR: 165.981,23 C

30/11/2020

000850001000019001	VLR REF.MDI 11-20C CTIR - REEMB LAB	1120101060011	11	0,00	945,09	166.926,32 C
000850001000022001	VLR REF.MDI 11/20C NUT - REEMB LAB	1120101060011	11	0,00	1.041,18	166.187,30 C
000850001000023001	VLR REF.MDI 11-2020C NRM - REEM LAB	1120101060011	11	0,00	8.097,12	171.265,02 C
000850001000024001	VLR REF.MDI 11/2020C NRPL - REEMB LAB	1120101060011	11	0,00	15.236,39	186.301,41 C
Totais de Conta ==>				0,00	20.320,18	186.301,41 C

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070001 - MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB SALDO ANTERIOR: 760.038,21 D

30/11/2020

000001001000004018	CONSUMO DE MATERIAS HOSPITALARES 11/2020	1130101010002	11	101.144,06	0,00	861.182,27 D
Totais de Conta ==>				101.144,06	0,00	861.182,27 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070002 - GENEROS ALIMENTICIOS SALDO ANTERIOR: 417.436,87 D

30/11/2020

000001001000004011	CONSUMO DE GEN ALIMENT - 11/2020	1130101010006	11	39.856,54	0,00	457.293,41 D
Totais de Conta ==>				39.856,54	0,00	457.293,41 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070004 - IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE SALDO ANTERIOR: 146.221,85 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/11/2020						
000001001000004012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 11/2020	1130101010006	11	10.138,30	0,00	182.361,25 D
000001001000004020	CONSUMO DE MATER. DE INFORMATICA 11/2020	1130101010016	11	244,99	0,00	182.606,24 D
Totais de Conta ==>						
				10.384,29	0,00	182.606,24 D

CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070004	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS			SALDO ANTERIOR:	311.901,99 D	
30/11/2020						
000001001000004009	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 11/2020	1130101010021	11	6.489,82	0,00	318.371,71 D
000001001000004014	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 11/2020	1130101010004	11	21.384,21	0,00	339.755,92 D
Totais de Conta ==>						
				27.874,03	0,00	339.755,92 D

CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070005	- MATERIAIS DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	227.184,05 D	
30/11/2020						
000001001000004013	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 11/2020	1130101010008	11	10.279,89	0,00	237.463,94 D
000001001000004015	CONSUMO DE ENGENHARIA/LIMPEZA 11/2020	1130101010008	11	10.995,94	0,00	248.459,28 D
Totais de Conta ==>						
				21.275,13	0,00	248.459,28 D

CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070006	- ENXOVAL			SALDO ANTERIOR:	49.922,90 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	49.922,90 D
Totais de Conta ==>						
				0,00	0,00	49.922,90 D

CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070007	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	111.222,50 D	
30/11/2020						
000001001000004021	CONSUMO SEGMT 11/2020	1130101010011	11	3.478,18	0,00	114.700,70 D
Totais de Conta ==>						
				3.478,18	0,00	114.700,70 D

CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070008	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP			SALDO ANTERIOR:	33.893,68 D	
30/11/2020						
000001001000004018	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 11/2020	1130101010017	11	2.615,00	0,00	36.503,68 D
Totais de Conta ==>						
				2.615,00	0,00	36.503,68 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002	- ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:	625.888,54 D	
30/11/2020						
000000001000000001	VLR REF.FT 11/2020 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	11	57.496,73	0,00	683.385,27 D
Totais de Conta ==>						
				57.496,73	0,00	683.385,27 D

CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080004	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	7.382,46 D	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/MARTIDA	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
01/11/2020						
00000182000001006	ESTORNO PROVISAO CC	21101010400003	11	0,00	480,67	6.501,79 D
03/11/2020						
00865000100000001	VLR REF.FT 11/20200 - CLARO - BELEM	21101010100002	11	227,13	0,00	7.128,92 D
09/11/2020						
00865000100000001	VLR REF.NF 1568525 - CC	21101010400002	11	480,67	0,00	7.609,59 D
30/11/2020						
00000100100007012	PROVISAO CFC CC	21101010600003	11	480,67	0,00	8.090,26 D
Totais da Conta ==>				1.188,47	480,67	8.090,26 D

CONTA	DESCRIÇÃO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 411010108000	- AGUA E ESGOTO			SALDO ANTERIOR:	177.478,35 D	
01/11/2020						
00000100100001002	ESTORNO PROVISAO COSANPA	21101010400004	11	0,00	16.224,32	161.254,03 D
03/11/2020						
00865000100000001	VLR REF.FT 16/3320 - COSANPA	21101010400000	11	16.224,32	0,00	177.478,35 D
30/11/2020						
00000100100007001	PROVISAO CFC COSANPA	21101010400004	11	21.630,34	0,00	199.108,69 D
Totais da Conta ==>				37.854,66	16.224,32	199.108,69 D

CONTA	DESCRIÇÃO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 411010108004	- FRETES E CARRETOS			SALDO ANTERIOR:	1.381,50 D	
06/11/2020						
00865000100000001	REF.DACTE 59126 - BELLUNO - VITORIOSSOMO OUTRA ENTRE MANTENCAO	21101010100010	11	241,00	0,00	1.606,50 D
Totais da Conta ==>				241,00	0,00	1.606,50 D

CONTA	DESCRIÇÃO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 411010108007	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:	29.693,58 D	
03/11/2020						
00865000100000001	VLR REF.FT 11/20200 - CLARO - BELEM	21101010400000	11	809,58	0,00	30.503,52 D
00865000100000001	VLR REF.FT 11/20200 - CLARO - BELEM	21101010600002	11	54,12	0,00	30.457,64 D
19/11/2020						
00865000100000001	VLR REF.FT 1921059 - GBM	21101010600001	11	1.895,34	0,00	32.353,98 D
Totais da Conta ==>				2.863,04	0,00	32.353,98 D

CONTA	DESCRIÇÃO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 411010108008	- CORREIOS			SALDO ANTERIOR:	2.986,27 D	
06/11/2020						
00865000100000001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - (1º TERMO ADITIVO AUM	21101010100010	11	87,50	0,00	3.087,77 D
17/11/2020						
00865000100000001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - 1º OFICIO E 2 NOTAS DE BELEM - AUTENTICACAO PROCURAC AO BANCRAS	21101010100010	11	12,70	0,00	3.100,47 D
00865000100000001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - OFICIO MENSAL DOSSIMETRO	21101010100010	11	116,10	0,00	3.196,57 D
00865000100000001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - PROCURACAO DE 10º TERMO ADITIVO	21101010100010	11	87,50	0,00	3.284,07 D
00865000100000001	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE CE 89135 - CA RTORIO 1º OFICIO DE NOTAS - AUTENTICACAO PROCURACAO	21101010100010	11	24,40	0,00	3.308,47 D
00865000100000001	REF.RECIBO - CORREIOS - SANTA CASA E E JE	21101010100010	11	13,00	0,00	3.323,47 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais de Conta ==>						
				865,40	0,00	3.323,67 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	126.923,75 D	
30/11/2020						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	1250101000000	11	714,18	0,00	127.637,91 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	1250101000000	11	333,57	0,00	127.971,48 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	1250101000000	11	1.874,90	0,00	129.846,38 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	1250101000007	11	2.543,06	0,00	132.389,44 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	1250101000000	11	563,67	0,00	132.953,11 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	1250101000000	11	4.225,56	0,00	137.178,67 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	1250101000000	11	2.079,84	0,00	139.258,51 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	1250101000000	11	361,44	0,00	139.619,95 D
Totais de Conta ==>						
				11.694,20	0,00	139.619,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011	- AMORTIZACAO			SALDO ANTERIOR:	68.900,67 D	
30/11/2020						
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 11/2020	1240101000000	11	4.890,06	0,00	75.780,73 D
Totais de Conta ==>						
				4.890,06	0,00	75.780,73 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080012	- CURSOS E CONGRESSOS			SALDO ANTERIOR:	360,00 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	360,00 D
Totais de Conta ==>						
				0,00	0,00	360,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080013	- SEGUROS			SALDO ANTERIOR:	7.030,87 D	
30/11/2020						
008801001000001002	REF. SEGURO 06/12 NOVEMBRO/2020	1140101010001	11	600,51	0,00	7.630,98 D
Totais de Conta ==>						
				600,51	0,00	7.630,98 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016	- VIAGENS E HOSPEDAGENS			SALDO ANTERIOR:	21.622,56 D	
23/11/2020						
008830001000001001	VLR REF.NOP 14102020 - CARLOS A DOS SANT DE	2190101010001	11	443,06	0,00	22.399,62 D
Totais de Conta ==>						
				443,06	0,00	22.399,62 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018	- CONDUCOES E TAXI			SALDO ANTERIOR:	46.399,44 D	
08/11/2020						
008810001000001002	REF.NF. 186 - JOAO C NERY LOBATO		11	1.714,21	0,00	48.113,65 D
008810001000002002	REF.NF. 187 - JOAO C NERY LOBATO		11	839,31	0,00	48.952,96 D
17/11/2020						
008850001000000001	REF.RECIBO - CONDUCOES - SUB E SANTA CASA (ESTERELIZACAO)	1110101010010	11	10,00	0,00	48.962,96 D
008850001000011001	REF.RECIBO - ASSOCIACAO DOS TAXISTAS - SUB E SANTA CASA	1110101010010	11	12,00	0,00	48.974,96 D
008850001000010001	REF.RECIBO - MARCIO LUIZ - SANTA CASA E	1110101010010	11	8,00	0,00	48.982,96 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00845000100450013001	SUB REF.RECIBO - MARCIO LUIZ - REPRESENTANTE DO MAT CIENTIFICO	1113101010019	11	10,00	0,00	48.992,96 D
19/11/2020						
00881000100001A002	REF.NF. 188 - JOAO I NERY LOBATO		11	1.333,55	0,00	50.326,51 D
23/11/2020						
00881000100001A002	REF.NF. 189 - JOAO I NERY LOBATO		11	785,83	0,00	50.814,34 D
30/11/2020						
00881000100001A002	REF.NF. 190 - JOAO I NERY LOBATO		11	712,49	0,00	51.526,83 D
Totais da Conta ==>				3.127,39	0,00	51.526,83 D

CONTA	DESCRICAO				
411010100	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 411010100001A	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES	SALDO ANTERIOR:	12.000,00 D		
30/11/2020					
00881000100008A002	REF.NF. 430 - V. SANTOS SERVICOS A	11	1.000,00	0,00	13.000,00 D
Totais da Conta ==>			1.000,00	0,00	13.000,00 D

CONTA	DESCRICAO				
411010100	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 411010100024	- LANCHES E REFEICOES	SALDO ANTERIOR:	547,47 D		
01/11/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	547,47 D
Totais da Conta ==>			0,00	0,00	547,47 D

CONTA	DESCRICAO				
411010100	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 411010100028	- OUTRAS DESPESAS	SALDO ANTERIOR:	329,33 D		
01/11/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	329,33 D
Totais da Conta ==>			0,00	0,00	329,33 D

CONTA	DESCRICAO				
411010100	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 411010100027	- CONFRATERNIZACOES E EVENTOS	SALDO ANTERIOR:	118,25 D		
01/11/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	118,25 D
Totais da Conta ==>			0,00	0,00	118,25 D

CONTA	DESCRICAO				
411010100	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 411010100029	- COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	SALDO ANTERIOR:	30,00 D		
01/11/2020					
	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				
411010100	- DESPESAS GERAIS				
CONTA - 411010100031	- DESPESAS LEGAIS CONTABIL	SALDO ANTERIOR:	264,16 D		
01/11/2020					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO	11	0,00	0,00	264,16 D
Totais da Conta ==>			0,00	0,00	264,16 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILI	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010106	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010106003	- COPIAS E REPRODUCOES			SALDO ANTERIOR:	66,85 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	66,85 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	66,85 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010109	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108003	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	342.365,43 D	
01/11/2020						
000001201400001000	6450000 PROVISAO BIOMEDICA	211010134000	11	0,00	2.500,00	339.865,43 D
24/11/2020						
000850001000001001	VLR REF.FT 61087 - BIOMEDICA BELEM DIST	211010101000	11	1.500,00	0,00	341.365,43 D
30/11/2020						
000810010000071000	REF.NF. 4827 - ALFENA		11	1.000,00	0,00	340.365,43 D
000850010000010001	VLR REF.FT 5 - M & A REPRESENTACOES	211010100000	11	1.800,00	0,00	300.100,43 D
000850010000010001	VLR REF.FT 78986 - KRITON MARTINS	211010100000	11	1.400,00	0,00	301.573,42 D
000850010000030001	VLR REF.FT 1253 - SALAMAT INFORMATICA	211010100000	11	876,00	0,00	302.250,12 D
000850010000030001	VLR REF.FT 3577 - MAO MEI E COMERCIO	211010100000	11	6.048,25	0,00	356.690,37 D
000850010000020001	VLR REF.FT 61121 - BIOMEDICA BELEM DIST	211010100000	11	3.500,00	0,00	360.190,37 D
000850010000040001	VLR REF.FT 32 - FLORITUDE - ASSISTEN	211010100000	11	5.000,00	0,00	365.190,37 D
000850010000040001	VLR REF.FT 33 - FLORITUDE - ASSISTEN	211010100000	11	5.000,00	0,00	370.190,37 D
Totais da Conta ==>				30.127,94	3.500,00	370.190,37 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108004	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE			SALDO ANTERIOR:	1.556.886,71 D	
30/11/2020						
000850001000000001	VLR REF.NOS 11/2020 - SHOWB - SEDE ADM	315010100000	11	103.561,60	0,00	1.660.558,31 D
Totais da Conta ==>				103.561,60	0,00	1.660.558,31 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108008	- RATEIO DESPESAS GERAIS - CSA			SALDO ANTERIOR:	35.355,83 D	
01/11/2020						
	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
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 411010108041	- (-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	39.579,44 D	
30/11/2020						
000850301000017001	VLR REF.NDI 11-20A CIIA - REEMB LAB	112010100011	11	0,00	227,08	39.805,52 C
000850301000000001	VLR REF.NDI 11/20A HST - REEMB LAB	112010100011	11	0,00	930,12	40.135,64 C
000850301000023001	VLR REF.NDI 11-2020A HRM - REEM LAB	112010100011	11	0,00	424,15	40.559,79 C
000850301000028001	VLR REF.NDI 11/2020A HXPL - REEMB LAB	112010100011	11	0,00	4.012,84	44.572,63 C
Totais da Conta ==>				0,00	4.905,19	44.479,63 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 411010110001	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:	4.881,67 D	
01/11/2020						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	4.881,67 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	4.881,67 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 411010110000	- TAXAS E EMOLUMENTOS	SALDO ANTERIOR:		2.341,23 D		
05/11/2020						
00885000100005B001	REF.DAM - PREFEITURA DE BELEM - ISS ASM MOVIMENTO JUNE 10-2020	1110201010025	11	23,82	0,00	2.365,05 D
Totais da Conta ==>				23,82	0,00	2.365,05 D
CONTA	DESCRICAO					
411000101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000	- DESPESAS BANCARIAS	SALDO ANTERIOR:		18.918,78 D		
03/11/2020						
00885000100002B001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	960,00	0,00	18.978,78 D
00885000100003B001	REF.31120 - BANPARA - MANUT CONTA ATIVA PJ	1110201010025	11	60,00	0,00	19.026,78 D
00885000100003I001	REF.31120 - BANPARA - MANUT CONTA ATIVA EF	1110201010025	11	48,00	0,00	19.074,78 D
04/11/2020						
00885000100005A001	REF.41120 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	144,23	0,00	19.218,98 D
00885000100006T001	REF.51120 - BANPARA - TARIFA AO DESPESITA NT	1110201010025	11	58,25	0,00	19.277,23 D
06/11/2020						
00885000100003B001	REF.41120 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	20,60	0,00	19.297,83 D
09/11/2020						
00885000100003I001	REF.51120 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	20,60	0,00	19.318,43 D
10/11/2020						
00885000100000I001	REF.101120 - BANPARA - TAR ACOMPANHAMENTO DEPOSITANTE	1110201010025	11	318,27	0,00	19.636,70 D
11/11/2020						
00885000100002I001	REF.111120 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	61,80	0,00	19.698,50 D
12/11/2020						
00885000100002I001	REF.121120 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	20,60	0,00	19.719,10 D
13/11/2020						
00885000100001G001	REF.131120 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	10,30	0,00	19.729,40 D
16/11/2020						
00885000100002H001	REF.161120 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L	1110201010025	11	92,70	0,00	19.822,10 D
20/11/2020						
00885000100004A001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	1.000,00	0,00	20.824,10 D
00885000100004I001	REF.201120 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	154,00	0,00	20.978,10 D
00885000100005T001	REF.201120 - BANPARA - TRANSFERENCIA PEC UNAO	1110201010025	11	1,00	0,00	20.980,10 D
24/11/2020						
00885000100001B001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	2,00	0,00	20.982,10 D
00885000100002T001	REF.241120 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	80,40	0,00	21.062,50 D
25/11/2020						
00885000100000A001	REF.241120 - BANPARA - PACOTE TARIFA	1110201010025	11	76,90	0,00	21.140,90 D
26/11/2020						
00885000100007B001	REF.12001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	8,00	0,00	21.148,90 D
00885000100007T001	REF.261120 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010025	11	90,70	0,00	21.239,60 D
27/11/2020						
00885000100002A001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	8,00	0,00	21.245,60 D
30/11/2020						
00885000100000D001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	24,00	0,00	21.269,60 D
00885000100000K001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	15,00	0,00	21.284,60 D
00885000100000T001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	9,00	0,00	21.293,60 D
00885000100000W001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11	15,00	0,00	21.308,60 D
Totais da Conta ==>				2.389,62	0,00	21.308,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411000101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000	- IOF	SALDO ANTERIOR:		8.959,10 D		

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	U/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
23/11/2020						
00845000100009001	REF.243227 - BARRAS - IOF	1110301010029	11	212,58	0,00	7.171,68 D
24/11/2020						
00850001000079001	REF.245703 - BARRAS - IOF	1110301010029	11	69,62	0,00	7.241,30 D
00850001000081001	REF.245704 - BARRAS - IOF	1110301010029	11	13,45	0,00	7.254,75 D
Totais da Conta ==>				295,65	0,00	7.254,75 D

CONTA	DESCRICAO
611020101	- DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010007 - MULTAS — SALDO ANTERIOR: 1.810,71 D

04/11/2020

00885000100009002	MULTA BOTO..MF 7156	- ORLANDO INFO	1110201010025	11	101,65	0,00	2.020,96 D
00885000100009002	MULTA BOTO.MF 1264203	- CIRURGICA PER	1110201010025	11	9,19	0,00	2.029,51 D
00885000100004002	MULTA BOTO.MF 1257778	- CIRURGICA PER	1110201010025	11	1,42	0,00	2.030,93 D
00885000100004002	MULTA BOTO.MF 1254687	- CIRURGICA PER	1110201010025	11	4,84	0,00	2.035,77 D
05/11/2020							
00885000100009002	MULTA BOTO.MF 213782	- KLFA	1110201010025	11	5,54	0,00	2.065,31 D
06/11/2020							
00885000100010002	MULTA BOTO.MF 473435	- BOSSONEI	1110201010025	11	21,85	0,00	2.087,16 D
09/11/2020							
00885000100007002	MULTA BOTO.MF 60604	- ATHOMC	1110201010025	11	135,56	0,00	2.222,72 D
00885000100009002	MULTA BOTO.MF 21013	- WAITHE MARTIN	1110201010025	11	86,41	0,00	2.309,13 D
00885000100001002	MULTA BOTO.MF 21127	- WAITHE MARTIN	1110201010025	11	1,54	0,00	2.311,67 D
11/11/2020							
00885000100009002	MULTA BOTO.MF 27903	- ALVARES	1110201010025	11	27,38	0,00	2.339,05 D
12/11/2020							
00885000100010002	MULTA BOTO.MF 13858	- BOSSONEI	1110201010025	11	0,01	0,00	2.339,06 D
Totais da Conta ==>				423,33	0,00	2.339,06 D

CONTA	DESCRICAO
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL — SALDO ANTERIOR: 2.530.249,89 D

30/11/2020

00000130100000001	REF. DESONO CONTA PATRONAL TMRR 11/2020	2810101010001	11	254.854,25	0,00	2.785.108,14 D
Totais da Conta ==>				254.854,25	0,00	2.785.108,14 D

CONTA	DESCRICAO
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 4810101010002 - CONTAB - RENUNCIA FISCAL — SALDO ANTERIOR: 990.005,05 D

30/11/2020

00000130100000003	REF. ESTORNO CONTAB S/RECEITA 11/2020	2810101010002	11	109.096,75	0,00	1.099.096,75 D
Totais da Conta ==>				109.096,75	0,00	1.099.096,75 D

CONTA	DESCRICAO
611010101	- RESULTADO DO EXERCICIO

CONTA - 6110101010001 - CONTAS DE RESULTADO — SALDO ANTERIOR: 887.483,11 C

01/11/2020

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		11	0,00	0,00	887.483,11 C
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	887.483,11 C

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – NOVEMBRO/2020

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

HOSPITAL JEAN BITAR — INDSH — GOVERNO DO PARÁ

FLUXO DE CAIXA

BANPARÁ C/C : 416858-5	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Saldo Inicial	**524.764,82**	**1.229.824,87**	
1.1. Entradas			
1.01 - Contrato de Gestão SESPA	6.600.000,00	-	
1.02 - Laboratório HJB	24.496,84	21.186,50	
1.03 - Outras entradas	-	-	
Movimentação	**R$ 6.624.496,84**	**R$ 21.186,50**	**R$ -**
2.2 Entradas Não Operacionais			
2.01 - Remunerações Bancárias	3,68	5,52	
2.02 - Doações e Subvenções	-	-	
2.03 - Transferências	-	-	
2.04 - Resgates	2.710.479,96	2.807.718,32	
2.05 - Devolução Bancária	-		
2.06 - Outras entradas	-	-	
Movimentação	**R$ 2.710.483,64**	**R$ 2.807.724,84**	**R$ -**
Movimentação Total	**R$ 9.334.980,48**	**R$ 2.828.911,34**	**R$ -**
3. Saídas			
3.01 - Pessoal Próprio	691.854,08	1.030.893,86	
3.02 - Benefício Funcionário	30.956,40	32.205,60	
3.03 - Férias	96.451,53	7.401,35	
3.04 - Rescisões	80.951,14	39.769,22	
3.05 - Pensão	1.435,16	1.389,68	
3.06 - Encargos Sociais	254.817,42	257.925,75	
3.07 - Tarifas	1.580,20	3.191,82	
3.08 - Provisão - 433338-1	130.709,55	60.974,00	
3.09 - Aplicação	5.000.000,00	-	
3.10 - Cheque	1.901,30	1.009,44	
3.11 - Serviços de Terceiros - P. Jurídica	631.145,01	818.261,89	
3.12 - Serviços de Terceiros - P. Física	-	-	
3.13 - Honorários Médicos - P. Jurídica	836.041,54	760.409,00	
3.14 - Honorários Médicos - P. Física	-	-	
3.15 - Gases Medicinais	19.064,08	24.835,71	
3.16 - Material e Medicamento	500.888,76	592.557,11	
3.17 - Gêneros Alimentícios	50.288,03	51.152,92	
3.18 - Telefonia Fixa	480,67	480,67	
3.19 - Água	16.715,78	16.224,32	
3.20 - Energia	77.919,56	60.713,27	
3.21 - Locação	42.320,22	62.268,27	
3.22 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC	165.000,00	165.000,00	
3.23 - Outras saídas	-	-	
Movimentação Total	**R$ 8.629.920,43**	**R$ 3.986.661,88**	
Saldo disponível	**R$ 1.229.824,87**	**R$ 72.072,33**	

SALDOS BANPARA

CONTAS	NÚMERO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
CUSTEIO - APLICAÇÃO	416858-5	R$ 3.191.158,05	743.943,72	
CUSTEIO - CONTA CORRENTE	416858-5	R$ 1.229.824,87	72.072,33	
TOTAL - CUSTEIO		**R$ 4.421.982,92**	**R$ 816.016,05**	
PROVISÃO - APLICAÇÃO	433338-1	R$ 3.033.975,17	2.739.772,13	
PROVISÃO - CONTA CORRENTE	433338-1	R$ 210,26	192,39	
TOTAL - PROVISÃO		**R$ 3.034.185,43**	**R$ 2.739.964,52**	
INVESTIMENTO - APLICAÇÃO	434721-8	R$ -	-	
INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE	434721-8	R$ 427,74	-	
TOTAL - INVESTIMENTO		**R$ 427,74**	**R$ -**	
TOTAL - BANCO		**R$ 7.456.596,09**	**R$ 3.555.980,57**	
TOTAL - FUNDO FIXO		R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	
TOTAL - FUNDO FIXO		**R$ 1.200,00**	**R$ 1.200,00**	
TOTAL GLOBAL - BANCO + FUNDO FIXO		**R$ 7.457.796,09**	**R$ 3.557.180,57**	

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202011 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2020-30/11/2020 Dt Pagto: 05/12/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8622,00	632.259,48	401	INSS	0,00	68.432,74	701	BAS.INSS LIMIT	814.408,27
029	DSR HE./OUT.AD	1168,11	14.033,67	402	INSS FERIAS	0,00	8.146,59	702	BAS.INSS ACIMA	62.872,29
031	DIF.SALARIO	0,00	74,64	403	INSS 13o SALAR	0,00	895,34	703	BAS.INSS 13LIM	10.761,26
038	INSALUB MEDIA	32506,00	37.940,47	406	INSS FER.M.SEG	0,00	709,91	707	BAS.INSS OUTRA	24.909,48
040	ANUENIO	6504,00	7.441,01	420	IMP.RENDA	1682,50	26.128,61	715	INSS OUTRAS EM	3.249,50
050	AUX.MATERNIDAD	47,00	2.210,57	422	IR FERIAS	285,00	7.520,33	725	BASE IR SALARI	719.660,23
051	AUX.DOENCA	188,00	12.484,35	423	IR 13o SALARIO	30,00	246,87	727	BASE IR FERIAS	92.347,93
054	SALARIO FAMILI	12,00	525,09	441	ATRASOS	479,23	8.366,66	729	BASE IR 13o	9.765,93
057	MEDIA AUX MATE	47,00	306,08	443	FALTAS	319,00	4.761,30	734	BASE IR MES AN	711.528,53
058	ATS MATERNIDAD	47,00	26,29	445	DESCONTO DSR	195,32	2.742,79	732	BASE IRRF FER	103.172,86
067	INSAL FERIAS I	12,12	209,00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.685,21	736	DESC.IR MES AN	29.635,52
068	INSAL FERIAS F	6,24	273,89	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	94.126,08	741	ATS MES	8.926,27
069	INSAL FERIAS A	1,13	59,77	471	FER.PAGAS MES	22,00	1.855,42	742	ADIC DE INSAL	48.826,96
072	INSAL.MAXIMA	1023,00	4.194,48	489	IPARC 13 ANT M	0,00	2.402,57	745	BASE FGTS	877.494,10
074	ADIC.NOTURNO 2	8670,18	17.448,40	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	26.626,19	746	BASE FGTS 13o	8.018,89
094	INSAL MATERN	17,00	118,43	494	DESC AVISO PRE	30,00	4.152,66	747	BASE FGTS RESC	5.244,17
099	INSAL AVISO PR	30,00	717,19	530	PENS.ALIMENTIC	95,00	1.417,29	755	FGTS	70.199,47
100	INSUF.SALDO	0,00	1.066,37	535	P. ALIMENTICIA	25,00	36,37	756	FGTS 13o SALAR	641,48
106	REEMB.FALTAS	0,00	791,28	551	CONTRIB.ASSIS/	42,00	585,61	757	FGTS DEPOSITAD	20.297,36
109	INSAL 13. RESC	15,24	430,64	561	VALE TRANSPORT	0,00	17.450,29	759	FGTS QUITACAO	419,52
110	HORA EXTRA 50%	710,64	14.679,90	591	SAIDA ANTECIPA	83,57	1.077,83	760	FGTS ARTIGO 22	1.264,60
115	HORA EXTRA 100	1052,74	33.646,66					761	FGTS 13o RESCI	301,49
121	REEMB.DSR	0,00	668,37					775	BASE FGTS 13 R	3.793,75
130	INSAL 13. AVIS	1,12	59,77					777	BASE PIS EMPRE	894.553,78
137	ATS FERIAS IND	24,24	78,55					815	INSS EMPRESA	177.606,31
138	ATS FERIAS PRO	9,36	22,53					816	TERCEIROS	51.506,44
139	ATS FERIAS S A	1,12	0,55					817	ACID.TRABALHO	25.007,31
140	H.E INTERJ 50%	20,12	388,21					820	VL AFAST DOEN	14.063,45
143	ATS AVISO PREV	33,00	7,30					821	VL AFAST ACID	1.480,78
144	ATS 13º RESCIS	33,36	87,39					826	PIS EMPRESA	8.945,48
147	ATS 13. AVISO	1,12	0,55					830	DED.INSS SALAR	68.286,29
200	FERIAS	703,00	62.955,95					831	DED.INSS FERIA	8.663,53
201	1/3 FERIAS	0,00	23.942,28					832	DED.INSS 13o	985,34
202	AB.PECUNIARIO	2,00	1.341,13					833	DED.DEP.IR	24.077,93
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	464,93					834	DED.DEP.FERIAS	1.515,72
204	MED.FER.VALOR	683,00	1.877,71					836	DED.DEP.13 SAL	947,95
205	MED.FER.HORAS	668,00	2.428,39					980	BASE SALARIO M	819.241,03
211	FERIAS M.SEG.	68,00	4.715,13					999	LIQUIDO A RECE	663.029,23
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.850,91							
213	ABON.M.SEG.	8,00	5.364,91							
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.859,70							
215	MED.VAL.M.SEG.	68,00	167,41							
216	MED.HOR.M.SEG.	68,00	247,89							
242	ATS FERIAS MES	661,00	1.179,00							
243	ATS FERIAS MES	65,00	63,09							

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202011 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2020-30/11/2020 Dt Pagto: 05/12/2020

250	INSAL.FERIAS M	0,00	3.385,80	00					
251	INSAL.FERIAS M	0,00	358,30	00					
258	ATS ABONO MES	2,00	53,65	00					
259	ATS ABONO MES	8,00	214,58	00					
300	SALDO SALARIO	74,00	3.365,32	00					
303	AVISO PREVIO I	63,00	3.252,50	00					
305	MED.AV.PREVIO	63,00	991,41	00					
306	13o SAL.RESCIS	40,60	3.337,86	00					
307	13o SAL.A.PREV	2,24	259,98	00					
308	MED.13o.RESCIS	45,60	942,61	00					
309	MED.13o.AV.PRE	2,24	82,22	00					
320	FERIAS INDENIS	24,24	4.822,87	00					
321	FERIAS PROPORC	22,60	4.262,81	00					
322	FERIAS AV.PREV	2,24	259,99	00					
323	MED.FER.VENCID	24,24	127,89	00					
324	MED.FER.PROPOR	22,60	421,02	00					
325	MED.FER.A.PREV	2,24	81,51	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.745,43	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	133,94	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.656,75	00					
379	DEVOL DESC IND	0,00	129,02	00					
397	DEV INSS DESC	0,00	10,11	00					
A29	SOBREAVISO	340,99	2.411,35	00					
TOTAIS ->		64048,09	940.395,91			3268,62	277.566,68	SALARIO LIQ.	663.029,23

Sit.Normal: 00291 Admitidos: 00006 Afastados: 00012 Demitidos:00035
Ferias: 00028 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00336

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202011 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2020-30/11/2020 Dt Pagto: 05/12/2020

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	8622,00	652.259,49	00	401 INSS	0,00	68.432,74	00	701 BAS.INSS LIMIT	814.406,27
029 DSR HE./OUT.AD	1168,11	14.333,67	00	402 INSS FERIAS	0,00	8.146,59	00	702 BAS.INSS ACIMA	62.872,29
031 DIF.SALARIO	0,00	74,64	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	995,34	00	703 BAS.INSS 13LIM	10.761,26
038 INSALUB MEDIA	32306,00	17.940,47	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	709,91	00	707 BAS.INSS OUTRA	24.900,48
040 ANUENIO	6504,00	7.441,01	00	420 IMP.RENDA	1682,50	26.128,61	00	715 INSS OUTRAS EM	2.249,58
050 AUX.MATERNIDAD	47,00	2.210,57	00	422 IR FERIAS	285,00	7.520,33	00	725 BASE IR SALARI	718.640,23
051 AUX.DOENCA	188,00	12.484,35	00	423 IR 13o SALARIO	30,00	246,87	00	727 BASE IR FERIAS	92.347,92
054 SALARIO FAMILI	12,00	525,09	00	441 ATRASOS	479,23	6.366,68	00	729 BASE IR 13o	9.765,92
057 MEDIA AUX MATE	47,00	306,08	00	443 FALTAS	319,00	4.761,30	00	739 BASE IR MES AN	711.529,53
058 ATS MATERNIDAD	47,00	26,29	00	445 DESCONTO DSR	199,32	2.762,79	00	732 BASE IRRF FER	103.172,86
067 INSAL FERIAS I	12,12	209,00	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.685,21	00	735 DESC.IR MES AN	29.630,52
068 INSAL FERIAS F	6,24	273,89	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	94.126,98	00	741 ATS MES	8.924,27
069 INSAL FERIAS A	1,12	59,77	00	471 FER.PAGAS MES	22,00	1.969,43	00	742 ADIC DE INSAL	48.520,98
072 INSAL.MAXIMA	1023,00	4.194,48	00	489 IPASC 13 ANT M	0,00	2.402,57	00	745 BASE FGTS	877.484,16
074 ADIC.NOTURNO 2	8670,18	17.448,40	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	26.626,19	00	746 BASE FGTS 13o	8.018,69
094 INSAL MATERN	17,00	118,43	00	494 DESC AVISO PRE	30,00	4.152,66	00	747 BASE FGTS RESC	5.244,17
095 INSAL AVISO PR	30,00	717,19	00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.417,29	00	749 FGTS	70.199,47
100 INSUF.SALDO	0,00	1.066,37	00	535 P. ALIMENTICIA	25,00	36,37	00	756 FGTS 13o SALAR	641,48
106 REEMB.FALTAS	0,00	791,28	00	551 CONTRIB.ASSIS/	42,00	585,61	00	757 FGTS DEPOSITAD	20.287,36
109 INSAL 13. RESC	15,24	430,64	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	17.450,29	00	759 FGTS QUITACAO	419,52
110 HORA EXTRA 50%	716,84	14.079,96	00	591 CAIXA ANTECIPA	83,57	1.077,83	00	760 FGTS ARTIGO 22	1.264,60
115 HORA EXTRA 100	1052,74	23.646,66	00					761 FGTS 13o RESCI	303,49
121 REEMB.DSR	0,00	669,37	00					775 BASE FGTS 13 A	3.791,75
136 INSAL 13. AVIS	1,12	59,77	00					777 BASE PIS EMPRE	894.533,78
137 ATS FERIAS IND	24,24	76,53	00					819 INSS EMPRESA	177.698,32
138 ATS FERIAS PRO	9,36	22,53	00					815 TERCEIROS	51.504,44
139 ATS FERIAS S A	1,12	0,55	00					817 ACID.TRABALHO	25.007,31
140 H.E INTERJ 50%	20,12	358,21	00					820 VL AFAST DOEN	14.063,49
143 ATS AVISO PREV	33,00	7,30	00					821 VL AFAST ACID	1.488,73
144 ATS 13º RESCIS	32,36	87,38	00					826 PIS EMPRESA	8.945,40
147 ATS 13. AVISO	1,12	0,55	00					830 DED.INSS SALAR	68.294,29
200 FERIAS	703,00	82.955,95	00					831 DED.INSS FERIA	8.663,50
201 1/3 FERIAS	0,00	23.962,26	00					832 DED.INSS 13o	993,34
202 AB.PECUNIARIO	2,00	1.341,13	00					833 DED.DEP.IR	24.077,93
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	664,92	00					834 DED.DEP.FERIAS	1.516,72
204 MED.FER.VALOR	583,00	1.877,71	00					835 DED.DEP.13 SAL	947,95
205 MED.FER.HORAS	668,00	2.428,39	00					890 BASE SALARIO M	819.241,06
211 FERIAS M.SEG.	68,00	4.719,13	00					899 LIQUIDO A RECE	663.029,33
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.850,91	00						
213 ABON.M.SEG.	8,00	5.384,51	00						
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.859,70	00						
215 MED.VAL.M.SEG.	68,00	167,41	00						
216 MED.HOR.M.SEG.	68,00	247,89	00						
242 ATS FERIAS MES	661,00	1.179,00	00						
243 ATS FERIAS MES	65,00	63,09	00						

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202011 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2020-30/11/2020 Dt Pagto: 03/12/2020

250	INSAL.FERIAS M	0,00	3.385,80	00				
251	INSAL.FERIAS M	0,00	355,30	00				
258	ATS ABONO MES	2,00	53,65	00				
259	ATS ABONO MES	8,00	214,64	00				
300	SALDO SALARIO	74,00	5.565,32	00				
303	AVISO PREVIO I	63,00	3.252,50	00				
305	MED.AV.PREVIO	63,00	991,41	00				
306	13o SAL.RESCIS	45,00	9.397,86	00				
307	13o SAL.A.PREV	2,24	259,99	00				
308	MED.13o.RESCIS	45,00	562,61	00				
309	MED.13o.AV.PRE	2,24	82,22	00				
320	FERIAS INDENIS	24,24	4.822,87	00				
321	FERIAS PROPORC	22,60	4.252,81	00				
322	FERIAS AV.PREV	2,24	259,99	00				
323	MED.FER.VENCID	24,24	127,85	00				
324	MED.FER.PROPOR	22,60	421,02	00				
325	MED.FER.A.PREV	2,24	81,51	00				
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.745,43	00				
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	133,94	00				
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.656,75	00				
379	DEVOL DESC IND	0,00	129,02	00				
397	DEV INSS DESC	0,00	10,11	00				
A29	SOBREAVISO	340,99	2.411,35	00				
TOTAIS ->		64568,06	840.395,01			3348,62	277.566,68	SALARIO LIQ. 663.829,33

Sit.Normal: 00291 Admitidos: 00006 Afastados: 00012 Demitidos:00005
Ferias: 00028 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00336

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202011 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2020-30/11/2020 Dt Pagto: 05/12/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	223,00	3.883,92	00	401	INSS	0,00	285,64	00	701	BAS.INSS LIMIT	3.808,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,18	00	441	ATRASOS	1,25	6,73	00	725	BASE IR SALARI	3.523,34
040	ANUENIO	30,00	2,61	00	443	FALTAS	32,00	167,20	00	729	BASE IR MES AN	3.577,14
051	AUX.DOENCA	15,00	261,25	00	445	DESCONTO DSR	32,00	167,20	00	741	ATS MES	2,61
110	HORA EXTRA 50%	0,60	4,70	00	561	VALE TRANSPORT	0,00	250,80	00	749	BASE FGTS	3.808,98
					591	SAISA ANTECIPA	0,68	3,55	00	755	FGTS	76,18
										777	BASE PIS EMPRE	4.143,38
										815	INSS EMPRESA	761,79
										816	TERCEIROS	220,91
										817	ACID.TRABALHO	107,27
										820	VL AFAST DOEN	34,81
										826	PIS EMPRESA	41,44
										930	DED.INSS SALAR	285,64
										990	BASE SALARIO E	4.182,61
										999	LIQUIDO A RECE	3.272,84
TOTAIS ->		268,81	4.153,66				65,97	881,13			SALARIO LIQ.	3.272,84

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 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: 202011 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2020-30/11/2020 Dt Pagto: 05/12/2020

Empresa: INDSH

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR FC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR FC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	223,00	3.883,92 00	401 INSS	0,00	285,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.808,98
029 DSR HE./OUT.AD	0,21	1,18 00	441 ATRASOS	1,29	6,73 00	725 BASE IR SALARI	3.523,34
040 ANUENIO	30,00	2,61 00	443 FALTAS	32,00	167,20 00	729 BASE IR MES AN	3.577,14
091 AUX.DOENCA	15,00	261,25 00	445 DESCONTO IRR	32,00	167,20 00	741 ATS MES	2,61
110 HORA EXTRA 50%	0,60	4,70 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	250,80 00	745 BASE FGTS	3.808,98
			591 SAIDA ANTECIPA	0,68	3,55 00	755 FGTS	76,18
						777 BASE PIS EMPRE	4.163,38
						815 INSS EMPRESA	761,79
						816 TERCEIROS	230,93
						817 ACID.TRABALHO	107,27
						820 VL AFAST DOEN	34,83
						826 PIS EMPRESA	41,64
						830 GRD.INSS SALAR	285,64
						990 BASE SALARIO M	4.182,61
						999 LIQUIDO A RECE	3.272,54
TOTAIS ->	268,81	4.153,64		65,97	881,13	SALARIO Liq.	3.272,54

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202011 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2020-30/11/2020 Dt Pagto: 05/12/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8045,00	656.143,41	00	401	INSS	0,00	68.718,38	00	701	BAS.INSS LIMIT	818.217,25
029	DSR SE./OUT.AD	1168,52	14.334,85	00	402	INSS FERIAS	0,00	8.146,59	00	702	BAS.INSS ACIMA	62.872,29
031	DIF.SALARIO	0,00	74,64	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	995,34	00	703	BAS.INSS 13LIM	10.761,26
038	INSALUB MEDIA	32306,00	37.940,47	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	709,91	00	707	BAS.INSS OUTRA	24.900,48
040	ANUENIO	6534,00	7.443,62	00	420	IMP.RENDA	1682,50	26.138,61	00	715	INSS OUTRAS EM	2.249,50
050	AUX.MATERNIDAD	47,00	2.210,57	00	422	IR FERIAS	285,00	7.520,33	00	725	BASE IR SALARI	723.163,57
051	AUX.DOENCA	203,00	12.745,60	00	423	IR 13o SALARIO	30,00	246,87	00	727	BASE IR FERIAS	92.347,92
054	SALARIO FAMILI	12,00	523,09	00	441	ATRASOS	480,52	6.373,41	00	729	BASE IR 13o	9.795,92
057	MEDIA AUX MATE	47,00	306,08	00	443	FALTAS	361,00	4.938,50	00	729	BASE IR MES AN	715.106,67
058	ATS MATERNIDAD	47,00	28,29	00	445	DESCONTO DSR	227,32	2.909,99	00	732	BASE IRRF FER	103.172,84
067	INSAL FERIAS I	12,12	209,00	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.685,21	00	736	DESC.IR MES AN	29.630,52
068	INSAL FERIAS F	6,24	273,89	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	94.126,08	00	741	ATS MES	8.926,88
069	INSAL FERIAS A	1,12	39,77	00	471	FER.PAGAS MES	33,00	1.355,42	00	742	ADIC DE INSAL	49.620,96
072	INSAL.MAXIMA	1033,00	4.194,48	00	489	IPARC 13 ANT M	0,00	2.402,57	00	745	BASE FGTS	881.303,08
074	ADIC.NOTURNO 2	8670,18	17.448,40	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	26.626,19	00	746	BASE FGTS 13o	8.010,68
094	INSAL MATERN	17,00	118,43	00	494	DESC AVISO PRE	30,00	4.152,66	00	747	BASE FGTS RESC	5.244,17
099	INSAL AVISO PR	30,00	717,19	00	930	PENS.ALIMENTIC	35,00	1.417,28	00	755	FGTS	70.275,68
100	INSUF.SALDO	0,00	1.066,37	00	935	P. ALIMENTICIA	35,00	36,37	00	756	FGTS 13o SALAR	641,48
106	REEMB.FALTAS	0,00	791,28	00	951	CONTRIB.ASSIS/	42,00	585,61	00	757	FGTS DEPOSITAD	20.297,36
109	INSAL 13. RESC	15,24	430,64	00	961	VALE TRANSPORT	0,00	17.701,89	00	759	FGTS QUITACAO	419,52
110	HORA EXTRA 50%	718,44	14.484,66	00	991	CAIXA ANTECIPA	84,25	1.001,38	00	760	FGTS ARTIGO 22	1.264,62
116	HORA EXTRA 100	1063,74	29.446,66	00						761	FGTS 13o RESCI	383,48
121	REEMB.DSR	0,00	669,37	00						775	BASE FGTS 13 S	3.793,75
130	INSAL 13. AVIS	1,12	59,77	00						777	BASE PIS EMPRE	898.677,16
137	ATS FERIAS IND	24,24	76,55	00						815	INSS EMPRESA	178.378,11
138	ATS FERIAS PRO	9,36	33,53	00						816	TERCEIROS	51.727,37
139	ATS FERIAS S A	1,12	0,55	00						817	ACID.TRABALHO	25.114,58
140	H.E INTERJ 50%	20,12	358,21	00						820	VL AFAST DOEN	14.098,28
143	ATS AVISO PREV	33,00	7,30	00						821	VL AFAST ACID	1.488,72
144	ATS 13° RESCIS	32,34	87,39	00						826	PIS EMPRESA	8.986,86
147	ATS 13. AVISO	1,12	0,55	00						930	DED.INSS SALAR	68.579,83
200	FERIAS	703,00	62.955,95	00						931	DED.INSS FERIA	8.663,50
201	1/3 FERIAS	0,00	23.962,28	00						932	DED.INSS 13o	993,36
202	AB.PECUNIARIO	9,00	1.341,13	00						935	DED.DEP.IR	24.077,93
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	464,93	00						936	DED.DEP.FERIAS	1.516,72
204	MED.FER.VALOR	683,00	1.877,71	00						938	DED.DEP.13 SAL	947,95
205	MED.FER.HORAS	668,00	2.428,39	00						990	BASE SALARIO M	823.423,68
211	FERIAS M.SEG.	68,00	4.719,13	00						999	LIQUIDO A RECE	666.301,77
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.850,91	00								
213	ABON.M.SEG.	8,00	5.364,51	00								
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.859,70	00								
215	MED.VAL.M.SEG.	68,00	147,41	00								
216	MED.HOR.M.SEG.	68,00	247,89	00								
242	ATS FERIAS MES	661,00	1.179,00	00								
243	ATS FERIAS MES	65,00	83,09	00								

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202011 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2020-30/11/2020 Dt Pagto: 05/12/2020

250	INSAL.FERIAS M	0,00	3.385,80	00				
251	INSAL.FERIAS M	0,00	355,30	00				
258	ATS ABONO MES	0,00	53,65	00				
259	ATS ABONO MES	0,00	314,88	00				
300	SALDO SALARIO	74,00	5.365,32	00				
303	AVISO PREVIO I	63,00	3.252,50	00				
305	MED.AV.PREVIO	63,00	951,41	00				
306	13o SAL.RESCIS	45,60	9.357,86	00				
307	13o SAL.A.PREV	2,24	259,99	00				
308	MED.13o.RESCIS	45,60	942,61	00				
309	MED.13o.AV.PRE	2,24	82,22	00				
320	FERIAS INDENIZ	24,24	4.822,87	00				
321	FERIAS PROPORC	22,60	4.282,81	00				
322	FERIAS AV.PREV	2,24	259,99	00				
323	MED.FER.VENCID	24,24	127,89	00				
324	MED.FER.PROPOR	22,60	421,02	00				
325	MED.FER.A.PREV	2,24	81,51	00				
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.745,43	00				
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	133,94	00				
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.656,75	00				
378	DEVOL DESC IND	0,00	129,03	00				
387	DEV INSS DESC	0,00	10,11	00				
A28	SOBREAVISO	340,99	2.411,35	00				

TOTAIS ->	64816,87	944.748,57	3314,58	278.447,80	SALARIO LIQ. 666.301,77

Sit.Normal:	03298	Admitidos:	00006	Afastados:	00013	Demitidos:00005	
Ferias:	03038	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos: 00000	
Total:	03344						

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202011 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2020-30/11/2020 Dt Pagto: 05/12/2020

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	8845,00	656.143,41	00	401 INSS	0,00	68.718,38	00	701 BAS.INSS LIMIT	818.217,25
029 DSR HE./OUT.AD	1166,32	14.034,85	00	402 INSS FERIAS	0,00	8.146,59	00	702 BAS.INSS ACIMA	62.872,28
031 DIF.SALARIO	0,00	74,64	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	895,34	00	703 BAS.INSS 13LIM	10.761,26
038 INSALUB MEDIA	32506,00	37.949,47	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	709,91	00	707 BAS.INSS OUTRA	24.900,48
040 ANUENIO	6534,00	7.443,62	00	420 IMP.RENDA	1682,50	26.128,61	00	715 INSS OUTRAS EM	2.249,58
050 AUX.MATERNIDAD	47,00	2.210,57	00	422 IR FERIAS	285,00	7.520,33	00	725 BASE IR SALARI	723.163,57
051 AUX.DOENCA	203,00	12.745,60	00	423 IR 13o SALARIO	30,00	246,87	00	727 BASE IR FERIAS	92.347,92
054 SALARIO FAMILI	12,00	525,09	00	441 ATRASOS	480,52	8.373,41	00	729 BASE IR 13o	9.749,92
057 MEDIA AUX MATE	47,00	306,08	00	443 FALTAS	351,00	4.828,55	00	729 BASE IR MES AN	715.106,67
058 ATS MATERNIDAD	47,00	26,29	00	445 DESCONTO DSR	227,32	2.909,99	00	732 BASE IRRF FER	103.172,88
067 INSAL FERIAS I	12,12	209,00	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.683,21	00	736 DESC.IR MES AN	29.630,52
068 INSAL FERIAS P	6,24	273,88	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	94.126,08	00	741 ATS MES	8.926,88
069 INSAL FERIAS A	1,13	59,77	00	471 FER.PAGAS MES	33,00	1.955,43	00	742 ADIC DE INSAL	48.520,95
072 INSAL.MAXIMA	1023,00	4.196,48	00	489 IPASC 13 ANT M	0,00	2.402,57	00	745 BASE FGTS	881.303,08
074 ADIC.NOTURNO 2	9670,18	17.448,40	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	26.624,19	00	746 BASE FGTS 13o	8.018,69
084 INSAL MATERN	17,00	118,43	00	494 DESC AVISO PRE	30,00	4.152,66	00	747 BASE FGTS RESC	5.244,17
088 INSAL AVISO PR	30,00	717,19	00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.417,20	00	755 FGTS	70.275,65
100 INSUF.SALDO	0,00	1.066,37	00	535 P. ALIMENTICIA	25,00	36,37	00	756 FGTS 13o SALAR	641,48
106 REEMB.FALTAS	0,00	791,28	00	551 CONTRIB.ASSIS/	42,00	585,61	00	757 FGTS DEPOSITAD	20.297,36
109 INSAL 13. RESC	15,24	430,64	00	561 VALE TRANSPORT	0,00	17.701,09	00	759 FGTS QUITACAO	419,52
110 HORA EXTRA 50%	718,64	14.604,66	00	551 SAIDA ANTECIPA	64,25	1.081,38	00	760 FGTS ARTIGO 22	1.364,43
115 HORA EXTRA 100	1052,74	23.648,86	00					761 FGTS 13o RESCI	303,49
121 REEMB.DSR	0,00	669,37	00					775 BASE FGTS 13 R	3.793,75
130 INSAL 13. AVIS	1,12	59,77	00					777 BASE PIS EMPRE	890.677,16
137 ATS FERIAS INS	24,24	76,55	00					815 INSS EMPRESA	178.378,11
138 ATS FERIAS PRO	9,36	22,53	00					816 TERCEIROS	51.721,37
139 ATS FERIAS S A	1,12	0,55	00					817 ACID.TRABALHO	25.114,58
140 H.E INTERJ 50%	20,12	358,21	00					820 VL AFAST DOEN	14.096,28
143 ATS AVISO PREV	33,00	7,30	00					821 VL AFAST ACID	1.488,72
144 ATS 13° RESCIS	32,36	87,39	00					826 PIS EMPRESA	8.986,84
147 ATS 13. AVISO	1,12	0,55	00					830 DED.INSS SALAR	68.575,93
200 FERIAS	703,00	82.955,85	00					831 DED.INSS FERIA	8.663,50
201 1/3 FERIAS	0,00	13.942,28	00					832 DED.INSS 13o	996,36
202 AB.PECUNIARIO	2,00	1.341,13	00					833 DED.DEP.IR	24.077,93
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	464,93	00					834 DED.DEP.FERIAS	1.516,72
204 MED.FER.VALOR	683,00	1.877,71	00					836 DED.DEP.13 SAL	947,95
205 MED.FER.HORAS	666,00	2.420,39	00					990 BASE SALARIO M	823.423,66
211 FERIAS M.SEG.	68,00	4.719,13	00					999 LIQUIDO A RECE	666.301,77
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.850,51	00						
213 ABON.M.SEG.	8,00	5.364,51	00						
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	1.859,70	00						
215 MED.VAL.M.SEG.	68,00	167,41	00						
216 MED.HOR.M.SEG.	68,00	247,89	00						
242 ATS FERIAS MES	661,00	1.179,00	00						
243 ATS FERIAS MES	63,00	83,00	00						

Empresa: INOSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202011 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2020-30/11/2020 Dt Pagto: 08/12/2020

250	INSAL.FERIAS M	0,00	3.385,80	00				
251	INSAL.FERIAS M	0,00	355,30	00				
258	ATS ABONO MES	2,00	53,65	00				
259	ATS ABONO MES	8,00	214,58	00				
300	SALDO SALARIO	74,00	5.365,32	00				
303	AVISO PREVIO I	63,00	3.252,50	00				
305	MED.AV.PREVIO	63,00	991,41	00				
306	13o SAL.RESCIS	43,60	9.387,66	00				
307	13o SAL.A.PREV	2,24	259,99	00				
308	MED.13o.RESCIS	45,60	542,61	00				
309	MED.13o.AV.PRE	2,24	82,22	00				
320	FERIAS INDENIS	24,24	4.822,87	00				
321	FERIAS PROPORC	22,60	4.252,81	00				
322	FERIAS AV.PREV	2,24	259,99	00				
323	MED.FER.VENCID	24,24	127,89	00				
324	MED.FER.PROPOR	22,60	421,02	00				
325	MED.FER.A.PREV	3,24	81,61	00				
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.745,43	00				
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	133,94	00				
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.656,75	00				
376	DEVOL DESC IND	0,00	138,02	00				
397	DEV INSS DESC	0,00	10,11	00				
A29	SOBREAVISO	340,98	2.411,35	00				

TOTAIS ->	64816,87	344.748,57	3314,58	278.447,80	SALANTO LIQ. 666.301,77

Sit.Normal:	00298	Admitidos:	00006	Afastados:	00013	Demitidos:	00005
Ferias:	00028	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00346						

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

3	ENCARGOS - NOVEMBRO/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	IBJ00000674554092496374008058488978l8
Data da Operação	04/11/2020 10:05
Código de Barras	85860000695-9 24860179201-4 10764605082-0 34536300015-6
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

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:00

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)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 248601792014 107646050820 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)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 248601792014 107646050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sotaya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
UNIFESP

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374008058488978l8
Data da Operação	04/11/2020 10:06
Código de Barras	85890000000-0 77340179201-3 10764605002-1 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

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:02

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)32393800
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	23.453.630/0015-75	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)32393800
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	23.453.630/0015-75	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
INDEX

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	IBJ000006745540924963742609019460000O
Data da Operação	03/12/2020 16:18
Código de Barras	85800001001-7 87110179201-8 20764705082-0 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 100.187,11 (Cem Mil e Cento e Oitenta e Sete Reais e Onze Centavos)
Data do pagamento	03/12/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMP 11-2020
Data da operação	03/12/2020
Autenticação	637426091317667175

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/12/2020 - 14:29:10

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	1.252.338,94	331	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017960-9	23.453.830/0015-75	11/2020	07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
100.187,11	0,00	100.187,11

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

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

858000010017 871101792018 207647050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/12/2020 - 14:29:10

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	1.252.338,94	331	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017960-9	23.453.830/0015-75	11/2020	07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
100.187,11	0,00	100.187,11

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

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

858000010017 871101792018 207647050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
IHOSH

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020)

DATA: 02/12/2020
HORA: 14:29:10
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESSA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSCRIÇÃO: 23.453.830/0015-75
COMPETÊNCIA: 11/2020 CÓD REC: 115 FPAS: 639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
QTDE TRABALHADORES	331	8
REMUNERAÇÃO	1.252.338,94	5.386,13
DEPÓSITO	100.187,11	107,72
ENCARGOS FGTS	0,00	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	100.187,11	107,72

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

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	IBJ0000067455409249637426090194600000
Data da Operação	03/12/2020 16:18
Código de Barras	85840000001-9 07720179201-8 20764705002-1 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 107,72 (Cento e Sete Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	03/12/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMPLEMENTAR COMP 11-2020
Data da operação	03/12/2020
Autenticação	637426091659074065

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/12/2020 - 14:29:10

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	5.386,13	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	11/2020	07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
107,72	0,00	107,72

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

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

858400000019 077201792018 207647050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/12/2020 - 14:29:10

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	5.386,13	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	11/2020	07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
107,72	0,00	107,72

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

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

858400000019 077201792018 207647050021 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020)

DATA: 02/12/2020
HORA: 14:29:10
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSCRIÇÃO: 23.453.830/0015-75

COMPETÊNCIA: 11/2020 CÓD REC: 115 FPAS: 639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
QTDE TRABALHADORES	331	8
REMUNERAÇÃO	1.252.338,94	5.386,13
DEPÓSITO	100.187,11	107,72
ENCARGOS FGTS	0,00	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	100.187,11	107,72

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 15:59
Código do Pagamento	2305
Competência	10/2020
Identificador	234538300-0157-5
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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:36

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 | 024702702304 | 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 | 024702702304 | 523453830006 | 157520201094



Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 30/10/2020
HORA: 11:30:37
PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS

EMPRESA

Nº ARQUIVO: DSiCu1LIrLX0000-4

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO Nº CONTROLE: 81T0SE4LT0X0000-3 INSCRIÇÃO: 23.453.830/0015-75

COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2105 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO: UMARIZAL CNAE PREPONDERANTE: 8610101

CIDADE: BELEM UF: PA CEP: 66055-000 TELEFONE: 0091-32393800 CNAE: 8610101

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	76.631,09	0,00	0,00	0,00	76.631,09
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	3.028,62	0,00	0,00	0,00	3.028,62
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	73.602,47	0,00	0,00	0,00	73.602,47
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	73.602,47	0,00	0,00	0,00	73.602,47

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados não os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO,E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO POR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.





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	I8J000006745S4092496374269483858600000
Data da Operação	04/12/2020 16:11
Código de Barras	85840000746-3 73850270230-5 52345383000-6 15752020119-1
Valor do pagamento	R$ 74.673,85 (Setenta e Quatro Mil e Seiscentos e Setenta e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	04/12/2020
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	INSS FOPAG COMP 11-2020
Data da operação	04/12/2020
Autenticação	637426951018411021

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 02/12/2020 HORA: 14:29:10

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	11/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	74.673,85
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	74.673,85

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400007463 | 738502702305 | 523453830006 | 157520201191

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 02/12/2020 HORA: 14:29:10

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	11/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	74.673,85
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	74.673,85

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400007463 | 738502702305 | 523453830006 | 157520201191



Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (29/01/2020) TABELAS 41.0 (01/01/2020)

DATA: 02/12/2020
HORA: 14:29:10
PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS DOS FPAS
EMPRESA

Nº ARQUIVO: S3sjQLeP%2N0000-6

EMPRESA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO Nº CONTROLE: EKOKjmKXJGs0006-7 INSCRIÇÃO: 23.453.830/0015-75

COMP: 11/2020 COD RSC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 BAIRRO: UMARIZAL CNAE PREPONDERANTE: 8610101

CIDADE: BELEM UF: PA CEP: 66055-000 TELEFONE: 0091-32353600 CNAE: 8610101

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	77.860,31	0,00	0,00	0,00	77.860,31
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Familia/Sal. Maternidade	3.186,46	0,00	0,00	0,00	3.186,46
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	74.673,85	0,00	0,00	0,00	74.673,85
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	74.673,85	0,00	0,00	0,00	74.673,85

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados não os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES 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 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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:34

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESEMVOLVIMENTO SOC	
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

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

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.81.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

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



cortar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESEMVOLVIMENTO SOC

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

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

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.81.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

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



cortar nesta linha

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

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374088166578210O9
Data da Operação	13/11/2020 16:28
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	22
Conta	5016040
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 585,61 (Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Sessenta e Um Centavos)
Descrição	SINTHOSP 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	13/11/2020
Autenticação	637408817208135655

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 17:30

Assunto: **Re: SOLICITAÇÃO DE BOLENTO SINTHOSP COMP 10-2020 - HOSPITAL JEAN BITAR**

De: SINTHOSP ENFERMAGEM <sinthosp@sinthosp.com.br>

Para: financeiro hjb <financeiro.hjb@indsh.org.br>

Data: 13/11/2020 14:00

Boa Tarde, conforme conversado por telefone, Segue a conta para deposito.

CNPJ: 04.569.224/0001-70

AG: 0022

OP: 003

C/C: 501604-0

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em 13/11/2020 08:48, financeiro hjb escreveu:

> Prezados (s), bom dia.
> Favor emitir o boleto sindical do Hospital Jean Bitar, no valor de R$ 585,61.



Lana Araujo
Analista Financeiro
financeiro.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3500
Ramal: 3008
www.indsh.org.br

FINANCEIRO - HJB
13 / 11 / 2020

Lana Araujo
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 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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:39

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	
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.	

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

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

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.

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013515/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 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	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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:38

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 39.185.269/0001-25
ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA
R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13
ICARAI
NITEROI RJ
CEP 24220-045

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	10/2020
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

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 nas mesas 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 39.185.269/0001-25
ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA
R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13
ICARAI
NITEROI RJ
CEP 24220-045

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631
4 - COMPETÊNCIA 10/2020
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

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 nas mesas 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/RJ 013815/O-3
06-11-2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-65
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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:37

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 68660-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	324,62
		7 -	
		8 -	
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	324,62
			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 68660-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	324,62
		7 -	
		8 -	
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	324,62
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

2ª 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	IB30000009412992793637402745989255019
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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:35

Aprovado pela IN/RFB nº 726/2007 — 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	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
REF. IRPJ 102020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.382,11
DARF válido para pagamento até 20/11/2020	
08 VALOR DA MULTA	0,00
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
10 VALOR TOTAL	16.382,11

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000163-4 82110064032-4 51234538306-8 00117080305-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 726/2007 — 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	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
REF. IRPJ 102020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.382,11
DARF válido para pagamento até 20/11/2020	
08 VALOR DA MULTA	0,00
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
10 VALOR TOTAL	16.382,11

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000163-4 82110064032-4 51234538306-8 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 013615/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	IB3000009412992793637401876980212190
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	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SEM MOVIMENTO COMP 10-2020
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401893154617831

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:48

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	2677821	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	267.782-1	10/2020	23,85	0,00	-	-	-	-	23,85

Informações adicionais
Gerado a partir de NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 10/2020
DPMS 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: 2677821
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

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	IB3000006745540924963742695269461000O
Data da Operação	04/12/2020 16:16
Código de Barras	81730000042-6 64780511202-4 01210920010-0 70018334191-1
Valor do pagamento	R$ 4.264,78 (Quatro Mil e Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	04/12/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 11-2020
Data da operação	04/12/2020
Autenticação	637426954363104913

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS
81730000042-6 64780511202-4 01210920010-0 70018334191-1

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	04/12/2020	200107001833419
Nome / Razão Social			Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			10/12/2020
			Total a Pagar
			R$ 4.264,78

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO	267.782-1	11/2020	4.264,78	0,00	-	-	-	-	4.264,78

Informações adicionais
Gerado a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 11/2020
DFMS Nº: 200113001468229

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS
81730000042-6 64780511202-4 01210920010-0 70018334191-1

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	04/12/2020	200107001833419
Nome / Razão Social			Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			10/12/2020
			Total a Pagar
			R$ 4.264,78

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
04.12.2020

04 12 2020

SEFIN BELÉM

SIAT

Mapa de Apuração

Emitido em: 04/12/2020 14:17:30
Período: 11/2020

Identificação do Contribuinte

Substituto Tributário: Não
Regime Pagamento: ISS PJ PROPRIO
Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Matriz Municipal

CMPJ: 23.493.850/0015-75
Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Mun.: 2877521

Relação de Notas Fiscais de Serviço

Serviços Tomados Internos

NF.	Prestador	Emissão	ISSUE/Serviço	(R$) Valor	(R$) Dedução	(R$) Serviço	(%) Alíquota	(R$) ISS Serviço
2306	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	5,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	5,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	4,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	3,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	5,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	5,00	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	5,00	[illegible]
				[illegible]	0,00	[illegible]		[illegible]

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
04.12.2020

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	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374269544316000000
Data da Operação	04/12/2020 16:18
Código de Barras	81750000000-2 23850511202-5 01210920010-0 70018334001-2
Valor do pagamento	R$ 23,85 (Vinte e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	04/12/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SEM MOVIMENTO COMP 11-2020
Data da operação	04/12/2020
Autenticação	637426955321700531

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81750000000-2 23850511202-5 01210920010-0 70018334001-2

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677621	04/12/2020	200107001833400
Nome / Razão Social			Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			10/12/2020
			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	267.782-1	11/2020	23,85	0,00	-	-	-	-	23,85

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Ecija sua nota fiscal
Período de Competência: 11/2020
DFMS Nº: 200113001498229

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81750000000-2 23850511202-5 01210920010-0 70018334001-2

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677621	04/12/2020	200107001833400
Nome / Razão Social			Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			10/12/2020
			Total a Pagar
			R$ 23,85

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
04 . 12 . 2020

04 12 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	IBJ00000094129927936374018769802121 90
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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:41

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 Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO	297.783-1	10/2020	2.979,74	0,00	-	-	-	-	2.979,74

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 10/2020
DFMS Nº: 20011200125487S

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:32

Aprovado pela IN/RFB nº 735/2007

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	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
REF. PCC 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	
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

Aprovado pela IN/RFB nº 735/2007

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	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
REF. PCC 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	
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.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013515/O-3
06.11.2020

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

4	**PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS – NOVEMBRO/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	353298,75	56818,36	136704,89	546822,00	156477,86	43745,03	3467,51	752512,34
Faltas	No Mes	39794,45	5921,79	15238,66	60955,10	13937,38	3896,36	487,00	79275,85
Saldo	Atual	334851,70	51145,20	129664,91	514661,81	147276,91	41172,28	5145,97	708256,97
Valor Baixa	Ferias	49977,20	10671,79	20216,36	80865,35	23140,28	6469,11	808,64	111283,38
	Rescis	8264,30	923,16	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	336005,28	53761,24	129932,14	519698,66	148712,42	41622,85	5195,29	715029,22
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	266637,03	1066510,66	305190,28	85167,88	10662,80	1467531,56
Faltas	No Mes	61754,08	10004,54	23919,47	95678,29	21023,31	5854,25	734,62	123290,49
Saldo	Atual	686082,92	198251,76	264777,49	1059113,17	303073,28	84553,02	10588,88	1457327,33
Valor Baixa	Ferias	49977,20	10671,79	20216,36	80865,35	23140,28	6469,11	808,64	111283,38
	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	353298,75	56818,36	136704,89	546822,00	156477,80	43745,03	3467,51	752512,34
Faltas	No Mes	39794,45	5921,79	15238,66	60955,10	13937,38	3896,36	487,00	79275,85
Saldo	Atual	334851,70	51145,20	129664,91	514661,81	147276,91	41172,28	5145,97	708256,97
Valor Baixa	Ferias	49977,20	10671,79	20216,36	80865,35	23140,28	6469,11	808,64	111283,38
	Rescis	8264,30	923,16	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	336005,28	53761,24	129932,14	519698,66	148712,42	41622,85	5195,29	715029,22
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	266637,03	1066510,66	305190,22	85167,88	10662,80	1467531,56
Faltas	No Mes	61754,08	10004,54	23919,47	95678,29	21023,32	5854,25	734,62	123290,49
Saldo	Atual	686082,92	198251,76	264777,49	1059113,17	303073,26	84553,02	10588,88	1457327,33
Valor Baixa	Ferias	49977,20	10671,79	20216,36	80865,35	23140,28	6469,11	808,64	111283,38
	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	511541,16	78876,71	0,00	590417,89	168952,32	47095,15	5902,51	812367,87
13o	No Mes	69114,87	9730,55	0,00	72845,42	20843,32	5806,69	728,42	100225,79
	Atual	581397,43	87411,48	0,00	668808,91	189661,40	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

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	511541,16	78876,71	0,00	590417,89	168952,32	47095,15	5902,51	812367,87
13o	No Mes	69114,87	9730,55	0,00	72845,42	20843,32	5806,69	728,42	100225,79
	Atual	581397,43	87411,48	0,00	668808,91	189661,40	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 – NOVEMBRO/2020**
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – NOVEMBRO/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 – NOVEMBRO/2020**
7.1	Comprovantes de Pagamentos

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/11/2020

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: 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	0481561600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	20,292.58	37	26	3019627
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
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	1161939
52	LAVANDERIA RIO EIREU	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	24,849.76	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	2,520.20	37	14	3020649
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5567	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840316600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,440.37	237	984	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	7,033.87	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	10,558.12	1	5745	257250
65	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22060
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,361.72	1	3399	43451
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48	237	279	1067842
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0527515486	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	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	2355221200	106,989.00	237	2372	346772
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1667	661627
192	MOLINARO DE OLIVEIRA	MOLINARO DE OLIVEIRA SERVIÇOS	2754267500	5,000.00	77	1	40006990
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75	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 CIC 2089832-3
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, atrevés 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 EXPORTAR

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: 24/09/2020

Doc. Nº: 0040509

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: 26/10/2020

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 AVL 9780 NS:U165296 VALOR 700,00, VITEK 2 COMPACT NS:VK2C14447 VALOR:3.600,00, BACT/ALERT120 NS:402CR5074 VALOR 2.700,00, KC4 NS:13N61815 VALOR 600,00	7.600,00	1,00	7.600,00
		Total	7.600,00

Observação:

Ref.: Outubro/2020
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA SETEMBRO 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

Andréia [illegible] Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

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 [illegible]

C.C. 0101130 - 100%

Cana Araújo
Analista 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	00000354
Data e Hora de Emissão	28/09/2020 11:43:08
Código de Verificação	P6M6-S6AK

20200928v24744591000175

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.244.591/0001-75** Inscrição Municipal: **5.418.389-8**

Nome/Razão Social: **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276164960**

Endereço: **R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00858, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05852-440**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Detalhamento dos serviços executados:

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 no FINANCEIRO 28/09/2020

Padronização de processo de Segurança e saúde dos trabalhadores.
Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do ESocial.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 09/2020

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0066- CC: 41282-6
Vencimento: 05/10/2020

C.C. 01033180-1001.

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições"

Ezequiel dos Santos
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT: 003979/PA

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 28/09/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

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

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

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 **00014408** Data e Hora da Emissão **09/10/2020 11:30:15** Código de Verificação 3677.0075.AD42.3688.E645.F384.E1E9.2453	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA**		
CPF / CNPJ:	**05.092.769/0001-09**	Inscrição	**1567251**
Endereço:	**RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-170**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**lauroraularaujo@yahoo.com.br**	Telefone:	**(91) 3242-8508**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**selma@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PCMSO/SETEMBRO 2020 - 01/09/2020 À 30/09/2020 - EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/SETEMBRO 2020 - 01/09/2020 À 30/09/2020. DADOS BANCÁRIOS: BANCO - ITÁU/ AGÊNCIA 7914 C/C: 10056-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO/SETEMBRO 2020	1	1.900,00	1.900,00
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/SETEMBRO 2020	1	1.260,00	1.260,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.160,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.160,00
Dt. lançamento 09/10/2020
FINANCEIRO
C.C. 01033040-100/.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
DATA 20/10/2020

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$ 3.160,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.160,00**		

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:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 00175.1-PR - CREA/PA 23693-PR

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araujo
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 3472925 Série RPS, emitido em 12/09/2020

20202521 u61600939000105

Número da Nota: **02222961**

Data e Hora de Emissão: **12/09/2020 01:25:27**

Código de Verificação: **NVJR-WR2N**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.939/0001-65** 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: 09/2020, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00827819-3

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - 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$)
-	-	-	-	-

Codigo 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 3472925 Série RPS, emitido em 12/09/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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 12/09/2020

C.C. 01033040 - 100%

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20200921u29611607000118

Número da Nota: **00308940**

Data e Hora de Emissão: **02/09/2020 15:50:20**

Código de Verificação: **XCSA-YS92**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.511.607/0001-19** 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: **23.453.830/0015-76** Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----

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

Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000** Tel.: ----

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 10001

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM
Ref.: Clin. - Setembro/2020 Anemia, BAAR, Bioquimica, Bioquimica VI, CI Anemia (6fr), CI Anti-HCV Teste Rápido, CI Anti-HIV Teste Rápido, CI Bioquimica (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, Liq. Cavitários, Liquor, M.Cardíacos 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: 545609.
Vencimento: 28/09/2020. 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: 05/10/2020
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 583346 Série 00000, emitido em 02/09/2020
- Valor Liquido a Pagar: R$ 2.820,48

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Lana Araújo
Anexo Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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 Liquido R$ 2.820,48
Dt. lançamento 02/09/2020

C.C. 01011130 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00008520 Data e Hora da Emissão 02/10/2020 00:00:00 Código de Verificação 8BC0.2BC8.8773.2B8B.B22B.3531.7B2D.62D7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ELEVADORES OK COM DE PÇS COMP E SERV DE ELEVADORES 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		
Endereço:	CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	hellenanne2@hotmail.com		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE SERVICOS PRESTADOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA
REFERENTE AO MES: 9/2020
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$122,18 (5%) FONTE: IBPT.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONTRATO DE SERVICOS PRESTADOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA REFERENTE AO MES: 9/2020 CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.	1	2.443,63	2.443,63

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
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 02/10/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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:	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 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:	4859/99 (02/10/2020)

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
[X] EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
[ ] RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 02/10/20
Edilze 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 181

Data e Hora da Emissão	21/09/2020 08:59:50	Competência	21/9/2020	Código de Verificação	NJY73VKHL
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	04.949.935/0001-63	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 RELATIVO A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO/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).

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011250-100%

DE INDSH
Nº Contrato Gestão 032/2016
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 388,28
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 7.961,72
Dt. Lançamento 21/09/2020
FINANCEIRO

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$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	8.350,00	Incentivador Cultural 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.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

JULIO FARIAS
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Ana Araujo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00008117 Data e Hora da Emissão 06/10/2020 16:13:34 Código de Verificação 03A7.0E39.4C00.9A66.A419.C73B.AA00.523B	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	04.290.944/0001-00	Inscrição	1538884
Endereço:	TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@gscontadores.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	mara.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE SETEMBRO/2020
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 1666-1 - C/C: 5807-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	2.336,00	2.336,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	37.090,00	37.090,00

C.C. 01011020 - 90%
C.C. 01011160 - 10%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 39.426,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 591,39
IR 1,5 % Valor R$ 1.833,31
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 37.001,30
Dt. lançamento: 06/10/2020
FINANCEIRO

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 256,27	R$ 1.182,78	R$ 0,00	R$ 591,39	R$ 394,26

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 39.426,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 39.426,00	3,00 %	R$ 1.182,78

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:	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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
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	00006118
Data e Hora da Emissão	06/10/2020 16:15:55
Código de Verificação	5D66.38FA.3CF1.6907.A77F.40A3.B026.42C5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	04.290.944/0001-00	Inscrição	1538884
Endereço:	TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@gscontadores.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	mara.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE SETEMBRO/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	19.120,00	19.120,00

C.C. 010111180 - 201.
C.C. 010111170 - 201.
C.C. 010111430 - 201.
C.C. 010111530 - 201.
C.C. 010111160 - 201.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 19.120,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 889,08
IR 1,5 % Valor R$ 286,80
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 17.944,12
Dt. [illegible] 06/10/2020

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 124,28	R$ 573,60	R$ 0,00	R$ 286,80	R$ 191,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.120,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 19.120,00	3,00 %	R$ 573,60

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:	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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Ozard Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

De acordo com valores discriminados. 06/10/20

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00001601
Data e Hora de Emissão: 25/09/2020 17:30:24
Código de Verificação: U1TN-TET8

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 00445, 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: 23.453.830/0015-75 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 setembro/2020

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0995
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 do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.000,00	5,00%	600,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.968,40 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hellen Cristina Cardoso
Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente
Hospital Jean Bitar/INDSH
COREN-PA 194533-5

Cara 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 25/09/2020

C.C. 01033130 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00002684 Data e Hora da Emissão 02/10/2020 16:19:06 Código de Verificação C444.297C.CC3C.A984.4BF7.49F0.6548.F0AF	

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) 3238-3900

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2020. BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 CC: 52665-7.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LAVAGEM DE 7.703,050 KG	1	24.649,76	24.649,76

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 24.649,76
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 24.649,76
Dt. lançamento 02/10/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022230 - 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$ 24.649,76

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 24.649,76		

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:	960170100 - LAVANDERIAS
Serviço:	1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 02/10/20

CARIMBO E ASSINATURA

Eduze 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) 3363-6000

Nota: 2020000

00000048

Código Verificação

[5LC-QJMJ]

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
21/09/2020 19:10:46	**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				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 técnico. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.B-365-P. Referente mês 09/2020.

Dados Bancários:
Agencia: 1867-8
Conta Corrente: 66162-7
Banco do Brasil

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Jean Bitar
INDSH

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 21/09/2020

JOLIT FARIAS
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

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. Tomo ciente 21/09/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022080-300-7.

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$ 275,00 Municipal. Fonte: IBPT [02C353]

Visualizada em: 21/09/2020 19:10:46
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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS - SEPLAF

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202000000000038
Data e Hora de Emissão	22/09/2020 07:40:
Código de Verificação	H762U4EO15
Data da prestação do serviço	22/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MOLINARO DE OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS - ME

CPF/CNPJ: 27.542.675/0001-19 Inscrição Municipal:2024420

Telefone: (91) 99233-6688

Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: GESTOR.

Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - 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, N° 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ASSESSORIA MÉDICA - Competência SETEMBRO/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 n° 971, de Novembro/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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 22/09/2020
C.C. 01033090 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/10/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

CNAE: 8660-7/00
Atividades de apoio a gestao de saude

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: 10/10/2020

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.

Liana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Intermédiário:
Município:
Insc. Municipal:

NBS:

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
00000412	06/10/2020 22:20:03	0509.3420.F243.38FF.3A8C.197C.9656.5A64

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 09-2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (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 06/10/2020
FINANCEIRO
C.C. 01033200 - 1001.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 29/10/2020

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$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.500,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
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

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 00004690 Data e Hora da Emissão 30/09/2020 14:22:51 Código de Verificação EA15.3D8B.81A8.1807.C929.E17B.B3C0.E431	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA		
CPF / CNPJ:	10.913.464/0001-07	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:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 07 EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR NO MÊS DE SETEMBRO/20
DADOS BANCARIOS - CAIXA ECONÔMICA
AG 1314
C C 716-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	REFERENTE A EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	2.466,00	2.466,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.466,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 114,67
IR 1,5 % Valor R$ 36,99
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.314,34
Dt. lançamento 30/09/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011540-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 16,03	R$ 73,98	R$ 0,00	R$ 36,99	R$ 24,66

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.466,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.466,00	3,00 %	R$ 73,98

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
30/09/2020

Manuel Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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 **00004601** Data e Hora da Emissão **30/09/2020 15:32:52** Código de Verificação ETB0.F496.BB7F.C081.E06A.6FCD.C6B6.E003	

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:	**paulo.juracy@bol.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:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO EM MEDICINA NUCLEAR NO MÊS DE SETEMBRO/20
DADOS BANCÁRIOS - CAIXA ECONÔMICA
AG 1314
C C 716-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	REFERENTE A 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 30/09/2020
FINANCEIRO
C.C.01011540-100%

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 Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
30/09/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araujo
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: 29/09/2020**

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000012	**R$ 5.000,00**			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			CNPJ/C.P.F. 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			CEP.: 66055-000
BAIRRO UMARIZAL	UF PA	MUNICÍPIO BELÉM	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
VALOR POR EXTENSO CINCO MIL REAIS			

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE CR VITA FLEX REFERENTE AO MÊS DE **SETEMBRO/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 29/09/2020	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 5.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS C.C. 01011160 - 100%

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado 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 Assitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000012	**R$ 5.000,00**		

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

JULIT FARIAS
SL ENGENHARIA HOSPITALAR C.C.

PLENITUDE HOSPITALAR

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: 29/09/2020

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000033	**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 **SETEMBRO/2020.** HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 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 29/09/2020 FINANCEIRO	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00 Ana Araújo Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 5.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS C.C. 010011160 - 100%.

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág 03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: //www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assistencia Tecnica Ltda. a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000033	**R$ 5.000,00**		

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Erika Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

JULIO FARIAS
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

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: 0017978	Nº da Substituída: 0
Data e hora da Emissão: 30/09/2020 14:28:56	Competência: Setembro/2020
Código de Verificação: a5bb29b6d	Data Prest. de Serviço: 30/09/2020

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

INTERMEDIARIO 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 SETEMBRO/2020 (IR 1%-R$= 31,14 PCC 4,65%-R$= 144,83 INSS 11%-R$=342,61)	1153.60	R$ 2,70	R$ 3.114,72

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 3.114,72

Deduções: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 3.114,72	Alíquota ISS: 5.00 %	ISS R$ 155,73	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): 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:12724-5.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.114,72
ISS 5 % Valor R$ 155,74
PCC 4,65 % Valor R$ 144,84
IR 1 % Valor R$ 31,15
INSS 11 % Valor R$ 342,62
Valor Líquido R$ 2.440,37
Dt. Transparência 30/09/2020

C.C. 010 22240 - 100 %.

Mariella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 30/09/20
CARIMBO E ASSINATURA
Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 32 série RP1, emitido em 28/09/2020

Número e Série da NFS-e	00000000032 / A1
Data e Hora da Emissão	29/09/2020 11:44:56
Competência	9/2020
Código de Verificação	HFXF-MURM

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- J	CEP:	88318-482
Bairro:	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 -		
Endereço:	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543	CEP:	66055-000
Bairro:	UMARIZAL	Fone:	0000000000
Município:	BELÉM	UF: PA E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

67 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

3 X Serv Controle glicemico SIC - Trimestral

Serviço de atendimento e acompanhamento de 67 pacientes mensais e 3 trimestrais (total 70 pacientes), que se referem a 76 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão continua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233

REF: SETEMBRO 2020

Vencimento: 28/10/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 114.000,00

Código do Serviço:
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
114.000,00	114.000,00	3,00000 %	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/

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000032 / A1, EMITIDA EM 29/09/2020 NO VALOR DE R$ 114.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO:

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

03/10/20
Ciente e de acordo com procedimentos feitos e contrato

UF: INDSH
Nº 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
Dt. lançamento 29/09/2020

R.C. 01011020-000-1.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/957	Emitida em: 02/09/2020 às 09:51:04	Competência: 02/09/2020	Código de Verificação: 21efc216

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) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX R$ 11.250,00
Vencimento: 25/09/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 1,65 % Valor R$ 525,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. Lançamento 02/09/2020
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./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,88
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 10.558,12**

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) 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-PR 6-00728
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	00000168
Data e Hora da Emissão	01/10/2020 09:30:38
Código de Verificação	8376.49CD.2A5D.5F47.F4A3.90CA.D632.FA93

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SAUDE CENTER LTDA		
CPF / CNPJ:	03.307.678/0001-00	Inscrição	1485594
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2832 EDIF:SAN TELMO RESIDENCE;APT:1402 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	isapatyf@hotmail.com	Telefone:	(91) 8163-4411

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2877821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REF AO MÊS DE SETEMBRO/2020 - DADOS BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 3560-1 CONTA CORRENTE 19223-9

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 24.10.2020

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 01/10/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 0101111 00 - 50%
C.C. 0102212 0 - 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$ 14.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.600,00		

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:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.675-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

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

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

Serviços de Hematologia e Hemoterapia Ltda
Banco de Sangue
Rua Quintino Bocaiúva, 000985 - Vila Seixas
CEP 14020-095 - Fone 21971922513 - Ribeirão Preto - SP
helder.pereira@grupogsh.com
Inscrição Municipal 1743801 - CPF/CNPJ 60.723.774/0001-19

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	30/09/2020 11:27:20	E3 EA 5D	75

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Cônego Jerônimo Pimentel	543		Umarizal

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Referente aos serviços prestados em Setembro/2020.

SERVIÇOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2.881,50 - 5,65%

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
41901 - Bancos de Sangue	2,00	419	8640212

Valor Total dos Serviços	Descontos 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

.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 51.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 51.000,00
Dt. Tomo ciente 30/09/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Carla Araújo
Administrador Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

1/1

C.C. 0101130-1001.

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

NOTA

Nº da Nota	Nº da substituída
000005355	
Data de Emissão	**Competência**
17-09-2020 às 23:00:00	SET/2020
Código de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
LUXJ74607	17/09/2020

Nota Fiscal Originada do RPS: 000005279

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.460.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFSETECSAUDE.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 563 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** selma@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitário	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA. Ref: Set/2020 - Vencto. 20/10/2020 Retencao IRRF (1%): R$ 160.00 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00 Valor Liquido R$ 14.296,00 Trib aprox R$ 2.152,00 Federal e R$ 800.00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 030313	1.00	16.000,00	16.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:16.000,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	160,00	160,00	480,00	104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

( ) Iss Retido na Fonte Local da Prestação do 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

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 Líquido R$ 14.296,00
Dt. lançamento 17/09/2020
C.C. 01022100 - 1001

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/11/2020

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

Belém-PA, 30 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 Salários de Outubro de 2020 a ser depositada em 320 contas do Banpará no valor total de R$ 641.671,33 (Seiscentos e quarenta e um mil, seiscentos e setenta e um reais e trinta e três centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

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: NORMAL
Referência: 2020/10
Data Prevista: 03/11/2020
Total de Registros: 320
Total dos Créditos: 641.671,33

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

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Oficio de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

03/11/2020 15:49:22	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363740079401153072 2
Data da Operação	04/11/2020 10:12
Código de Barras	23791396099130279214770005940500184290000124350
Descrição	ALFAMED NF 37149A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020100804890374717
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	04/11/2020 10:12:01
Valor Nominal	1.243,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.243,50 (Um Mil e Duzentos e Quarenta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400815421572967

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:13

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.487,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		Nº. 000.037.149 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 91327120
CEP: 66087320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.037.149
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1002 2756 7300 0180 5500 1000 0371 4910 0040 1036

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	315200031402202 - 05/10/2020 14:42:22

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		14:42:08

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	04/11/2020	1.243,50	002	19/11/2020	1.243,50

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	2.487,00

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	2.487,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	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					

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
00006191	30NCLOR 60MG/ML SOL 150ML - PRATI DONADUZZI CX C/50FR LT. 208196 Val. 04/22	30049089	0	60	5403	FR	30,0000	3,2400000000	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019003	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FR 120ML CX C/50FR LT. 200121 Val. 01/22	21069030	0	60	5403	FR	200,0000	6,8300000000	1.366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006722	LIDOCAINA 100MG/ML SPRAY C/70ML GEN - HIPOLABOR FR LT. BB.005/19 Val. 07/21	30049099	0	60	5403	FR	20,0000	44,2000000000	884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006891	PREDNISONA 5MG GENERICO - GERMED CX C/20CP LT. 12049 Val. 10/21	30043229	0	60	5405	CT	500,0000	0,0900000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006114	SINVASTATINA 20MG GEN - MEDLEY CX C/30CP LT. AK705564 Val. 01/23	30049059	0	60	5405	CP	300,0000	0,1000000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleudiane [illegible] Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - (INDSH)

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05-10-20 HORA

FINANCEIRO-HJB
13 10 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS diso artso. ART.309, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 Nosso Num.: 111627834 027-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0003-VENDAS Fatura: 00040103-1 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	IBJD000009412992793637400794011530722
Data da Operação	04/11/2020 10:19
Código de Barras	00190000090309303600600130689177384290000064875
Descrição	ALTAMED NF 4514
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101300948708549
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	04/11/2020 10:19:37
Valor Nominal	648,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 648,75 (Seiscentos e Quarenta e Oito Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400819959081540

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:17

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: 000.004.514 SÉRIE: 1
___/___/___		

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50

CURUCAMBA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133666446
CEP: 67140243

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.514
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0045 1419 0004 3421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200031357517 - 05/10/2020 09:57:22

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	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		09:40:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00004342-1	V.Orig.: 648,75	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 648,75
001	04/11/2020	648,75				

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	648,75

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	648,75

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

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 TOTAL IMPOSTOS
00000693	LIDOCAINA CLR+EPINEFRINA 20+0,025MG/ML 20ML (HYPOCAINA 2%) CX C/25AM LT. 20030443 Val. 03/22	30039061	0 90	3403	AM	25,0000	2,7500	68,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002721	SACARATO DE HIDRÓXIDO FERRICO 20MG/ML (ML (HDROFURUM) CX C/5AM LT. 05551AAA Val. 12/22	30049099	0 90	3403	AM	40,0000	14,5000	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 0000-A201021 LOBATO
Fatura: 00004342-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOÃO PAULO

Reclamações no ato da entrega das mercadorias.

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.20 HORA 12:00

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
ICMS Benef. artec. ART.307, Anexo I do RICMS-PA e Nov. Especial Nº. 76 de 28/04/10 REF RICMED 111627634-1 DEPOSITO BANCARIO BB, Banco: BANCO DO BRASIL, Agencia: 3305-1 C/C: 41003-3 Outros Bancarios: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 0443 / C/C: 13002130-5*	FINANCEIRO - HJP 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	IBJ00000094129927936374010119671133327
Data da Operação	04/11/2020 16:17
Código de Barras	00190000090309303600600130746175384320000573045
Descrição	ALTAMED NF 4563
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101302948516052
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	04/11/2020 16:17:26
Valor Nominal	5.730,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.730,45 (Cinco Mil e Setecentos e Trinta Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401034624189662

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:58

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.730,45	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	Nº: 000.004.563 SÉRIE : 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146160 TEL/FAX: 9133469448

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.563
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0045 6310 0004 4058

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	315200031851828 - 08/10/2020 10:38:23

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	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		10:37:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/11/2020	5.730,45

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	5.730,45

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	5.730,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CX				

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
00002088	ELETRODO PARA MONITORAMENTO CARDIACO ADT PC C/100UN LT. 2020-M01 Val. 05/22	90181990	0	60	5403	UN	1.300,00	0,2823	421,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000048	LUVA PROCEDIMENTO TAM P C/ PO CX C/100UN LT. 5811/2020 Val. 05/25	40151900	1	60	5403	CX	100,00	11,4500	1.145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000764	SONDA ASPIRACAO TRADICIAL N. 12 PC C/20UN LT. 1980 Val. 07/24	90183929	0	60	5403	UN	200,00	0,5400	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO 14 10 2020
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Linilsuer Cardoso
Setor Almoxarifado

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 ID-114124552.1 *Dados Bancarios: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 4463 / C/C: 13001169-5* Vend: 0004-ANDREI LOBATO Fatura: 30004405-1	

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	IBJ00000094129927936374010119671133327
Data da Operação	04/11/2020 16:19
Código de Barras	00190000090309303600500130747173184320000095200
Descrição	ALTAMED NF 4564
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101303948139471
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	04/11/2020 16:19:05
Valor Nominal	952,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 952,00 (Novecentos e Cinquenta e Dois Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401035688566200

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:00

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 952,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº: 000.004.564 SÉRIE : 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146283 TEL/FAX: 9133480448

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.564
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0045 6410 0004 4063

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	315200031851846 - 08/10/2020 10:38:30

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	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		10:37:28

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/11/2020	952,00

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	952,00

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	952,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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 APROX DOS TRIBUTOS
90000034	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA 5ML CX C/100AM LT 16520001 Val. 09/22	30039099	0	60	5403	AM	400,00	1,3300	532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
90002959	BUXAMETONIO CLR 100MG (SUCCITRAT) CX C/10FA LT 20080859 Val. 08/22	30049099	0	60	5403	FA	20,00	21,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Folhas: 00004406-1

FINANCEIRO
14 10 2020

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

Jinikuer Cardoso
Servidor Portaria

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 17:00
09.10.2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Dispo artigo. 8AT.357, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 16 a o 28/04/10 ID-112711262.1 *Dados Bancários: Banco Santander / Altamed D K 5084 / AG: 4463 / C/C: 13002149-8* Vend: 0004-RUNTERA 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	IBJ00000094129927936374007940115307 22
Data da Operação	04/11/2020 10:18
Código de Barras	34191570070300144716222263230009184290000054720
Descrição	BF COELHO NF 666
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020100500798342417
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28780876000117
Razão Social	B F COELHO EIRELI
Nome Fantasia	B F COELHO EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 10:18:41
Valor Nominal	547,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 547,20 (Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400819403456098

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:16

RECEBEMOS DE B F COELHO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.666
SÉRIE: 1

B F COELHO EIRELI - BF DISTRIBUIDORA

AV ROMULO MAIORANA, 1632 - MARCO

BELEM - PA

CEP: 66093-674 FONE: (91) 3352-2800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.666
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1028 7908 7600 0117 5500 1000 0006 6611 0000 6665

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. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315200031367329 - 05/10/2020 10:47:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ / CPF
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC		23.453.830/0015-75	05/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Belem	(11) 3672-5136	PA	

FATURA / DUPLICATA

001
30/11/2020
R$ 547,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 547,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS UF DEST.**	**VALOR TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOT. DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 547,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
01					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
100407	ROPIVACAINA 10MG/ML 20ML CART. C/ 5 FRASCOS	30049069	0 102	5102	UN	45,0000	12,1600	547,20	0,00	0,00	0,00	0	0

Circulação Gab. Assessoria - Mat. 5
Aux. de Enfermagem
Hospital Geral de Belém - INDSH

FINANCEIRO-INSS
13 | 10 | 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 15:00
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
Vol Aprox dos Tributos R$73,60 (13,46%) Fonte: IBPT (Ver.:5 NEY,Pad.:548) Ref. not 111627634.1 Bioseno. Informacoes medicamento: CLOR. ROPIVACAINA 10MG/ML 20ML L: 19050621V: 31/05/2021	

Impresso pelo LC Software - ERP (91) 3442-2442

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000067455409249637400805848897818
Data da Operação	04/11/2020 10:13
Código de Barras	23790601029028300000934000107705684300000171200
Descrição	BIOMEDICAL NF 126738
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020100900915133940
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	04/11/2020 10:13:29
Valor Nominal	1.712,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.712,00 (Um Mil e Setecentos e Doze Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400816329699422

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:15

biomedical

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
Av. Amador Aguiar, 1900 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-8555
www.biomedicalind.br www.cpeter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.126.738
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1051 9436 4500 0107 5500 1000 1267 3810 0464 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD PROP NAO CONTRIBUIN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200896004730 - 06/10/2020 16:28:00

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	06/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		16:28:45

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	05/11/2020	1.712,00

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	1.712,00

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	277,34	1.712,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GLOBAL AIR CARGO LTDA	0 - Rem.				00.945.958/0001-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CASTOR, 51 SAO MATEUS	SAO PAULO	SP	114505731114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,960	2,020

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
H3D03BW	Cateter para subclavia duplo lumen para hemodialise, 11.5Fr x 20cm com acessorios BW L: 36172A QT: 6 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:A648 69FD-E851-4D07-9E87-2D155FB4ED82	90183929	3	40	6107	UN	6	82,000000	492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,70
C12009BW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BW R.O.P.S0 07020405 0 L: 36389 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F50 8A79-54BC-457D-A325-DA2817185F55	90183929	5	40	6107	UN	10	82,000000	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,44
H1T28BW	Cateter para subclavia para hemodialise TVL 11.5Fr x 20cm com acessorios BW L: 36115B QT: 3 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:991F 4096-BD83-4C90-9726-4C5F1223078F	90183929	3	40	6107	UN	3	120,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,28

Ciência/Conferência Assinatura Auxiliar Almoxarifado Hospital Geral

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 10:30
DIA 13.10.20 HORA

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
NOSSO PEDIDO: 101889 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1114020639. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 71,90 (4,20%) Estadual: R$ 205,44 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ART 100 OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO ICMS 1/99 PRORROGA DO PELO CONVENIO ICMS No 133 de 09/07/19.	FINANCEIRO 14 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	IBJ000000941299279363740077345930313O
Data da Operação	04/11/2020 09:25
Código de Barras	34191090080043419293690005070009884290000147540
Descrição	BLB ELETRONICA NF 4341
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201009019060300B7
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	04/11/2020 09:25:51
Valor Nominal	1.475,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.475,40 (Um Mil e Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400787664955857

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 10:56

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
00004341	05/10/2020 09:56:26	4435.6316.7636.0980.A66C.60PE.FA80.6PTO

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 DES. SOC. HUMANO - INDSH - CENTRO HOSP JEAN BITAR		
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 EM UM CARDIOVERSOR MODELO MCF-03, Nº DE SÉRIE 701761/PAT: 12027, MARCA ECAFIX. COM TESTES GERAIS E LIMPEZA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSERTO	1	1.475,40	1.475,40

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.475,40
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.475,40
Dt. Faturamento 05/10/2020
FINANCEIRO

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 20/10/2020

CC.0102210 0 - 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$ 1.475,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.475,40		

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:	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

Serviço Realizado
Arthur Silva
06/10/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição 07/10/20
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	IBJ00000094129279363740077345930313O
Data da Operação	04/11/2020 09:26
Código de Barras	34191090080043427293690050700093842900002099G8
Descrição	BLB ELETRONICA NF 4342
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201009069058593G1
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	04/11/2020 09:26:43
Valor Nominal	2.099,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.099,68 (Dois Mil e Noventa e Nove Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400788162300651

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 11:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004342

Data e Hora da Emissão: 05/10/2020 10:16:17

Código de Verificação: BESE.5742.5215.9010.6593.7965.A4EC.5A20

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BLB ELETRONICA LTDA - EPP
CPF / CNPJ: 04.220.505/0001-12
Endereço: RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 738 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-210
Município: BELEM
Email: enedina@supridados.com.br
Inscrição: 620903
UF: PA
Telefone: (91) 3224-9900

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CENTRO HOSP. JEAN BITAR
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM
Email: financeiro.jdb@indsh.org.br
Inscrição: 2677821
UF: PA
Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇO EM UM BISTURI ELÉTRICO MODELO SS-000, Nº DE SÉRIE:0910/PAT:189814, MARCA VIEM, COM TESTES E LIMPEZA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSERTO	1	2.099,68	2.099,68

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.099,68
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.099,68
Dt. lançamento 05/10/2020
FINANCEIRO

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 20/10/2020

cc.01022100 - 50%
cc.01011040 - 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$ 2.099,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.099,68		

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: 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

Serviço Realizado
Clothes Silva
06/10/2020

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
RECEBIDO 09/10/20
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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637401011967113327
Data da Operação	04/11/2020 15:44
Código de Barras	23793394079025200003097000002002684280000493861
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1254687C
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200908072505673 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 15:44:34
Valor Nominal	4.938,61
Encargos	4,94
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.943,55 (Quatro Mil e Novecentos e Quarenta e Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401014903212723

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:41

Nome/Razão Social do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 520 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CNPJ 86543.106/0001-41 I.E. 114132050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200779827184 - 04/09/2020 - 20:26:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
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	4.793,36	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 DO 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
50100005	TELA BIOBG CIRURGICA 15X15 INTACCRF VENTURE [Lote:122205 Validade:31/01/23, Quantidade: 2,00	30049099	090	6108	PC	2,00	34,5351739213	787,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50100017	TELA BIOBG CIRURGICA 7,5X15 INTACCRF VENTURE [Lote:122420, Validade:31/01/23, Quantidade: 21,00	30049099	090	6108	PC	21,00	40,3252380952	846,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43010102	BOLSA COLOST PLAST 300ML P/100 MEDSONHO [Lote:54317, Validade:28/06/22, Quantidade: 40,00	39059110	090	6108	PC	40,00	4,70	188,00	188,00	0,00	32,00	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
647484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Rota: 240 - MIGUEL ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA] - [Ped Cliente: 693175 Rota: 16502] - [N Ped: 1693175 EXPA] - [Transp: 46502 - FEDEX TAU] - [Cond. Orden de compra 109687/08] - [Cod. Cliente 39111] - [LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - Bairro/Distrito: UMARIZAL - Município: BELEM - CEP: 66055000 - UF: PA - País: BRASIL - Emails: financeiro.ti@indsbr.org.br] - [IC: 87/2015 - Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.381,24]

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
22/09/2020

205

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363740101196711332 7
Data da Operação	04/11/2020 15:43
Código de Barras	23793394079026100000560000002000684250000033000
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 12577708
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091706439220964
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 15:43:58
Valor Nominal	330,00
Encargos	1,32
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 331,32 (Trezentos e Trinta e Um Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401014536805841

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:40

WS 9630

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1 |

Nº. 125777
SÉRIE 4

FOLHA 1/1

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C MAT CIRURGICO SOC LTDA
ALAMEDA AFRICA 1091 CUMBICA
TAMBORE
GUARULHOS - SP
CEP 06543-306 - Fone 1145520500

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 Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200818423663 - 16/09/2020 - 11:27:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623113422119

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
16/09/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELÉM

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
125777/0001	15/10/2020	330,00	125777/0002	31/10/2020	330,00	125777/0003	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 remetente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SAO 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 DO 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
001.5348	MASCARA RESP. PFF2 MIL 6858 (Lote 250420/01) A. Validade 24/09/23. Quantidade 500	63079090	999	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 Rep: 265 - MICHELE ANDRADE 2 APRESENTACAO: COM EDUA 3 Pal: Cliente: 166306 Rca: 46509 - N Ped: 1908165 EXP:1 Transp: 46509 - EDUA TNT - Obs: Ordem de Compra: 1937240 1 Cod. Cliente: 1041 - REDUCAO DO ICMS PARA PA CONFORME EP. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM-CEP: 66055000 UF: Pa Pais: BRASIL Email: financeiro.hja@indsbr.org.br 2 C 87/2015 V.s/ ICMS Partilha UF Destino: 100,00 % de

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
HORA

ABEC
21/09/2020

207

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637401011967113327
Data da Operação	04/11/2020 15:43
Código de Barras	23793394079027900004755000002000984260000304709
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1264203A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201005038105671O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 15:42:56
Valor Nominal	3.047,09
Encargos	9,15
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.056,24 (Três Mil e Cinquenta e Seis Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	6374010141324300B0

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:39

NF-e
Nº.1264203
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

209

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141530500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1264203 – Fl. 1 /2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 1061 4180 4200 0131 5500 4001 2642 0318 0113 9700

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		135200884236200 02/10/2020 20:41:25
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	02/10/2020
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
1264203/001	01/11/2020	3.047,09	1264203/002	16/11/2020	3.047,09	1264203/003	01/12/2020	3.139,43			

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
8.765,11	415,75	0,00	0,00	9.216,76

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	16,85	9.233,61

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
37,00	VOLUMES	CIRURGICA		140,970	133,958

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
KRSW1190331 S219	FITA MICROP. 19X10 C/CABR WILTEX [Lote:20200325, Validade:25/03/25, Quantidade:488	30051010	100	6108	RL	488	1,59	775,20	775,20	0,00	11,91	0,00	0,00	4,00	0,00
	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 3 1/2"- 90x05 UNISIS [Lote:190823, Validade:28/06/24, Quantidade:25	90183219	100	6108	PC	25	4,1668	104,17	112,50	0,00	4,58	0,00	8,13	4,00	8,00
11110	CATETER IV PERIF SEG.COAG.18GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED. [Lote:8237215, Validade:28/0 5/24, Quantidade:100	90183920	100	6108	PC	100	1,62	162,00	162,00	0,00	6,48	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1704953 Rota: 46509 | N Ped: 1704953 EXP | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 111620638 | Cod Cliente:39111 | 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: 1.074,34 |

RESERVADO AO FISCO

Linkuer Cardoso
Servidor Autorizado
NOTA FISCAL SEM RASURAS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.10.2020 HORA 11:40

14 10 2020

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1264203 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 1061 4180 4200 0131 5500 4001 2642 0318 0113 9700

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		135200884236200 02/10/2020 20:41:25
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
11106	CATETER IV PERIF SEG C/AG 22GX25MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:T696715, Validade:28/1 2/23, Quantidade:800	90183929	102	6108	PC	800	1,62	1.296,00	1.296,00	0,00	51,84	0,00	0,00	4,00	0,00
11107	CATETER IV PERIF SEG C/AG 24GX19MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:T518113, Validade:28/1 0/24, Quantidade:200	90183929	102	6108	PC	200	1,69	338,00	338,00	0,00	13,52	0,00	0,00	4,00	0,00
10301	COL. URINA ADULTO 2LT PD100 3P MEDICAL | Lote:09067I, Validade:15/08/22, Quantidade:15	90219980	040	6108	PT	15	21,50	322,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
333.166.723	SCALP CANULA 23G INTRAV. SAFER | Lote:191106, Validade:05/13/24, Quantidade:100	90183929	102	6108	PC	100	0,1884	33,92	33,92	0,00	2,34	0,00	0,00	4,00	0,00
5876498	DRENO SUCCAO 5,33FONADO 4,4MM (1/4") WILTEX | Lote:2019/208, Validade:18/11/24, Quantidade 10	90183930	040	6108	PC	10	14,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NUTRI200-3	FRASCO NUTRICAO ENTERAL C/ ALÇA 300ML C/0150 NUTRIMED | Lote:2608203801, Validade:28/ 08/22, Quantidade:3	39269090	000	6108	CX	3	100,00	300,00	300,00	0,00	21,00	0,00	0,00	7,00	0,00
11112	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X15 CURACTIVE CASEX | Lote:C002/20, Validade:17/08/23, Quantida de:20	3005.9090	000	6108	UN	20	12,00	240,00	240,00	0,00	16,80	0,00	0,00	7,00	0,00
YFSR-075	SERINGA 3ML PDC P/ ESTERILIZACAO 75MMX10MM YIPAK | Lote:3820, Validade:19/03/25, Quanti dade:1	8411.5129	102	6108	RL	1	34,29	34,29	34,00	0,00	1,43	0,00	1,71	4,00	5,00
A1525	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 15X25 ALGICARE CASEX | Lote:A040/19, Validade:10/10/22, Quanti dade:20 | Lote:A0480, Validade:30/06/23, Quantidade:20	3005.9090	000	6108	UN	40	39,00	1.560,00	1.560,00	0,00	109,20	0,00	0,00	7,00	0,00
05.050	SERINGA DESC S/AG. 05ML LS SR | Lote:1074, Validade:28/06/25, Quantidade:3500	90183119	200	6108	PC	3.500	0,125	437,50	437,50	0,00	17,50	0,00	0,00	4,00	0,00
20.090	SERINGA DESC S/AG. 20ML LS SR | Lote:1024, Validade:28/06/25, Quantidade:4750 | Lote:1003, Val idade:28/06/25, Quantidade:250	90183119	200	6108	PC	5.000	0,354	1.770,00	1.770,00	0,00	70,80	0,00	0,00	4,00	0,00
FOLAG21410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 10ML WELL LEAD | Lote:20200/1001, Validade:14/02/25, Quanti dade:10	90183931	600	6108	PC	10	3,70	37,00	37,00	0,00	1,89	0,00	0,00	7,00	0,00
FOLAG21610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD | Lote:1910010110, Validade:04/10/24, Quanti dade:10	90183931	600	6108	PC	10	3,30	33,00	33,00	0,00	1,61	0,00	0,00	7,00	0,00
LB041020	SONDA GASTRICA LEVINE 20FR FOYOMED | Lote:FY1910340, Validade:28/10/24, Quantidade:20	90183929	600	6108	PC	20	1,0875	21,75	21,75	0,00	1,52	0,00	0,00	7,00	0,00
130TLL	TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC POLYMED | Lote:840802, Validade:28/08/24, Quantidade:3000	90183999	500	6108	PC	3.000	0,62	1.240,00	1.240,00	0,00	49,60	0,00	0,00	4,00	0,00
GC065600	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX | Lote:20300320, Validade :20/03/23, Quantidade:90	3926.9090	500	6108	PC	90	0,5043333333	45,39	52,20	0,00	2,09	0,00	6,81	4,00	15,00
211.10.070	SONDA END.CBL 7,0MM WELL LEAD | Lote:2004010742, Validade:19/04/25, Quantidade:50	90183929	500	6108	PC	50	3,50	175,00	175,00	0,00	7,00	0,00	0,00	4,00	0,00
211.10.075	SONDA END.CBL 7,5MM WELL LEAD | Lote:2004010742, Validade:19/04/25, Quantidade:30	90183929	500	6108	PC	30	3,30	103,00	103,00	0,00	4,30	0,00	0,00	4,00	0,00
211.10.080	SONDA END.CBL 8,0MM WELL LEAD | Lote:2004010742, Validade:19/04/25, Quantidade:10	90183929	500	6108	PC	10	3,804	38,04	38,04	0,00	1,52	0,00	0,00	4,00	0,00

ABECI

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374007940115307 22
Data da Operação	04/11/2020 10:22
Código de Barras	00190000090228322000801648802179384290000466690
Descrição	CM HOSPITALAR NF 378599B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200925056109436 20
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	04/11/2020 10:22:18
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	04/11/2020
Autenticação	637400821550647189

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:19

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 296, S/N
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 55612043400

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
6320 0912 4201 6400 0904 5500 1000 3785 9911 8026 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
353200042816934 24/09/2020 16:03:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07748649002/60

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
15562967/0

CNPJ
12.428.164/0009-04

REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (CD 1692-0015)

CNPJ/CPF
23.453.630/0015-75

DATA DE EMISSÃO
24/09/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	002	003					
21/10/2020	04/11/2020	18/11/2020					
4.666,90	4.666,90	4.666,90					

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

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.296.144/0001-49

ENDEREÇO
STRO/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	Diversos			21	21

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	ALIC.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
333333	CLEXANE (ENOXAPARINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOCK 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	9517J	30/11/2021	01/12/2019
444444	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOCK 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

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 15562967/0Valor 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.

CONFERIR ATRANSFORTE COM OS VOLUMES
RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

Conferido pelos Anjos da Guarda
Hospital Infantil - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05 10 20 HORA 10:00

Pedido: 396902
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000485098 (G)	10
000000485097 (P)	1
Total	11

RESERVADO AO FISCO

05 10 2020

212

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 73578-000
BRASILIA/DF
Fone: 55012104401

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
353200042618934 24/09/2020 18:03:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	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																	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

NF-e
Nº 000378599
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000003590881

TICKET

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374010119671133 27
Data da Operação	04/11/2020 15:41
Código de Barras	84820000009-3 09590297202-9 01104109413-7 89503519133-0
Valor do pagamento	R$ 909,59 (Novecentos e Nove Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	04/11/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO 80GB COMP 11-2020
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401013148053095

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:37

Empresas

Conta Online

Boleto para Pagamento

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Marcelo Araújo
Téc. Enfermagem
Mat. 637

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363740101196711332 7
Data da Operação	04/11/2020 15:41
Código de Barras	84820000002-6 27130297202-3 01104109412-9 97803519133-7
Valor do pagamento	R$ 227,13 (Duzentos e Vinte e Sete Reais e Treze Centavos)
Data do pagamento	04/11/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO COMP 11/2020
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401013402584828

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:38

Empresas

Conta Online

Boleto para Pagamento

Fatura de Serviços de Telecomunicações

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANIZ

Ligações por abuso serão cobradas na próxima conta.

04/11/2020

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Marcelo Gueiros
Téc. Informática
Mat. 637

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374010119671133327
Data da Operação	04/11/2020 15:41
Código de Barras	84890000000-2 54120297202-9 01104109413-7 98103519133-7
Valor do pagamento	R$ 54,12 (Cinquenta e Quatro Reais e Doze Centavos)
Data do pagamento	04/11/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO MODEN 10GB COMP 11-2020
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401012883365107

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:36

Empresas

Conta Online

Conta: 109412001

Boleto para Pagamento

Data	N. Fatura	Status	Valor Original	Total Ajustes	Valor Devido
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Cliente: 109412001 - INSTITUTO NAC DE SEGURV SOC E HIGIENE

Código de Cliente	Número da Fatura	Emissão	Vencimento
10214/222		04/11/2020	11/2020

Descontos por atraso serão cobrados na próxima conta.

04/12/2020

54,12

Cliente: 109412001 - INSTITUTO NAC DE SEGURV

Código Débito Automático: 109412001 Claro Live

Emissão: 04/11/2020

Total: 54,12

Vencimento: 04/12/2020

Após de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Marcelo Guedes
Téc. Informática
Mat. 637

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374010097860152 66
Data da Operação	04/11/2020 15:36
Código de Barras	00190000090130484000001075211175184290000047400
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 558352A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201006068288626 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
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	04/11/2020 15:36:50
Valor Nominal	474,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 474,00 (Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401010251953694

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 17:16

2224

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0558352 SÉRIE 1 Estab. 102

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - (31)3784-5500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0558352 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3120 1067 7291 7800 0220 5500 1000 5583 5219 8664 2250

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	131203848015433 05/10/2020 12:23:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	05/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	05/10/2020
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
0558352/1	04/11/2020	474,00	0558352/2	04/12/2020	474,00			

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
948,00	66,36	0,00	0,00	948,00

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	948,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CESAR AUGUSTO FARIA	CONTAGEM			MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00003	0,992	0,992

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
033749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 10MG (HYPOFA RMA) L: 20071651 Q: 80,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022	30039099	000	6108	AP	80,00	11,85	948,00	948,00	66,36	0,00	7,00	0,00

Claudiney dos Santos Freitas
Auxiliar Administrativo
Matrícula 1110834

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 14:30
DIA 23 - 10 - 20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48h DO RECEBIMENTO. PEDIDO 111627634 ! / COTACAO R JEAN BITAR SOL 622 DATA ENTREGA: 05/10/2020 Pedido: 1732813 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1732813 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3833-6800, Setor de Cobrança Privada AFE: 1.04/07.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 15155 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)(EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 94,93)

RESERVADO AO FISCO

FARMACEUTICA
23 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	IBJ0000009412992793637401011967113327
Data da Operação	04/11/2020 16:08
Código de Barras	42297197050005801706220073903526584310000357292
Descrição	ELETRO TRANSOL NF 236467
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20201011079307456 72
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 16:08:06
Valor Nominal	3.572,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.572,92 (Três Mil e Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401029121365683

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:52

ELETRO transol TECNOLOGIA

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
91 3204-7700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.236.467
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1010 4893 6800 0119 5500 1000 2364 6710 5959 2246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		315200031703030 07/10/2020 12:21:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	07/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	91 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

236467/001 06/11/2020 3.572,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.248,21	552,21	0,00	0,00	3.572,92

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	249,86	3.572,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ
	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
009611	LIXA P/ FERRO -120 3M-221T Cód. Barras: 7891040140480	68051000	000	5102	FT	67.0000	2.2	147,40	147,40	25,06	17	6,19
011080	CABO FLEX 750V 2,5MM PT Cód. Barras: 7898259251921	85444900	020	5102	MT	200.0000	1.84	368,00	151,53	25,76	17	15,46
015542	CABO FLEX 750V 2,5MM AZ ECOFLEX/SUPERASTIC PRYSMIAN Cód. Barras: 7891298029148	85444900	020	5102	MT	100.0000	1.84	184,00	75,76	12,88	17	7,73
018039	ACAB P/ VAL 1.1/4" E 1.1/2" HYDRA MAX-CR DECA Cód. Barras: 7894200028208	84819010	000	5102	UN	5.0000	93.76	468,80	468,80	79,70	17	33,47
018598	CONJUNTO BRAVA INTER ITC SIMPLES 4X2 10A BR 551001 Cód. Barras: 7891154165294	85365090	000	5102	UN	4.0000	5.66	22,64	22,64	3,85	17	3,90
018791	SCJ REPARO VALV HYDRA MAX 1.1/4" E 1.1/2" DECA Cód. Barras: 7894200031611	84819010	000	5102	UN	3.0000	47.16	141,48	141,48	24,05	17	10,10
018791	SCJ REPARO VALV HYDRA MAX 1.1/4" E 1.1/2" DECA Cód. Barras: 7894200031611	84819010	000	5102	UN	10.0000	47.16	471,60	471,60	80,17	17	33,67
024638	PLUGUE TRIEL 2P+T MACHO 20A 250V CZ 2001 Cód. Barras: 7891154184806	85369090	000	5102	UN	5.0000	4.75	23,75	23,75	4,04	17	4,09
024884	PAINEL AVANT EMB.QD LED 30CM 24W 1920LM 6500K BIV Cód. Barras: 7899452009564	94051093	000	5102	UN	40.0000	42.77	1.710,80	1.710,80	290,84	17	133,10
081019	LAMINA STARRETT SERRA BS1218 Cód. Barras: 7891265403308	82029100	000	5102	UN	5.0000	6.89	34,45	34,45	5,86	17	2,15

FINANCEIRO HJE
13/10/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.10.20
HORA 10:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 421429 VEND: WAGNER PANTOJA (MARIA LUCI/Ct7/LS:FABRICIO B) Retirada: ENTREGAR ----LOCAL DA ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL ORDEM DE COMPRA N2196/2019-0---- Vendedor=5904&403249 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: 020 - Red.base calculo c/base legal reg.trib.Dif.conf.Art.2222 Anexo1RICMS aprov.Dec.Est.467601 Valor Aprox. dos Tributos R$249,86 Federal e R$552,21 Estadual. Fonte: IBPT 20.2.A	Aux. Hospital Jean Bitar - UNOSM Waldomiro Viana Supervisor de Manutenção 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	IBJ0000009412992793637400794011530722
Data da Operação	04/11/2020 10:27
Código de Barras	00190000090222605000900013622170684290000049900
Descrição	DISTRIBUIDORA PRADO NF 27698
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101404970303916
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	04/11/2020 10:27:50
Valor Nominal	499.00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 499,00 (Quatrocentos e Noventa e Nove Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400824916591309

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:24

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. 000027698 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000027698
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1005 0494 3200 0100 5500 1000 0276 9810 0589 9244

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	315200031360681 05/10/2020 10:12:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
15111990J		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.455.820/0015-75		05/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONSUL JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000		05/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		10:11:00

FATURA

001 04/11/2020 499,00								

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
99,00	16,83	0,00	0,00	499,00

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	499,00

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
2	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
46461	COLETOR PERFURO CORTANTE 20LTS DESCARBOX - LOTE 3301 - FABRICACAO: 01/06/17 - VALIDADE: 30/06/22	48191000	000	5102	UN	20,00	4,950000	99,00	99,00	16,83	0,00	17,00%	0,00%
57894	IMUSSUPREX 50MG C/50 COMP REVEST (AZATIO PRINA) GERMED - LOTE: 1Q0529 - FABRICACAO: 01/08/19 - VALIDADE: 31/08/21	30049066	041	5405	CX	1,00	25,000000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
93305	ACETATO DESMOPRESSINA 0,1MG/ML FR 2,5ML BERGAMO - LOTE: 1115870 - FABRICACAO: 01/06/20 - VALIDADE: 30/06/22	30043929	041	5405	UN	3,00	75,000000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200031360681
AUTDF FUNCIONAMENTO:1.99123.7.9 MS / LIC MUNICIPAL 0135/18 / AUT ESPECIAL 1.10900.5
MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RPG. ESPECIAL N° 70 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDOS NS: 111620938.1 E 111627634.1

Isento de ICMS conf. CONVENIO ICMS 162/94, combinado com ART.100-V, ANEXO II do DECRETO 4.676, RICMS/PA, para os produtos:
57894
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7250
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

Linaker Corrêa
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOAO BITAR

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
13 / 10 / 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.20 HORA 11:30

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129279363740101196711332 7
Data da Operação	04/11/2020 15:40
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 NF 2020236 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	04/11/2020
Autenticação	637401012582740181

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:35

PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

20200925x19185268882124

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
202000000000236	25/09/2020 13:07:23	09/2020	YUZK-UZLE

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Niterói/RJ	Niterói/RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.186.269/0001-26 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: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: —

Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@insdh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços técnicos para operacionalização do Núcleo Interno de Regulação do Hospital Jean Bitar.

Período: 01 a 30 Setembro 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: 13.000173-8

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 [illegible]

C.C. 01055010 - 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 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: 11/01/2021 (Competência SET / 2020)
- Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador de serviço é Pessoa Jurídica.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 18.469,75
- Departamento de Lançamento e Fiscalização – Rua da Conceição, 100 – Centro – 24020-002 – Niterói – RJ.
- PROCON: Rua Visc. de Sepetiba 518, Térreo, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Alfândega 08, Terreo, Centro, RJ, Tel. 0800 282-7000.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Auxiliar 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	IBJ0000009412992793637401056145793412
Data da Operação	04/11/2020 16:54
Código de Barras	34191570070303630140035005390006184290000083430
Descrição	FARMATER NF 17423
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201005078074127 32
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4342595000203
Razão Social	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DESEN SOCIAL-IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 16:54:39
Valor Nominal	834,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 834,30 (Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401056979076403

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:02

NF-e
Nº 000017423
SÉRIE 001

Farmater Medicamentos Ltda
Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000017423 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 1004 3835 9600 0039 5500 1000 0174 2316 0000 0040

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

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203848305329 05/10/2020 15:10:54
0621220800189	CNPJ 04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5			CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 05/10/2020
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA SAÍDA / ENTRADA
BELEM	FONE / FAX (91)3239-3800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	17423	834,30	0,00	834,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	06/11/2020	834,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. 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	834,30

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	834,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS	0 - REMETENTE				09.296.295/0013-01
RUA DOS HANGARES, 10 GALPAO HANGAR 20	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011055330038

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,670	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40000	ISOROL Oral 10mg 30cpr "M" - Lote: 1V1255 Qtd: 18 Venc: 30/07/2022 - LOTE: 1V1255 - QTD: 18,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 30/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	6108	CX	18,00	10,20	183,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
J6935	LEVOTIROXINA SODICA 25mcg 30cpr "GENERICO" - Lote: BR119853 Qtd: 15 Venc: 30/11/2021 - LOTE: BR119853 - QTD: 15,00 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 30/11/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30043991	000	6108	CX	15,00	8,10	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10080	OS-CAL 500mg 60cpr "M" - Lote: ARA03068 Qtd: 7 Venc: 30/09/2022 - LOTE: ARA03068 - QTD: 7,00 - FAB: 01/09/2020 - VAL: 30/09/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30045060	000	6108	CX	7,00	75,60	529,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Horario de Funcionamento: Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-08:00 as 16:00

BOLETO ANEXO

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco 1 Ag 1229-7 C/C 69167-0/ SANTANDER Ag 3476 C/C 130070389 // *MERC.C
PEDIDO: 882 EMBT.TRB.CONSF.ART.13/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO
Art. 3o,VI RS 267,91
Art. 4o,II Lei 10.833/03: ID 111437301 ID 111437434 DIFAL R$ 93,69 Tributos aproximados deste
Art. 3o,VI RS 267,91
Art. 4o,II Lei 10.833/03: Artigo 910 Paragrafo unico

Linkver Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

RECEBIMENTO DA NOTA
FINANCEIRO-HJB
13/10/2020
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:50
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	IBJ00000094129927936374007940115307 22
Data da Operação	04/11/2020 10:31
Código de Barras	00190616050722133360700003682119984290000395500
Descrição	FRESENIUS NF 6311
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201005028061313 60
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	04/11/2020 10:31:30
Valor Nominal	3.955,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.955,00 (Três Mil e Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400827140345523

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:25

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° 000006311
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
5220.1049.3242.2189.2077.5500.1460.0063.1117.8054.5487

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 producão estab.destinada a não contribuinte	152203470097037 05/10/2020 13:57:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.779.033-5		49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	05.10.2020

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: 8004 Pagamentos: 3.955,00 - 04.11.2020 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:6832109 Cliente:0055117442 Filial:0020 Area:TP51 Fern:89606861 Purc:55117442 DocRef:5501937399 Dep:W030

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
3.295,70	395,49			3.955,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					3.955,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GUARA QUADRA4/5/6 S/N, GALPAO 6	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105286079

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00005	CAIXA			46,975 KG	44,925 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
000140	SUCC SOD METILPRED 500MG PO LI OF SOL INJ	30043210	020	6107	CXA	1,00	355,000000	355,00	295,82	35,50	0,00	12	0,0
L/TRPD2677 Q: 1,00CXA P:29.05.2022 HS:1/40580630057													
Total de tributos =	95,86												
001200	OXALIPLA.OXACI SOD50MG PO SOL INJ IN IV	30041019	020	6107	CXA	40,00	90,000000	3.600,00	2.999,88	359,99	0,00	12	0,0
L/TRPD1323 Q: 40,00CXA V:18.04.2022 HS:1/40250690039													
Total de tributos =	971,99												
Total Esta Pagina	3.955,00												

Claudinei Aparecido Farias
Assistente Administrativo - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 09:30
HORA
DIA 16.10.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 1.067,85
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 107,75 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
As mercadorias saída ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Janiro Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 10.779.509 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8°, VIII do Anexo IX, RCTE - GO c/c Art. 43-A, CTE - GO
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RPI
Inscrição Subsuma n.
ANEXO PEDIDO 111627634.1
Ponto de pagamento somente através do boleto bancário.

Concessão de importação inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Crédito Presumido-Lei 16.147 de 2008. Produto de sua receita tributável/Aliquota favorecimento MS nº 1.01402.4

RESERVADO AO FISCO

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	IBJ0000009412992793637400794011530722
Data da Operação	04/11/2020 10:01
Código de Barras	34191090080056011019997297320000784300000067630
Descrição	GALHARDI NF 1230 - COMP 10-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020101305952170162
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 09:59:38
Valor Nominal	676,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 676,30 (Seiscentos e Setenta e Seis Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400809192654229

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 14:32

SLTECH Inteligência em soluções de tecnologia e informática	Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP Rua Ingai, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP:03132-080 - São Paulo/SP CNPJ 03.915.427/0001-08	FATURA DE LOCAÇÃO Nº: 001230 Emissão: 08-10-2020

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 53/60 locação firewall
Competência Ref. Outubro/2020

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$ 676,30
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 676,30
Dt. lançamento 05/10/2020

DADOS DA LOCAÇÃO

C.C. 01022020 - 100%

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113335540	UTM Cyberoam CR35iNG	1	R$ 676,30	R$ 676,30

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Valor Total da Fatura: R$ 676,30

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO		FATURA DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 001230

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374008058488978l8
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

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:00

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 248601792014 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 248601792014 107646050820 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SERVIDORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
UNIFESP

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374008058488978l8
Data da Operação	04/11/2020 10:06
Código de Barras	85890000000-0 77340179201-3 10764605002-1 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

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:02

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)32393800
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)32393800
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 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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496374008058488978l8
Data da Operação	04/11/2020 10:06
Código de Barras	23793645042028200000791000630409284290000210692
Descrição	FIRSTLAB NF 7580
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201008048806493 67
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	04/11/2020 10:06:46
Valor Nominal	2.106,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.106,92 (Dois Mil e Cento e Seis Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	537400812231878908

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 15:06

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 2.106,92	Nº 000007580 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FIRSTLAB IND. IMP. EXP.PRODUTOS. LABORATORIOS LTDA

AVENIDA RUI BARBOSA 5525
BONECA DO IGUACU
RUA GALPAO 1e2
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
CEP: 83040550
Fone: (41)2088-0898

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000007580
SÉRIE 1
FL. 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4120 1017 0897 0900 0161 5500 1000 0075 8010 0204 6692

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		141200191085841 07/10/20 17:11:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**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				23.453.836/0015-75	07/10/2020 16:51
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL			07/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		66055-000	16:51:52

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007580-1	2.106,92	0,00	2.106,92

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	06/11/20	2.106,92		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.106,92	113,05	0,00	0,00	0,00	2.106,92
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	88,47	0,00	88,47	2.106,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING	0-Contrat. por conta do Remitente		-		18.233.211/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR-116,	CURITIBA			PR	9076066008

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	/			74,280	74,280

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002007	COLETOR 24 HORAS 2 L SEM ALCA, TRANSLUCIDO, TAMPA LARANJA, UNIDADE LI: 12001000018 (30d) LF: 12001000031 (41d) LF: 12000179 (VAL: 11/05/2025)	39259040	000	5101	UN	400,0000	2,49	960,00	978,89	64,34	0,00	7,00	0,00
002009	TUBO DE ENSAIO TRANSPARENTE 12X75 MM, 5 ML, PS, 4000 UN/PCT LI: 12000100132 (1) LF: 11/CE25025 (VAL: 05/06/2025)	39269040	000	5102	PCT	1,0000	47,00	47,00	29,26	2,75	3,00	7,00	0,00
001040	TUBO DE COLETA EDTA K2 4 ML, 13X75 MM, 100 UN/RACK LI: 12000000076 (2) LF: 2780.0010.20 (VAL: 31/10/2021)	90183999	000	5102	RCK	35,0000	34,36	1.185,92	1147,55	45,80	88,47	4,00	8,00

CIBG/DIRETORIA ADMINISTRATIVA
Rubr. [illegible]
Mat. [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16:07
DIA 20.10.20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO 11867082 Classif. Fiscal : BIOINC - 3926.90.40 , NEE - 9018.90.99 Reduções e alíquota zero com os NCM elencados no DECRETO N 1.626, DE 7 DE ABRIL DE 2006 (3002, 3006, 3926, 4015 e 9018) Total do ICMS de partilha para a UF do destinatário: 245,15	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 07/10/20 17:11:48

22 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	IBJ000000941299279363740079401153072 2
Data da Operação	04/11/2020 09:57
Código de Barras	34191090080056144019997297320000184260000484080
Descrição	GALHARDI NF 7356 - COMP 10-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201014049862934 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 09:57:41
Valor Nominal	4.840,80
Encargos	101,65
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4,942,45 (Quetro Mil e Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400806789368444

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 11:24

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00007356
Data e Hora de Emissão	14/10/2020 17:13:46
Código de Verificação	LLJZ-H5VH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-06** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**
Endereço: **R INGAI 00156 - Vila Prudente - CEP: 03132-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Cônego Jerônimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CI Nº 09/2016 - REF. OUTUBRO/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.840,80
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.840,80
Dt. lançamento 14/10/2020
FINANCEIRO
C.C. 01033160 - 100%.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.840,80

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$ 839,88 (17,36%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Este NFS-e foi emitido 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 MATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
COREN-PA 0-852726
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	IBJ00000094129927936374010119671133 27
Data da Operação	04/11/2020 16:09
Código de Barras	00190000090153143100300000866178884310000025395
Descrição	GUARA NF 24228
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201007058609563 99
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	04/11/2020 16:09:07
Valor Nominal	253,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 253,95 (Duzentos e Cinquenta e Três Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401029645897860

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:53

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 000024228
Série 001
Folha 1/1

Chave de Acesso
1520 1004 3678 2200 0128 5500 1000 0242 2817 3267 8799

Consulta de autenticidade no 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
66093-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4638

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a vista	315200031657787 - 07/10/2020 - 08:06:08
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152171983		04.367.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	07/10/2020
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -		UMARIZAL	66055-000	07/10/2020
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3300	PA		08:02:00

Fatura

Nº do Documento	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	05/11/2020	253,95									

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	59,27	253,95

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	253,95

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	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
2836	MARCA TEXTO RADEX AMARELO NEON	96082000	041	5102	UN	5,0000	0,9900	0,00	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00		1,26
4607	LACRE DE SEGURANCA 23CM PRETO D100	39269000	041	5102	PT	100,0000	0,8000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00		19,80
5371	CARTUCHO DE TONER HP 83A CF 283A ORIGINAL	84439933	041	5102	UN	1,0000	169,0000	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00		39,09

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
PEDIDO N 111629809.1 MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2346C9C1 Trib Aprox. R$ 16,10 Fed - R$ 43,17 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E	

Cleocinei dos Anjos Brito
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07 . 10 . 20 HORA 10:45

NANCEIRO
14 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	IBJ00000094129927936374010561457934l2
Data da Operação	04/11/2020 16:54
Código de Barras	23793109039000000112437011554807784290000074685
Descrição	GUILBER NF 12657A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201005018085027B2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 16:53:55
Valor Nominal	746,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 746,85 (Setecentos e Quarenta e Seis Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401056624856828

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:01

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.012.657
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1001 3992 4600 0140 5500 1000 0120 5710 0011 6303

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	315200031359695 - 2020-10-05T10:07:26-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:38:33

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	04/11/2020	746,85	002	19/11/2020	746,85	003	04/12/2020	746,85

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	2.240,55

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	2.240,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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
00000050	CATETER SUBCLAVIA UVL 16GA X 20CM LT 26050A Val. 08/25	90183929	5400	5102	UN	4,0000	23,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000630	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M LT 325/20 Val. 05/22	48119129	0102	5102	UN	3,0000	149,9000	449,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000103	TUBULAR TYVEK 150MMX70M LT 1141 Val. 05/22	56031310	5102	5102	UN	3,0000	370,6500	1.111,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000103	TUBULAR TYVEK 250MMX70M LT 1072 Val. 08/22	56031310	5102	5102	UN	1,0000	585,1000	585,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ciente/Conferido - Aut. Recebimento - Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.20 HORA 15:00

FINANCEIRO - HJB
05/10/2020

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
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 2 - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 111620639.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO E ACEITARIOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 00011520-1 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	IBJ0000009412992793637400794011530722
Data da Operação	04/11/2020 10:35
Código de Barras	34191123414694032014964732850009284290000142762
Descrição	INJEX NF 104290A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201014049862320O4
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	04/11/2020 10:35:10
Valor Nominal	1.427,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.427,62 (Um Mil e Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400829305506304

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:26

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 2.855,34 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830/0015-75

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00104290
SÉRIE 1 **FL 1**

INJEX
INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo 160
Distrito: Distrito Industrial
CEP: 19909170 - Ourinhos - SP
Tel./Fax: 014 3302-2900 E-mail: injex@injex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]
Nº 00104290 - FL 1
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABEL DEST NÃO CONTRIBUINTE	30/45 DIAS	35201093093020001955001000104290188563372 6

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
496844013118	165513710	59.309.302/0001-09	135200689023944 05/10/2020 11:08:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	05/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTAL 543	BAIRRO UMARIZAL	66055000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	9132393800 /	PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
000104290 / 001	04/11/2020	1.427,62									
000104290 / 002	13/11/2020	1.427,62									

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
2.855,24	199,87	0,00	0,00	2.781,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,16	0,00	75,66	2.855,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1- EMITENTE, 2- DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES	1				95591723009606

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 294 S/N	VERA CRUZ / MARILIA	SP	438110641114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32,00	CAIXA	INJEX		92,12	79,30

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
01.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40 x 1,20 18G 1 1/2 CX CI 1000 UN Pis e Cofins com alíquota reduzida a zero, destinação final dos produtos conforme artigo 1º, inciso III, decreto 6.426/2008	90183210	000	6.107	UN	15.000	0,0631	946,50	1.021,43	71,50	75,66	7,00	8,00
01.031.00031	SER 10ML BICO SLIP S/ AG CX CI 480 UN Pis e Cofins com alíquota reduzida a zero, destinação final dos produtos conforme artigo 1º, inciso III, decreto 6.426/2008	90183119	000	6.107	UN	7.650	0,2399	1.835,24	1.833,91	128,37	0,00	7,00	0,00

Limiken Carvalho
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN SLAAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.10.2020 HORA 11:30

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
CUBAGEM: 0,974Z N.P.: 001191,04 vFCPUFDest = 0,00 vICMSUFDest = 265,50 vICMSUFRemet = 0,00 ORDEM DE COMPRAS SIGNEXO 111620690.1 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 175,39 (6,31%) FONTE: IBPT **Praça de pagamento das duplicatas a serem sacadas: Ourinhos-SP.**	14 10 2020

Confira a mercadoria no ato da entrega, 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	IBJ000000941299279363740085846400049 9
Data da Operação	04/11/2020 11:25
Código de Barras	23792831009000000552187000277001884290000090000
Descrição	IMPERSIK NF 98364
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201006018437292 98
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
Nome Fantasia	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 11:24:45
Valor Nominal	900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 900,00 (Novecentos Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400859016814187

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:28

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. 98364
SÉRIE 1

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9130211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 98364
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1034 6827 3200 0120 5500 1000 0983 6411 1467 2475

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		315200031351464 05/10/2020 09:28:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	05/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	05/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		09:25

FATURA

Nº	Vens.	Valor
1	04/11/20	900,00

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
900,00	153,00	0,00	0,00	900,00

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	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)		NSF9180	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10			10	50,00	50,00

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	CSOSN	UNID	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0910	SACO LIXO PRETO 60 LTS C/100	39232110	000	5102	PC	50	18,00	900,00	900,00	153,00	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Cleucinay dos Santos Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:20
DIA 05.10.20 NOTA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 351585TS NUM. CARREG.: 109305 COD. DOB: 2971 NR. PEDIDO:111210SARICA;REGINA CANELAS PC 4244101116208231-1 LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL JEAN BITAR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 230,25	FINANCEIRO-HJB 04/10/2020

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	IB]000000941299279363740100978601526 6
Data da Operação	04/11/2020 15:38
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	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 338 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	04/11/2020
Autenticação	637401011480081118

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 17:30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000338 Data e Hora da Emissão 16/10/2020 16:14:16 Código de Verificação DEC2.0683.06CD.FC54.15BC.8EF5.85CE.6565	

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 OUTUBRO/2020, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTURBIOS 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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 1.064,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 21.585,50
Dt. lançamento 17/09/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022250 - 50%
C.C. 01033300 - 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:	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:	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

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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374010119671133327
Data da Operação	04/11/2020 15:59
Código de Barras	74891120160139682001902007481035584300000375000
Descrição	MED CARE NF 28428
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20201015070075408O1
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	04/11/2020 15:59:16
Valor Nominal	3.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.750,00 (Três Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401023836667755

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:44

NF-E
Nº 028.428
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 028.428 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2010-26.315.031/0001-25-55-001-000.028.428-142.659.769-7

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		315200031539412 06/10/2020 11:52:39

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Data do recebimento

Emissão / Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	06/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	06/10/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

FATURAS: 28.428/1
05/11/20 3750,00

END. ENTREGA

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					3.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.750,00

Transportadora / Volumes

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	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VIPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
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%		2 1711220039 30.11.22 1 1905140005 21.5.24 2 2003040036 11.3.25

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR 02/10/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 232,50 (6,20%) + Estaduais = R$ 637,50 (17,00%) Pedido(s): [10012] ORDEM DE COMPRA: 2190/2020

RESERVADO AO FISCO

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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637401011967113327
Data da Operação	04/11/2020 15:57
Código de Barras	74891120160139502001702007481019684300001440000
Descrição	MED CARE NF 28427
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20201015020077237 89
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	04/11/2020 15:57:19
Valor Nominal	14.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.400,00 (Quatorze Mil e Quatrocentos Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401022539791339

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:43

NF-E
Nº 028.427
SÉRIE 1

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)

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 028.427 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2010-26.315.031/0001-25-55-001-000.028.427-141.937.709-4

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 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 315200031538646 06/10/2020 11:48:48

Dados da Nota Fiscal

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				23.453.830/0015-75	06/10/2020
ENDEREÇO: R Conego Jeronimo Pimentel, 543		BAIRRO: Umarizal		CEP: 66055-000	SAÍDA: 06/10/2020 HORA
MUNICÍPIO: Belém	TELEFONE: 91 3239-3800 R:381	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO		

END. ENTREGA

FATURAS: 28.427/1 05/11/20 14400,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
2.200,00	374,00				14.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 14.400,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 1 / ESPÉCIE: CAIXA / MARCA: MedCareSolution	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO (KG): 0,000	PESO LIQUIDO (KG): 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	SEM	NCM/SH	CSF	CFOP	UNIDADE	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VIPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
101Y.513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tissa 76970710)	80082910134	90183999	200	5.102	UN	10	220,00	2.200,00	2.200,00	374,00		17%		10 19122012 28.12.24
REC45A	GRAPEADOR CORTE LINER ENDOSCOPICO ENDO REACH ENDO III 45MM - ARTICULADO P	80047300093	90189095	340	5.102	UN	2	850,00	1.700,00	0,00	0,00		0%		2 1908230021 10.9.24
REC45BLU - AZU	UNIDADE DE CARREGAMENTO INDIVIDUAL ARTICULADA ENDO REACH - ENDO III	80047300694	90189095	340	5.102	UN	10	750,00	7.500,00	0,00	0,00		0%		10 1912180005 26.12.24
REC45WHT - BR	UNIDADE DE CARREGAMENTO INDIVIDUAL ARTICULADA ENDO REACH - ENDO III	80047300694	90189095	340	5.102	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 1907310077 7.8.24

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL IRAN RITAO
07/10/20

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Reste IBPT): Federais = R$ 694,78 (4,82%) + Estaduais = R$ 2448,00 (17,00%) Pedido(s):[100U] ORDEM DE COMPRA: 21910800

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

RESERVADO AO FISCO

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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374010119671133327
Data da Operação	04/11/2020 15:56
Código de Barras	03399047813500000000600008101016584300000316000
Descrição	MC FACANHA NF 783
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201005048182128l5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13081833000176
Razão Social	M C FACANHA EIRELI ME
Nome Fantasia	M C FACANHA EIRELI ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 15:56:28
Valor Nominal	3.160,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.160,00 (Três Mil e Cento e Sessenta Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401022047269203

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:42

RECEBEMOS DE M C FACANHA EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 05-10-2020 - VALOR TOTAL: R$ 3.160,00		NF-e Nº: 783 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

M C FACANHA EIRELI ME

RUA APOLINARIO MENDES, S/N

LIBERDADE

Benevides

PA (91) 3015-7709

68.795-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 — 1

FL 1 / 1

Nº: 783

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1520 1013 0818 3300 0176 5500 1000 0007 8312 9364 4506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	315200031412408 05/10/2020 15:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
155022008		13.081.833/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM				23.453.830/0015-75		05-10-2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543			UMARIZAL		66.055-000	05-10-2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA	9-Não Contribuinte			15:31:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000107	ALBUREX 20% I FA 50 ML (CSL BEHRING) LT P100109772 V03.05.22	30021236	040	5102	UN	30,0000	99,00	2.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000278	IMIPENEM + CILASTATINA ABL LT 1983BC V07.21	30042094	040	5102	AMP	10,0000	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HUB
13 10 2020

Liniuver Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JERÔNIMO PIMENTEL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.10.2020 HORA 10:50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente : R$425,93 de tributos federais R$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637400858464000499
Data da Operação	04/11/2020 11:28
Código de Barras	23793683072000001355571000044801184290000105660
Descrição	MCW PRODUTOS NF 337951B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020092307556094121
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	04/11/2020 11:26:25
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	04/11/2020
Autenticação	637400861270255996

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:32

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 105+600 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3749-1460
CNPJ: 94.382.403/0001-84 Insc. Est.: 1560028886
Inscr. Estadual Sub. Tributária:

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: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143200171066202

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 Entrada/Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de 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.	Qtidade.	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
79642	GLICOSE EXPERT 50% 10ML PLST. SAMTEC CX/200AMP Lote: 708D 31/07/2022 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 79642 Reg. MS: 10890200060047 Cod.BARRA: 17899451800110 Liq	30049099	500	6108	CX	18	117,45000	2.113,20	2.113,20	147,92	0,00	0	7,00

Ciencia dos Auditores
Hospital Jean Bitar - HOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:20
DIA ___ HORA ___
28.10.20

111273472.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 211,32
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496374008058488978 18
Data da Operação	04/11/2020 09:58
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$ 1.350,00 (Um Mil e Trezentos e Cinquenta Reais)
Descrição	MACEDO HOSPITALAR NF 2976
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400807063743928

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 11:25

Multimeu

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002976 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@webook.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 002976
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1520 1009 4752 4900 0128 5500 1000 0029 7619 1172 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	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias dentro do Estado	315200032361992 13/10/2020 14:45:38

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
15.271.711-0		05.475.249/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75		13/10/2020
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal	66.055-000	13/10/2020
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3239-3800	PA	14:45:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/10/2020	1.350,00						

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
1.350,00	229,50	0,00	0,00	0,00	1.350,00

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	1.350,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
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	GUARNICAO B365	40169590	000	5.102	UN	2,0000	450,00000	900,00	900,00	153,00	0,00	17,0000	0,00
H80289	GUARN. PORTA B-525/705	40169590	000	5.102	UN	1,0000	450,00000	450,00	450,00	76,50	0,00	17,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1738642	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 335,58 (24,88%) Federais R$ 106,38 (7,88%) Estaduais R$ 229,50 (17,00%) . Fonte IBPT.

Referente a ordem de compra 2347.
As devoluções somente serão aceitas, mediante prévia e expressa concordância da Macedo Hospitalar, quando houver comprovado defeito de fabricação e após frustrada tentativa de reparo. Neste caso, o comprador deverá entrar em contato com a Macedo Hospitalar ou seus representantes autorizados antes de retornar as mercadorias para a Macedo Hospitalar, preenchendo o formulário de devolução e ter a aprovação do diretor da área Técnica. A Macedo Hospitalar não será responsável por quaisquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.

Reservado ao fisco

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
15/10/20

13/10/2020 14:45:45

JULIO FARIAS
ENG. CLINICA

FINANCEIRO HUJ
14 / 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	IBJ00000094129927936374007734593031 30
Data da Operação	04/11/2020 09:03
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	4044
Conta	138452
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 36.778,50 (Trinta e Seis Mil e Setecentos e Setenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	MEDILAR NF 572700
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400774425867567

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 10:52

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WELD, 420
IMIGRANTE Cep:94480-000
VIERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medilar@medilar.com.br - www.medilar.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000572700
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4310 1007 7522 3600 0123 5500 1000 5727 0011 0024 1619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143200179411290 05/10/2020 14:05:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560620579		07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75		05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	SMARIZAL		66053-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA

001 19/10/2020 36.778,50								

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
36.778,50	2.574,50	0,00	0,00	36.778,50

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	36.778,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.915.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148522328110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			64,000	64,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
00032	ACICLOVIR 250MG 50 FA S/DIL NOVAFARMA ZYNVIR LOTE: 78NE1831 - DT.VALID: 31/03/2021 - COD.PROD.FABR.: 3985 - REG. M. S. : 1140200450042 - FABRICANTE: NOVAFARMA IND. FARM. LTDA	30049059	000	6108	FA	100,00	3,78100	378,10	378,10	61,96	0,00	7,00%	0,00%
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN LOTE: 20040238 - DT.VALID: 30/04/2022 - COD.PROD.FABR.: 4101.090 - REG. M. S.: 1038700360029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30033039	000	6108	AM	200,00	4,30600	860,00	860,00	60,20	0,00	7,00%	0,00%
04083	OMEPRAZOL 40MG 50 FA+ DIL. 10ML IV BLAU OPRAZON LOTE: 20070004 - DT.VALID: 11/06/2022 - COD.PROD.FABR.: 4126 - REG. M. S. : 1163700360015 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	000	6108	FA	1.600,00	21,90000	35.040,00	35.040,00	2.452,80	0,00	7,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143200179411290
Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE
ID 111637634-1
Pedido(s): 320122 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 6999.17 (19.03%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 3677.85. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21-10-20 HORA 12:00

22 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	IBJ000000941299279363740101196711332 7
Data da Operação	04/11/2020 16:01
Código de Barras	34191090083569421164633850220006894300000027095
Descrição	MERCURIO NF 591105
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201021071148164 23
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 16:01:20
Valor Nominal	270,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 270,95 (Duzentos e Setenta Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401024976513711

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:45

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Alios Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.591.105
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 8317 8500 0160 5501 0000 5911 0514 6088 2304

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		315200033378609 21/10/2020 04:44:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	21/10/2020
ENDEREÇO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		04:49:16

FATURA/DUPLICATA

001	05/11/20	R$ 270,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	270,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,95

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
1	MIUDO CONGELADO DE BOVINO			23,510	22,579

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	22,579	12,00	270,95	0,00	0,00	0

Linkuer Cardoso
SUPERVISOR
CAPITAL ALIMENTOS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 9:20
21-10-2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001 Lacre(s): 32991 SIF 4554 21/10/2020 04:43 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: 207763 CARRO-02 Pedido: 20146281 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Roberio.Lopes	22 11 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/10/2020,Valor Total: R $270,95, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.591.105
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374010097860152 66
Data de Operação	04/11/2020 15:38
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	7407
Conta	0000201016
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 453,50 (Quatrocentos e Cinquenta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	MMP DE ANDRADE NF 1310 - 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	04/11/2020
Autenticação	637401011212581393

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 17:24

RECEBEMOS DE M.M.P. DE ANDRADE COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRU OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.310 SÉRIE: 002

NIVELADORES DE PISOS BRASIL

M.M.P. DE ANDRADE COMÉRCIO
VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRU
RUA DOUTOR DANILO GOMES, 2330, CASA
13, BOQUEIRAO
CURITIBA - PR - CEP 81750-070
TELEFONE: (41) 3205-7966
EMAIL:
CONTATO@NIVELADORESDEPISOSBRASIL.C

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.310
SÉRIE 002
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4120 1020 4676 1800 0173 5500 2000 0013 1016 5840 5519

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
OM.BR Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não-contribuinte	141200207962286 29/10/2020 17:51:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
90689467-08		20.467.618/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR INSTITUTO NACIONAL			23.453.830/0015-75	29/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	29/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	91 3239-3800	PA		18:00

FATURA/DUPLICATAS

Numero	20150077740007
Vencimento	29/10/2020
Valor	453,50

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Cobras
DATA 04/11/2020

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	299,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
154,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,50

VR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: [illegible]

Totais: 109,92 (24.24%) | Tributos Federais: 78,18 (17.24%) | Tributos Estaduais: 31,74 (7,00%) | 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
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contratação Remetente				08.848.231/0023-77
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PREFEITO WALL FERRAZ, 13619, PARQUE JACINT		TERESINA		PI	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume	Caixa	01/01/ a 02/02	8,000	8,000

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	ALÍQ.ICMS	ALÍQ. IPI
2687919406588	GAVETEIRO C/3 GAVETAS PRETO	[illegible]	0102	6.109	UN	1,000	49,9000	0,00	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Empresa Optante Pelo Simples Nacional.

Cristiana Leite
Auxiliar de compras
Hospital Jean Bitar
IBDES

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CPD
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	IBJ00000094129927936374009469601113l3
Data da Operação	04/11/2020 14:03
Código de Barras	00190000090145693921200035434174684290000072000
Descrição	NATAN NF 50904
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020100900908728079
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	04/11/2020 14:03:50
Valor Nominal	720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 720,00 (Setecentos e Vinte Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400954479657131

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:36

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 000.050.904
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1002 7715 4700 0116 5500 1000 0500 5010 0087 4672

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	315200031348548 - 2020-10-05T09:07:13-4

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			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 / PEDIDO CLIENTE		HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:06:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	04/11/2020	720,00

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	720,00

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	720,00

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	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
00064788	CAPTOPRIL 25MG CX C/500CP LT. AX760 • Val. 12/21 V.Un.Prod.R$0,08	30049069	060	5405	CP	500,0000	0,0290	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000134	[illegible] LT. 28H35Q • Val. 08/22 V.Un.Prod.R$0,16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CP	[illegible]	0,1350	75,60	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
00064581	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ. CX C/100AM LT. 30390220 • Val. 01/22 V.Un.Prod.R$0,54	30039099	560	5405	AM	700,0000	0,5400	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000134	LIDOCAINA 2% 20MG/1ML 20ML, S/V CX C/25AM LT. LL-005/19 • Val. 12/20 V.Un.Prod.R$2,68	30039053	060	5405	AM	50,0000	2,6800	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000371	RIFAMPICINA/ISONIAZIDA 150MG/75 CAMAP LT. 201105C • Val. 07/22 V.Un.Prod.R$0,13	30049099	060	5405	UN	800,0000	0,1300	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004879	PARACETAMOL 750MG CX C/200CP LT. 201205D • Val. 06/22 V.Un.Prod.R$0,18	30039055	560	5405	CP	200,0000	0,1800	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniveer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.10.20 HORA 10:30

FINANCEIRO-HJB
13 / 10 / 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 antes. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 79 de 28/04/10 PEDIDO N.311627634.1 LIC. FUNC. 164/2020 / AUT. 11213422 / AUT. 112.4818 / AUT. 8010909 / AUT. Pessoa Vend: 0014-NATAN HOSPITALAR Pelarin: 010697487-1 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	IBJ00000094129927936374010119671133327
Data da Operação	04/11/2020 16:11
Código de Barras	00190000090145693921200035473172984310000390000
Descrição	NATAN NF 50947
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020100905913760942
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	04/11/2020 16:11:12
Valor Nominal	3.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.900,00 (Três Mil e Novecentos Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401030892775317

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:55

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561314
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.050.947
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1002 7715 4700 0116 5500 1000 0500 4710 0087 5680

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	315200031713479 - 2020-10-07T13:50:08-1

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	07/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	07/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		13:49:40

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	06/11/2020	3.900,00

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	3.900,00

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	3.900,00

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
00003240	CLARITROMICINA 500MG IV INJ. S/DIL FA LIO. 09/09/2022 * Val. 09/22 V.Liq.Prod.R$:45,00	30049099	060	5405	FA	50,0000	* 45,0000	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003647	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ CX C/50AM LT. 36173218 * Val. 12/21 V.Liq.Prod.R$:8,60	30049099	060	5405	AM	50,0000	* 8,6000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004007	EFEDRINA 50MG/ML 1ML INJ. (ID1) CX C/25AM LT. 2039531 4 Val. 08/22 V.Liq.Prod.R$:2,65	30049099	060	5405	AM	100,0000	* 2,6500	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004260	FOSFATO DE CODEINA 30MG (AZ) CX C/50CP LT. 19990701 * Val. 09/21 V.Liq.Prod.R$:1,00	30041010	060	5405	CP	90,0000	* 1,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003956	NITROPRUSSIETO DE SODIO 25MG/ML 2ML INJ. AM LT. 3099770 * Val. 05/22 V.Liq.Prod.R$:10,00	30039099	060	5405	AM	10,0000	* 15,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000697	OXACILINA SODICA 500MG INJ. CX C/50FA LT. TRNL4514 * Val. 11/22 V.Liq.Prod.R$:2,25	30041019	060	5405	FA	300,0000	* 2,2500	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleudinay dos Anjos Farias
Aux. de Farmácia
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.10.20
HORA 16:00

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
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 74 de 28/04/10 ORDEM DE COMPRA N.3245/2020-0 LIC. PUBC. 164/2020 / AUT. 31213422 / AUT. 132.4916 / AUT. 8010903 / AUT. 3044604 Vend: 0014-NATAN HOSPITALAR Fatura: 000067568-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	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	IBJ00000094129927936374009469601113 13
Data da Operação	04/11/2020 14:10
Código de Barras	23792831009000000018385005063509184290000021600
Descrição	ONCONORTE NF 4356
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020100605843346108
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14497468000148
Razão Social	ONCONORTE LTDA
Nome Fantasia	ONCONORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 14:09:54
Valor Nominal	216,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 216,00 (Duzentos e Dezesseis Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400958192164322

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 17:12

RECEBEMOS DE **ONCONORTE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº. 4356 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO: / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

Identificação do Emitente
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A,B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140

ONCONORTE

Telefone: 91 3331-1205
Fax:
E-mail: fernanda@onconorte.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 4356
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1014 4974 8800 0148 5500 1000 0043 5611 1086 9958

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização/Data e Hora
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	315200031380775 05/10/2020 11:57:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.352.000-0		14497468000148

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	05/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66056000	05/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	(91)3039-3631	PA		11:52

FATURA

NP	VENC.	VALOR
1	06/11/20	216,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	216,00

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	216,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QDL2820	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	48,00	48,00

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. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8081	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX/200 AMP. [illegible]	30049099	500	5405	UN	800	0,27	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Linkmar Carvalho
Setor Almoxarifado
UNIDADE SANEAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.10.20 HORA 11:00

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. TRIAS: 30169067 NUM. GARRIS: 100023 COD. CCB: 3375 NR. PEDIDO:20100344/RCA:ELISSANDRA ANEXO 1116/0534 - HOSPITAL JEAN BITAR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 29,42 EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496374008058488978l8
Data da Operação	04/11/2020 09:58

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	PROVISÃO FGTS RESCISORIO COMP 10-2020
Autenticação	637400807471244672

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 14:05

Assunto: **TRANSFERÊNCIA FGTS RESCISÓRIO PARA CONTA PROVISÃO - R$ 60.974 (OUT 2020)**

De: <rodrigo.hjb@indsh.org.br>

Para: Financeiro - HJB <financeiro.hjb@indsh.org.br>, Financeiro 1 - HJB <financeiro1.hjb@indsh.org.br>

Cc: Giovani <giovani.hjb@indsh.org.br>

Data: 03/11/2020 14:04

Lana/Patrícia, 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" - (OUT 2020)

Atenciosamente,

--

Rodrigo Fröhlich
Diretoria Administrativa

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3300

www.indsh.org.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	IBJ0000009412992793637400946960111313
Data da Operação	04/11/2020 13:58
Código de Barras	00190000090261013100100010255172984290000020113
Descrição	PAPEL E CIA NF 13424
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201015000144328 26
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	04/11/2020 13:57:19
Valor Nominal	201,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 201,13 (Duzentos e Um Reais e Treze Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400950995900553

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:34

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/10/2020 - DEST. / REM.: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR. - VALOR TOTAL: R$ 201,13

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000013424
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)3219-0105

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1 |

Nº 000013424 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1019 5182 7700 0139 5500 1000 0134 2411 1341 2416

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
315200031439540 05/10/2020 17:21:39

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	05/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3871	PA		17:17:22

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	04/11/2020	201,13									

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	201,13

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	201,13

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
388	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
60808	ESPIRAL 09 MM PRETO PCT C/ 100 UND - LASSANE 2	83059000	0400	5102	UN	25,00	0,08	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60847	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CX C/ 5000 UN - BRW 3	83052000	0400	5102	CX	21,00	3,57	0,00	74,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62198	LACRE P/ MALOTE TIPO ESCAMA VERDE 23CM PCT C/100 UND PLASTEF 4	40170000	0400	5102	UN	300,00	0,12	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5999	LIVRO ATA 100FLS - SAO DOMINGOS 5	48204000	0400	5102	UN	4,00	6,33	0,00	25,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60574	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO CX/ 12 MASTERPRINT 6	96092000	0400	5102	UN	14,00	1,45	0,00	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65219	PASTA CATALOGO FINO C/50 SACOS - DAC 7	48201210	0400	5102	UN	4,00	6,71	0,00	26,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4622	PLASTICO P/ CRACHA HORIZONTAL COMPLETO C/ CLIPS 7X10 - DAC 8	39122000	0400	5102	UN	20,00	0,74	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PC. 111619809.1. PEDIDO N:159194.

RESERVADO AO FISCO

Linilucy Cardoso
Setor Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:00
05-10-2020

14 / 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	IBJ00000674554092496374008058488978l8
Data da Operação	04/11/2020 10:05
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$ 699,37 (Seiscentos e Noventa e Nove Reais e Trinta e Sete Centavos)
Descrição	PENSÃO SHARON FONTEL DE ALMEIDA 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	04/11/2020
Autenticação	637400811382190016

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 15:56

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 : 30/10/2020

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 :	05/11/2020	R$	699,37
	2) Data :		R$	
	3) Data :		R$	
	4) Data :		R$	
	5) Data :		R$	
			TOTAL R$	699,37

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Frontin
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 069862-3
Hospital Jean Bitar
30/10/2020
Diretoria

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01011250 - UTI ADULTO
Matricula : 000483 Nome : MARCELO SILVA FIGUEIRA
Função : 00061 - ENFERMEIRO
Salário : 3.496,03

CNPJ : 23453890001675
Outubro/2020
Local : 11
Ordem : 0201
CBO : 223505

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
010 SALARIO	30.00	3.496,03	401 INSS	0.00	399,35	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	3.860,14
019 DSR HE./OUT.ADIC	1.62	33,62	420 IMP.RENDA	7.50	64,30	715 BASE IR SALARIO	0.00	2.761,42
039 INSALUB MEDIA	180.00	209,00	441 ATRASOS	4.83	100,36	728 BASE IR MES ANT.	0.00	2.176,68
040 ANUENIO	30.00	34,96	930 PENS.ALIMENTICIA	20.00	699,37	736 DESC.IR MES ANT.	15.30	121,70
195 REEMB.ATRASO	0.00	12,05				741 ATS MES	0.00	34,96
110 HORA EXTRA 50%	5.61	174,84				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	209,00
						745 BASE FGTS	0.00	3.860,14
						755 FGTS	0.00	308,81
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	3.868,09
						815 INSS EMPRESA	0.00	772,03
						816 TERCEIROS	0.00	223,89
						817 ACID.TRABALHO	0.00	135,70
						826 PIS EMPRESA	0.00	38,48
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	399,35
						980 BASE SALARIO MES	0.00	3.739,99
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	2.897,13

	TOTAL BRUTO:	3.960,50	TOTAL DE DESCONTOS: 1.263,38
	CREDITO: 0370015 - ** Nao Cadastrado **		LIQUIDO A RECEBER : 2.897,13
	CONTA: 99999999		

Recebi o valor acima em __/__/__

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000067455409249637400805848897818
Data da Operação	04/11/2020 10:01
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$ 303,54 (Trezentos e Três Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Descrição	PENSÃO SUELYN SANTOS ALVES 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	04/11/2020
Autenticação	637400808976091328

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 14:07

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/10/2020

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 :	05/11/2020	R$	303,54
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	303,54

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Financeiro
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059652-3
Hospital Jean Bitar
30/10/2020
Diretoria

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01022080 - CNH - CENTRAL DE MATERIAL
Matrícula : 000164 Nome : ROBSON PANTOJA DE OLIVEIRA
Função : 00094 - TEC. ENFERMAGEM
Salário : 2.191,40

CNPJ : 23453830001575
Outubro/2020
Local : 11
Ordem : 0066
CBO : 322305

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	2.191,40	401 INSS	0.00	181,81	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	1.861,1
029 DSR HE./OUT.ADIC	0.99	10,99	441 ATRASOS	4.15	46,11	725 BASE IR SALARIO	0.00	1.405,7
036 INSALUB MEDIA	220.00	208,00	443 FALTAS	36.00	399,97	729 BASE IR MES ANT.	0.00	1.996,2
040 ANUENIO	30.00	43,83	445 DESCONTO DSR	22.00	244,42	741 ATS MES	0.00	43,8
105 REEMB.ATRASO	0.00	42,00	530 PENS.ALIMENTICIA	25.00	261,25	742 ADIC DE INSAL MES	0.00	209,0
110 HORA EXTRA 50%	3.43	57,16	535 P. ALIMENTICIA II	25.00	42,29	745 BASE FGTS	0.00	1.861,1
			591 SAIDA ANTECIPADA	0.25	2,78	755 FGTS	0.00	148,8
						777 BASE FIS EMPRESA	0.00	2.463,4
						815 INSS EMPRESA	0.00	272,2
						816 TERCEIROS	0.00	107,9
						817 ACID.TRABALHO	0.00	52,4
						826 FIS EMPRESA	0.00	24,8
						930 DED.INSS SALARIO	0.00	151,8
						933 DED.DEP.IR	1.00	189,5
						990 BASE SALARIO MES	0.00	2.444,2
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	1.405,7

TOTAL BRUTO:	2.554,38	TOTAL DE DESCONTOS:	1.148,63
CRÉDITO: 0373013 - ** Não Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER :	1.405,75
CONTA: 99999999			

Recebi o valor acima em __/__/__

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374008058488978l8
Data da Operação	04/11/2020 10:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 386,77 (Trezentos e Oitenta e Seis Reais e Setenta e Sete Centavos)
Descrição	PENSÃO TAMARA DA SILVA SANTOS 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	04/11/2020
Autenticação	637400809456561191

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 15:52

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 : 30/10/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000326

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 :	05/11/2020	R$	386,77
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	386,77

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INOSH

Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar
30/10/2020

Diretoria

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01011200 - UPI ARCOVE
Matrícula : 000326 Nome : WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA
Função : 00061 - ENFERMEIRO
Salário : 3.496,03

CNPJ : 23453830001575
Outubro/2020
Local : 11
Ordem : 0134
CBO : 223505

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
010 SALARIO	30.00	3.496,03	401 INSS	0.00	932,55	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	4.954,4
019 DSR NE./OUT.ADIC	9.38	196,79	420 IMP.RENDA	15.00	162,15	725 BASE IR SALARIO	0.00	4.815,1
038 INSALUB MEDIA	180.00	209,00	441 ATRASOS	0.91	16,91	729 BASE IR MES ANT.	0.00	3.737,4
040 ANUENIO	50.00	52,44	530 PENS.ALIMENTICIA	10.00	306,77	736 DESC.IR MES ANT.	15.00	130,5
074 ADIC.NOTURNO 20%	60.83	253,13				741 ATS MES	0.00	52,4
110 HORA EXTRA 50%	6.83	213,86				742 ADIC DE INSAL MES	0.00	209,0
115 HORA EXTRA 100%	13.20	551,10				745 BASE FGTS	0.00	4.954,4
						755 FGTS	0.00	396,3
						777 BASE FIS EMPRESA	0.00	4.954,4
						815 INSS EMPRESA	0.00	990,8
						816 TERCEIROS	0.00	287,3
						817 ACID.TRABALHO	0.00	139,5
						826 FIS EMPRESA	0.00	49,5
						930 BED.INSS SALARIO	0.00	332,5
						933 BED.DEP.IR	3.00	548,7
						950 BASE SALARIO MES	0.00	3.757,4
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	3.852,9

	TOTAL BRUTO: 4.971,38	TOTAL DE DESCONTOS: 1.118,38
FELIZ ANIVERSÁRIO !!	CRÉDITO: 0373015 - ** Nao Cadastrado **	LÍQUIDO A RECEBER : 3.852,97
	CONTA: 99999999	

Recebi o valor acima em __/__/__

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374010119671133 27
Data da Operação	04/11/2020 16:12
Código de Barras	34191090080271366717484897660001684310000026670
Descrição	PROMEDICAL NF 77377
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201008018916209 87
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	04/11/2020 16:12:16
Valor Nominal	266,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 266,70 (Duzentos e Sessenta e Seis Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401031527151505

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:56

DADOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS OU RECEBIDOS POR MIM

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000077377 SÉRIE 1

Identificação do emitente:
PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
RUA CRISTOVAM MIRANDA, 71
Complemento: S/N
BAIRRO DA GLORIA CEP:68908-150
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 32351600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000077377
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 1018 8297 7900 0186 5500 1000 0773 7711 0001 7654

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	131201853810377 08/10/2020 14:39:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1740958095		[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	[illegible]	08/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343	CAMARGAL	[illegible]	14/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
UIM	[illegible]	PA		14:16:00

FATURA

I							
11/2020							
0,00							

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
206,70	[illegible]	0,00	0,00	206,70

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	206,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GLOBO LOGISTICA E TAXI AEREO LTDA	0-REMETENTE				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JONALISTA PAULO ZINGG, 810	SAO PAULO	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	PTO			0,555	0,555

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1503	URETEST KIT 30 TIT - SUSPENSÃO - UE NYLAB P 33 2509196	38220090	000	6108	UN	5,00	[illegible]	206,70	206,70	18,67	0,00	7,00	0,00

ATENÇÃO
- Conferir mercadoria no ato da entrega
- Não aceitar se avariado ou violado
- Prazo para devolução 7 dias
- Dúvidas Ligue 0800 707 6900

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21.10.20 HORA 09:00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
116080003			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo 131201853810377 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 61,92 (29,97%) Valor do R. Sts. [illegible] Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0,00. Valor do R. Sts. Interestadual para a UF de destino: R$ 0,00 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0	22 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	IBJ00000094129927936374010119671133327
Data da Operação	04/11/2020 16:10
Código de Barras	34191090080021400293393981660009284310000071400
Descrição	JR COMERCIO (R CARLOS) NF 8752
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201009029148293O8
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	04/11/2020 16:10:12
Valor Nominal	714,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 714,00 (Setecentos e Quatorze Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401030346836698

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:54

J.K 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 000.008.752
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1020 7184 2900 0126 5500 1000 0087 5216 7087 5371

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	315200031774388 07/10/2020 18:36:08

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	07/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL		66055-000	07/10/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		18:35:55

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/11/2020
Valor	R$ 714,00

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 5n7w9)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	217,41 (30,45 %)	714,00
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	714,00

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					21,945		

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
7081	PANO MULTIUSO BRANCO FELPUDO 30X40 5UNIT X 2KGM GRER	56031290	0400	5102	UND	7,0000	102,00000	0,00	714,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
13 10 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA!
Trib aprox R$ 96,03 Federal, 121,38 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 5n7w9
Parcela: HOSPITAL JUAN XXIII AB
VENDA J B: 36734, VENDEDOR: 49-INGRIDY - [illegible]@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
OC: 114125741.1

Linikuer Cardoso
SOLICITADO/AUTORIZADO
CHEFE DA ÁREA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:40
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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637401011967113327
Data da Operação	04/11/2020 16:13
Código de Barras	34191570070300309749440977720008184310000542500
Descrição	RR DIAS NF 5865
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201005018020037 40
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	04/11/2020 16:12:58
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	04/11/2020
Autenticação	637401031959652386

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:57

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)353-8485
rgortomixo_2006@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005865 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1010 7828 8200 0134 5500 1000 0058 6510 0905 8461

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
315200031375975 05/10/2020 11:30:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153835257

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
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	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		06/10/2020
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 CÁLC. 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	1 - PROP/REMT		QES7401	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	0,819	

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
9	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

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 05.10.20 HORA 10:45.

Cleucinei dos Santos Farias
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ieram - UNIDOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val.s aprox. dos tributos R$2.303,46 (42,46%) Fonte IBPT
PEDIDO: 111629409.1
VENC.: 06/11/2020 R$ 5.425,00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
14 10 2020

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 05/10/2020 11:31:39

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374009469601113 13
Data da Operação	04/11/2020 14:07
Código de Barras	34191570070300381834570861370008184290000545000
Descrição	SOUZA FRANCO NF 7748
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201005007967174 67
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	04/11/2020 14:07:39
Valor Nominal	5.450,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.450,00 (Cinco Mil e Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637400956742786675

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 16:56

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 000.007.748
SÉRIE: 001

DIAGNOBEL

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 000.007.748
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1009 5296 3900 0133 5500 1000 0077 4817 1169 0243

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	315200031358266 05/10/2020 10:00:19

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	05/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		09:58

FATURA/DUPLICATAS

Numero	6922316
Vencimento	04/11/2020
Valor	5.450,00

14 10 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	5.450,00

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	5.450,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 1.214,82 (22,29%) | Tributos Federais: 323,34 (5,93%) | Tributos Estaduais: 891,47 (16,36%) | 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
05 vol	cx			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
88882	AGULHA HIPO 20X5 CX 100UND - LABOR IMPORT - LT 0907219 VAL 07/2022	90183219	0102	5.102	CX	10,000	6,75000	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3801	LAMINA FOSCA 26X76MM LAPIDADA CX 50UND - LABOR IMPORT - LT YCLJ101008 VAL 10/2023	70173000	0102	5.102	CX	20,000	6,00000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040013	MICROPENEM MED 110D FR 50 DISCOS - LABORCLIN - LT 210720040 VAL 07/2021	39232010	0102	5.102	PR	7,000	11,50000	0,00	80,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39232040	FR LATEX 2ML - BIOTECNICA - LT 080818 VAL 04/2022	39232090	0102	5.102	UN	5,000	29,50000	0,00	147,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA10TBB12EY	CARCAÇA FILTRO DE POLIPROPILENO - BWDS - VAL INDETERMINADA	84219989	0102	5.102	UN	4,000	110,00000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
931147020	SERINGA C/ HEPARINA DE LITIO PARA GASOMETRIA 2ML BLOOD GAS - SARSTEDT - LT 9855811 VAL 09/2021	90183999	0102	5.102	UN	300,000	8,00000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
931147030	SERINGA C/ HEPARINA DE LITIO PARA GASOMETRIA 2ML BLOOD GAS - SARSTEDT - LT 9854912 VAL 12/2021	90183999	0102	5.102	UN	200,000	3,00000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4434	SIVAB HASTE PLASTICA 100 UND - LABOR IMPORT - LT 061020 VAL 04/2023	39269040	0102	5.102	PT	4,000	28,00000	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR10-10 A	TIRA DE URINA 10 TESTES - BIOCLIN - LT 20191108 VAL 11/2022	38220010	0102	5.102	CX	10,000	47,25000	0,00	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GD0405ENR	TUBO A VACUO C/ FLUORETO 4ML G100 - GRAL - LT 191216 VAL 04/2021	90183499	0102	5.102	PT	2,000	49,00000	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleucimar das Neves Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital [illegible] - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.20 HORA 10:00

[illegible]
Téc. Laboratório
Hosp. Sean Bitar/INDSH
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	IBJ00000094129927936374010119671133327
Data da Operação	04/11/2020 16:02
Código de Barras	10494548444200010004200001156538584300000063300
Descrição	SUPERCLEAN NF 18053
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20201023021806835 95
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	04/11/2020 16:02:11
Valor Nominal	633,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 633,00 (Seiscentos e Trinta e Três Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401025473546628

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:48

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 EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000.018.053 SÉRIE 1

superclean 2020 Vestu fazer parte desta Estação

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.018.053
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1019 3064 2900 0130 5500 1000 0180 5317 3355 7040

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	315200031430442 - 05/10/2020 16:41:32-03:00

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	05/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055000	05/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém		PA	ISENTO	16:40:37

FATURA/DUPLICATAS
001: 05/11/2020 R$633,00:

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	633,00

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	633,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
4305	SACO LIXO 100LTS PCT C/05UND(PRETO)-SACOLMAX	63053900	0102	5102	UN	600	1,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3958	PANO DE CHÃO ALVEJADO FLANELADO CC 38X58- ITATEX	63071000	0102	5102	UN	20	1,65	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:45
07.10.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - - BELÉM CEP: 66055-000 111628927.1 - Cotação Normal vendedor EVERTON ALVES Trib aprox: Fed R$ 48,97 (7,69%), Est R$ 107,61 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 02C353	FINANCEIRO-HJB 08/10/2020

sistema emissor: egestor.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	IBJ0000009412992793637401011967113327
Data da Operação	04/11/2020 16:05
Código de Barras	34191090080929400113753449410009884300000061507
Descrição	TECHFIX NF 288906
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020100702852518231
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7084548000106
Razão Social	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 16:05:30
Valor Nominal	615,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 615,07 (Seiscentos e Quinze Reais e Sete Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401027495112346

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:50

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA - CEP:66085-084 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3750
faturamento@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000288906 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1520 1007 0845 4800 0100 5500 2000 2889 0610 0282 9077

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	315200031601778 06/10/2020 17:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
152419039		07.084.548/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-8366			23.453.830/0015-75	06/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543	UMARIZAL		66035-000	06/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		18:00:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00288906	615,07	0,00	615,07

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/11/2020	615,07									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
615,07	104,57	0,00	0,00	615,07

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	615,07

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 / 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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5426	REBITE POP AL N210 NEW-FIX	83082000	000	5102	UN	100,000	0,07	0,00	7,00	7,00	1,19	0,00	17,00	0,00
13380	CORREIA INDUSTRIAL A-025 - CONTINENTAL	40103900	000	5102	UN	3,000	23,09	0,00	69,27	69,27	11,78	0,00	17,00	0,00
27841	FORMAO ENTALHE - 1108 BLACK JACK	82053000	200	5102	UN	1,000	67,87	0,00	67,87	67,87	11,54	0,00	17,00	0,00
13838	BROCA JG - HSS A100 A190N3 DORMER	82079011	200	5102	UN	1,000	244,41	0,00	244,41	244,41	41,55	0,00	17,00	0,00
4570	SILICONE ACT INC 280g - SILOC	32141010	000	5102	UN	14,000	16,18	0,00	226,52	226,52	38,51	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO
14/10/2020

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Data
Ass:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: CARVALHO-FUNC.
Val.: aprox. dos tributos R$250,40 (40,71%) Fonte IBPT
Com base na lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos troca ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, eletricos, perfurantes, mal uso ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, favor solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia!
PC: 2198 / 2020 - L.E: O MESMO DA NF. -HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Walcelon Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/10/20 HORA

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 06/10/2020 17:34:56

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374010119671133327
Data da Operação	04/11/2020 16:03
Código de Barras	34191570070303141297071675970008384300000168000
Descrição	THA E THI NF 9415
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201006038249828 94
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	04/11/2020 16:03:10
Valor Nominal	1.680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.680,00 (Um Mil e Seiscentos e Oitenta Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401026394016636

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:41

RECEBEMOS DE THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.009.415 SÉRIE: 1

THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO

AV PEDRO [illegible], 994 - - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: [illegible]342000 - Fone/Fax: 1123446600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.009.415
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1006 1776 1500 0174 5500 1000 0094 1510 2472 8952

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 PROD DO ESTAB P. OUTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200893463689 - 06/10/2020 09:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CIF
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	06/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	06/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		07:03

FATURA

/ Num.: BOLETO EM 1X 30 DIAS - 05/11/2020 / V. Orig.: 1.680,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.680,00

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	1.680,00

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	1.680,00

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	CSI	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0010[illegible]	[illegible] 10% 10ML - LOTE: 3494	30039099	0101	6101	UNID	560,0000	2,8000	1.568,00			0,00		0,00
0010[illegible]	[illegible] 10% 10ML - LOTE: 3494	30039099	0101	6101	UNID	40,0000	2,8000	112,00			0,00		0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BRAS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14 HORA 11:40
14-10-2020

14 10 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
33011419			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO [illegible] POR ME OU EPP - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERAR DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DOCUMENTO EMITIDO [illegible] OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAT ABELECIMENTO [illegible] DE RECOLHER O ICMS/DIS PELO SIMPLES NACIONAL [illegible] DO ART. 30 DA LC 123/2006 NAO - O ERA [illegible] DE IPI. PEDIDO: 111[illegible]701.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374010097860152666
Data da Operação	04/11/2020 15:37
Código de Barras	34191570070300544746544190140002684290000046000
Descrição	T DA COSTAN NF 584
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201005067921872O3
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	04/11/2020 15:37:26
Valor Nominal	460,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 460,00 (Quatrocentos e Sessenta Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401010597267537

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 15:43

T DA COSTA OEIRAS

TV WE 26 CIDADE NOVA,
472, CIDADE NOVA,
ANANINDEUA/PA, CEP:
67133090, Fone:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000000584
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520.1027.9809.1700.0156.5500.1000.0005.8412.9160.8991

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	315200031342622 05/10/2020 08:19:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155676105		27.980.917/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-	23.453.830/0015-75	05/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	05/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	9132393800	PA		08:18

FATURAS 2650-01 Valor: 460,00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	04/11/2020	460,00						

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	33,63	460,00

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	460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	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
001	COLETOR URINA S/ PA ESTERIL INDIVIDUAL DOML VERM.	38269040	0102	5102	UN	20,00	23,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuchay dos Anjos Farias
Aux. de Farmacia
Hospital Jean Pitar - INDEP

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.20 HORA 16:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pagto: BOLETO: 460,00. PEDIDO DE COMPRA N 1118670002.1	FINANCEIRO 14 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	IBJ00000674554092496374008058488978l8
Data da Operação	04/11/2020 10:12
Código de Barras	34191570070300542160180093100008284290000118800
Descrição	VISIONBAND NF 4744
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201006048295370g8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65069130000126
Razão Social	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
Nome Fantasia	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/11/2020 10:08:40
Valor Nominal	1.188,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.188,00 (Um Mil e Cento e Oitenta e Oito Reais)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637408815649385839

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 15:14

RECEBEMOS DE VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/10/2020 VALOR TOTAL R$ 1.168,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELÉM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.744
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA.
RUA ABILIO BORIN, 035 - PORTÃO B
JARDIM CARAVELAS - CEP:04729-090
SÃO PAULO/SP
FONE: (+ 55)(11) 5641-2316

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.744
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3520 1065 0691 3000 0126 5500 1000 0047 4419 9595 2550

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135200690139646 05/10/2020 14:32:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ
128113246110		65.069.130/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	05/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	05/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	(+ 55)(91) 3239-3934	PA		14:29:49

FATURA/DUPLICATA

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/11/2020	1.168,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRODUTO0000015	TERMAL BAND ADULTO BRANCA (VTBA2525TRR) Prot.Cliente(11153940) Prot.Venda(004181-001) Lote 1158459 Val. estoc. RR: 49,30 Pedestal e RR: 21,5 Estatuet. Pen s IBPT 03/20	40170900	060	5102	UN	1,000	420,00	1.168,00					

14 10 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. INF. CONTRIBUINTE: PEDIDO BIONEXO ID: 111826809	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 14/10/20 HORA Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO 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	IBJ00000094129927936374010097860152 66
Data da Operação	04/11/2020 15:37
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	6504
Conta	0001143689
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.337,50 (Três Mil e Trezentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	VIVAMED NF 6909 - 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	04/11/2020
Autenticação	637401010961955170

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 17:20

RECEBEMOS DE VIVAMED EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.006.909 SÉRIE 001

VIVAMED
Equipamentos Médicos

VIVAMED EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - EPP
RUA AURORA, 611 VILA TIBERIO
14.050-100 RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: 16-3931-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.909
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1005 1313 3000 0150 5500 1000 0069 0916 6783 0068

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	135200973646209 28/10/2020 13:52:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.669.716.119		06.131.330/0001-00

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75		28/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 843	UMARIZAL	66.055-000		28/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	91-3239-3800	PA		

FATURA

001 - 29/10/2020 3.337,50

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	3.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**TOTAL DA NOTA**
137,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3.337,50

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			1 - Destinatário				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**	
1	VOLUME	WEM		3,2000		3,2000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	CA-02 CATETER ENDOSCOPICO DESCARTAVEL SAIDA FRONTAL/ (3) LOT.: 8141300101 - VAL.: 17/04/23 - (1) LOT.:8141290101 - VAL.	90330090	0103	6102	UN	4	800,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 03/11/2020

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
CONF. LEI TRANSPARÊNCIA FISCAL Nº 12.741 - VALOR APROX TRIBUTOS R$ 1.230,93 (36,77%) FONTE: IBPT. I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME E EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE 117,15 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51% NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123. ORDEM DE COMPRA: 2295/ 2020-0 DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S/A AG.: 6594-6 C/C.: 114.305-5. VIVAMED EQUIP. MEDICO-HOSPITALARES LTDA.	

Rodrigo Publisch
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 069862-3
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	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637401011967113327
Data da Operação	04/11/2020 16:06
Código de Barras	23790026099028700001379039379106884300000332419
Descrição	WHITE MARTINS NF 25032
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020101000926213651
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	04/11/2020 16:06:13
Valor Nominal	3.324,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.324,19 (Três Mil e Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	04/11/2020
Autenticação	637401027905269397

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 08:51

White Martins Gases IndsNorte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66020-000

DANFE

N° ENTRADA / SAÍDA 1
N° 25032
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

1520 1034 5979 5500 1323 5500 6000 0250 3218 0853 1729
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA
151450706

315200031920155 08/10/2020 16:51:44-03:00
34.597.955/0013-23

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
23.453.830/0015-75
08/10/2020

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL
08/10/2020

BELEM
9132393800
PA 66055-000
16:52:30

25032		3324,19
001	05/11/2020	3.324,19

3.324,19	565,11	0,00	0,00	0,00	2.272,88		
1.051,31	0,00	0,00	0,00	0,00	3.324,19		

JB Transportes de Cargas Ltda EPP
0 - Remetente OGQ1917
PA 03.299.955/0004-22

RODOVIA BR316 0
BELEM
PA 151972230

937 GRANEL WM 1.236,840 1.236,840

4001829	Oxigenio Liquido Cantab Tanque	2004000	000	5001	M3	9/7/0001	2.4291	2.272,88	1.324,19	565,11	17,00	0,00

FINANCEIRO
14/10/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/10/20 HORA 16:20
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL IFAN BITAR
09/10/20

1036282

CONDIPAGTO: 2000 CR 28 DDE 09/11/2020 NUM PARC: 1 ENTRADA: 0000 FILIAL/FABRICA: BRA236 COD DOC: 3000 VEICULO: 7964 ROTA: 7964 VIAGEM: 37258 Item: 4001829 Lote: 1123620283002 Nível antes 55 Nível depois 120 descarregado 65 Anterior: 0 Ipo

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS SOBRE SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

25032
6

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000094129927936374007940115307 22
Data da Operação	04/11/2020 09:37
Código de Barras	23790026099028200005917039379106284290000140839
Descrição	WHITE MARTINS NF 79825 - COMP 10-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201008018805733 51
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	04/11/2020 09:37:02
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	04/11/2020
Autenticação	637400794614500685

Emitido em quinta-feira, 12 de novembro de 2020 às 11:21

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

CNPJ: 34.597.955/0013-23

Data da Emissão: 07/10/20

MUNICIPIO: BELEM UF: PA

FONE/FAX: 08007089000 CEP: 66820000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706

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: 66050000

MUNICIPIO: BELEM

FONE /FAX: 5591 32393800

U.F.: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	16,9460	33,89
40037811	Locação Cilindro Medio G.E	2	16,9460	33,89
40037852	Locação Recipiente Criog 03	1	510,1986	510,20
40037606	Locação Cilindro PAT	35	16,9450	593,08
40153908	Loc Cil Grab'n Go Vipravy	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 Liquido R$ 1.408,39
Dt. Tansparecio 09/10/2020
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/FAS: RBA236 Nº PED.: 1999872 COD.DOC:LO UN.ATRIB: RBA236

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Verlaine Viana
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.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME LEGÍVEL

/ /

NOTA DE COBRANÇA Nº

79825

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

NOVEMBRO/2020
PARTE 2 / 4

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 05/11/2020

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	IBJ0000009412992793637401692823132365
Data da Operação	05/11/2020 10:39
Código de Barras	23791396099130282215906005940504784320000099720
Descrição	ALFAMED NF 37197
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020101406981006414
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.IND5
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2020 10:39:09
Valor Nominal	997,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 997,20 (Novecentos e Noventa e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401695677044322

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:28

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 997,20	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		Nº: 000.037.197 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 3106
PERREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087336 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.037.197
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1002 2756 7300 0180 5500 1000 0371 9710 0040 1556

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	315200331870652 - 08/10/2020 12:19:08

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		10:01:21

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/11/2020	997,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
625,20	106,28	0,00	0,00	997,20

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	997,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

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
00004422	CLORETO DE SODIO 10% 10ML - ISOFARMA CX C/200AM LT. 0920122 Val. 07/23	30049068	0 60	5405	AM	200,00	0,2100	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00009425	CONECTOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO - SOLIDOR CX C/50UN LT. 141912 Val. 11/24	90189012	0 60	5102	UN	200,00	1,2000	240,00	240,00	40,80	0,00	17,00	0,00	
00002278	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 X 10 - EUROCEL CX C/48RL LT. 150320-C08 Val. 06/23	48114119	0 00	5102	RL	96,00	3,4500	331,20	331,20	56,30	0,00	17,00	0,00	
00005604	LAMINA DE BISTURI DESCART. ESTERIL N.23 - RAZORMED CX C/100UN LT. 1801876 Val. 12/22	90189025	0 00	5102	UN	200,00	0,2700	54,00	54,00	9,18	0,00	17,00	0,00	
00007475	SERINGA HIPODERMICA 3 ML LUER LOCK - SR CX C/500UN LT. 1980-K Val. 07/22	90183110	0 60	5405	UN	1.500,00	0,1300	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Claudinay Cosmo de Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08-10-20 HORA 16:45.

FINANCEIRO - INDS
14 10 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS seg antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial ep. 76 d e 26/04/10 Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-007: BOLETO BANCARIO BRADESCO(1X R$ 997,20 214124552 113427434 Vend: 0005-VENDAS Retura: 00040156-1	

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	IBJ0000009412992793637401692823132365
Data da Operação	05/11/2020 10:37
Código de Barras	23791396099130267213366005940508184320000178258
Descrição	ALFAMED NF 37044B - NF 37045B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020092505601344612
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	05/11/2020 10:37:06
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	05/11/2020
Autenticação	6374016944442042227

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:23

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.487,16	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	Nº: 000.037.044 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 91327727144
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 0923 2756 7500 0188 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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00003881	ACIDO ASCORBICO HYPOFARMA 100MG/ML 5ML - HYPOFARMA CX C/100AM LT. 20040235 Val. 04/22	30049099	0 60	5405	AM.	100,0000	0,7320000000	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007724	GLICONATO DE CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML - VIC PHARMA CX C/24UN LT. 2027289 Val. 04/23	30039099	0 60	5405	UN	72,0000	2,3800000000	164,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000988	ZYNVIR - ACICLOVIR SODICO 250MG I.V - NOVAFARMA CX C/50FA LT. 75FZ1687 Val. 09/22	30049069	0 60	5405	FA.	250,0000	13,0000000000	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Martins Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Joao Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
24/09/20

24 09 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.201, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 da 28/04/16 1-007: BOLETO BANCARIO BRADESCO:2X R$ 1743,58 BTONUMB: 1512771675 007-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0006-VENDAS Fatura: 00039886-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOAN BITAR	

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 78,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	Nº: 000.037.045 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELÉM
PA
TEL/FAX: 91217744
CEP: 66087220

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 5500 1000 0370 4510 8039 9878

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	315209015857691 - 23/09/2020 10:52:56

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	23/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 541	UMARIZAL		66055-000	23/09/2020
MUNICÍPIO	TONE/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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00067216	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML IML CX5 - C1 - LABOLABOR CX C/10AM LT BA-0501/16 Val. 05/21	30049099	1 60	5405	AM	10,0000	7,8000000000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 11 04 2

24 09 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.307, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/16 007-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0005-VENDAS Parcela: 0005/0007-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JESUS NAZAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374016928231323 65
Data da Operação	05/11/2020 10:40
Código de Barras	34191570070300235716222263230009484320000051900
Descrição	BF COELHO NF 677
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201008018853925 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28780876000117
Razão Social	B F COELHO EIRELI
Nome Fantasia	B F COELHO EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2020 10:40:00
Valor Nominal	519,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 519,00 (Quinhentos e Dezenove Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401696193920418

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:31

RECEBEMOS DE B F COELHO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.677 SÉRIE: 1

B F COELHO EIRELI - BF DISTRIBUIDORA

AV ROMULO MAIORANA, 1632 - MARCO

BELEM - PA

CEP: 66093-674 FONE: (91) 3352-2800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.677
SÉRIE: 1
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1028 7808 7600 0117 5500 1000 0006 7711 0000 6774

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. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315200031864468 - 08/10/2020 11:40:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC	23.453.830/0015-75	08/10/2020

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	(11) 3672-5136	PA		

FATURA / DUPLICATA

001
07/11/2020
R$ 519,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 519,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 519,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
100015	CATETER 20G IV COM DISPOSITIVO DE SEG	90183023	0 102	5102	UN	300,0000	1,7300	519,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Cleudinaydos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 15:40
08.10.20

FINANCEIRO
14 10 2020

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos RS32,65 (6,30%) Fonte: IBPT (Ven.:5 NEY,Ped.:558) Ref. cot 111620638.1 Bioneco	

Impresso por LC Sistemas - ERP 7913464/2020

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	IBJ0000009412992793637401730199299273
Data da Operação	05/11/2020 11:39
Código de Barras	00190000090224534900200009260175984340001453393
Descrição	BIOMEDICA BELEM NF 18541
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201014059712946 96
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	05/11/2020 11:38:43
Valor Nominal	14.533,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.533,93 (Quatorze Mil e Quinhentos e Trinta e Três Reais e Noventa e Três Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401731396489161

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:31

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.018.541
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 9389 2000 0171 5500 1000 0185 4117 5948 1530

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	315200032021574 09/10/2020 11:02:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153023956	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	09/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	09/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136	PA	11:02:17

FATURA

018041
05/11/2020
14.533,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.533,93	1.920,90	0,00	0,00	14.533,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.533,93

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
18	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-N220 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 08/10/2019 VAL. 08/10/2021 LOTE 6381412100 QTD. 60 VLR. 2.143,200 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	3,000	714,4000	2.143,20	2.143,20	257,18	0,00	12,00	0,00
031047	AST-N220 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 24/07/2019 VAL. 24/07/2021 LOTE 6391336400 QTD. 20 VLR. 737,200 LAB. BIOMERIEUX PAR. 01 FAB. 19/09/2019 VAL. 19/09/2021 LOTE 6391392200 QTD. 40 VLR. 1.474,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	3,000	737,2000	2.211,60	2.211,60	265,39	0,00	12,00	0,00
031076	AST-P025 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 25/09/2019 VAL. 25/09/2021 LOTE 7371399203 QTD. 20 VLR. 737,200 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	1,000	737,2000	737,20	737,20	88,46	0,00	12,00	0,00
031021	AST-V204 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 01/07/2019 VAL. 01/07/2021 LOTE 2681313200 QTD. 20 VLR. 670,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	1,000	670,0000	670,00	670,00	80,40	0,00	12,00	0,00
036009	CUBETAS DE AMOSTRAS 205111 KC6 DELTA	90278090	000	5.102	PC	1,000	2.405,8700	2.405,87	2.405,87	408,00	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 095 1400
Trib aprox R$ 650,46 Federal e 1.766,91 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D1ID7F
REFERENTE A ID:111847003 BIONDEO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 13:00
14.10.20

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

14 10 2020

Cliente: 0192-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Emissão: Sistema - Fones: (91) 3223-7801 - (91) 3711-1200 - www.sistemaus.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	IBJ00000094129927936374017301992992 73
Data da Operação	05/11/2020 11:42
Código de Barras	34191090081504967293284509500009884340000258900
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 19835
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201013049478324 23
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	05/11/2020 11:41:26
Valor Nominal	2.589,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.589,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Nove Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401733129149389

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:33

elfa

Jose Cristi presente

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO MARIO COVAS 117
Complemento: 1
COQUEIRO Cep:67113-160
ANANINDEUA/PA
Fone: 11960302

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000019835
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1021 8950 2000 0148 5500 1000 0198 3511 0003 1947

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	315200031865749 08/10/2020 11:47:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
15477422		21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		21.483.830/0019-75		08/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	912293680	PA		11:45:00

FATURA

NO								
07/11/2020 2.589,00								

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	2.589,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.589,00

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			10,000	6,760

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
30903611	GENUXAL 200 MG PO SOL INJ IV CX 1 F A VD TRANS X 50 ML (5638871750) LOTE: 0A361D VAL: 31/01/ 23 MARCA BAXTER Valor Desonerado R$ 71,40, Motivo d a Desoneracao do ICMS: 9-Ajuste SI NIEF 25/12, efetivo a partir de 20 12 12)	30049079	240	5102	UN	10,00	14,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
30903611	GENUXAL 1 G PO SOL INJ IV CX 1 FA V O TRANS X 75 M LOTE: 0B2108 VAL: 28/02/ 23 MARCA BAXTER Valor Desonerado R$ 368,73, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9-Ajuste S NIEF 25/12, efetivo a partir de 20 12 12)	30049079	240	5102	UN	50,00	43,3800	2.169,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

PERECÍVEL

14 10 20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200031865749
CONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R$ 440,13 - ID 810000(0 (12)440,13 - NAO INCIDENCIA ICMS CONF. CONV. 162/2007 - Produtos Refrigerados (termolabeis): Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de trocas ou devolucoes, 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 da 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. Valor do ICMS Desonerado: R$ 440,13

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
08/10/20
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
UNIDITAL HOSPITAL ADVENTISTA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:10
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	1135
Conta	52333B
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 725,00 (Setecentos e Vinte e Cinco Reais)
Descrição	CORAL NF 65 - 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	05/11/2020
Autenticação	637401894642120789

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:49

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000065
Data e Hora da Emissão	15/09/2020 14:52:16
Código de Verificação	46CE 23EC F59A 16F0 7180 61C8 0395 2409

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CORAL CONSTRUCAO DE EDIFICIOS LTDA		
CPF / CNPJ:	28.833.551/0001-55	Inscrição	2912348
Endereço:	PASSAGEM COELHINHO Nº 148 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-780		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	neto.nortefire@gmail.com	Telefone:	(91) 3085-6818

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677921
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	compras.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE PONTO DE DETECTOR REVERSO NA SALA DE PRESSURIZAÇÃO DO HOSPITAL JEAN BITAR

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	INSTALAÇÃO DE PONTO DE DETECTOR REVERSO	1	1.450,00	1.450,00

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

05 11 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$ 1.450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Calculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.450,00	5,00 %	R$ 72,50

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:	432230300 - INSTALACOES DE SISTEMA DE PREVENCAO CONTRA INCENDIO
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Serviço concluído em 04/11/2020.

Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
MTPA 000751-PA - CREA/PA 23691-D

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:05
Código de Barras	00191458612034904233100021511175264320000053792
Descrição	CRISTALFARMA NF 41275
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101905062556632
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	05/11/2020 16:05:48
Valor Nominal	537,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 537,92 (Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401891614928158

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:34

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: 537,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.041.275
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 000.041.275
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1005 0034 0800 0138 5500 1000 0412 7510 0069 8732

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200031853014 - 2020-10-08T09:06:18-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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	08/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54		UMARIZAL	66.055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		09:08:16

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	07/11/2020	537,92

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	537,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,92

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 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
00006630	CIPROFLOXACINO 500MG (CIPROFLONAX) CX C/50CP LT. 20003552 Val. 07/22	30042069	000	5405	CP	500,0000	0,2252	112,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010239	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG (SANVAPRESS) CX C/50CP LT. AX028 Val. 04/22	30049087	060	5405	CP	500,0000	0,0700	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007716	PROMETAZINA 50MG/2ML 5ML (PROMETAZOL) CX C/100AM LT. AY507 Val. 09/22	30049099	040	5102	AM	100,0000	1,8500	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011318	VASELINA LIQUIDA 100% 1000ML CX C/12FR LT. M27325 Val. 05/22	30039090	040	5102	FR	12,0000	17,1100	205,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Somente Aceitamos Reclamações até 48 horas após a Entrega

FINANCEIRO - ALTA
13/10/2020

Liniker Cardoso
Setor Farmácia
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.10.2020 HORA 11:50

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
I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. ICMS pago antec. ART.307. Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 30 0132/14 PEDIDO 113781363 1 BIOMEDO Vend: 0136-RAUL DA SILVA MONTEIRO Fatura: 00059878-1 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	IBJ00000094129927936374017301992992?3
Data da Operação	05/11/2020 11:52
Código de Barras	00191458612034914233900021511175184320000108900
Descrição	CRISTALFARMA NF 41276
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201019020621656?0
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	05/11/2020 11:50:50
Valor Nominal	1.089,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.089,00 (Um Mil e Oitenta e Nove Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401739116035422

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:36

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: 1.089,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.041.276
SÉRIE: 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
RODOVIA BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIRA
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.041.276
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1005 0034 0800 0130 5500 1000 0412 7610 0069 8748

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	315200031833028 - 2020-10-08T09:06:25-0

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	08/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54		UMARIZAL	66.055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		09:08:47

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	07/11/2020	1.089,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
86,00	14,62	0,00	0,00	1.089,00

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	1.089,00

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 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
00011282	ALGODAO HIDROFILO 500G (NATHY) PC C/20RL LT. 9720 Val. 07/25	30059090	060	5405	RL	100,0000	10,0900	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008089	COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LT CX C/20UN LT. 4541 Val. 06/25	48191000	000	5102	UN	20,0000	4,3000	86,00	86,00	14,62	0,00	17,00	0,00

Somente Aceitamos Reclamações até 48 horas após a Entrega

FINANCEIRO
14 10 2020

Liniker Cardoso
Setor Administrativo
HOSPITALCENTER PARÁ

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:30
08.10.2020

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
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 PEDIDO 114124321 1 SIGNING Vend: 0136-RAUL DA SILVA MONTEIRO Fatura: 00069874-1 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	IBJ0000009412992793637401730199299273
Data da Operação	05/11/2020 11:44
Código de Barras	00190000090222605000900013624176884320000214000
Descrição	DISTRIBUIDORA PRADO NF 27711
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101406969974605
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	05/11/2020 11:43:34
Valor Nominal	2.140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.140,00 (Dois Mil e Cento e Quarenta Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401734722901850

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:34

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. 000027711 SÉRIE 1
-		

Identificação do emitente

Distribuidora PRADO

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

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

N. 000027711
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1005 0494 3200 0100 5500 1000 0277 1110 0557 8867

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	315200031826420 08/10/2020 08:23:50-03:00

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		23.453.830/0015-75		08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		08:20:00

FATURA

001 07/11/2020 2.140,00								

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	2.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0003	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 PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
91495	BR10212 AQUACEL AG EXTRA 10CMX10CM C/12 CONVATEC-CURATIVO - LOTE: 0A02737 - FABRICACAO: 01/01/20 - VALIDADE: 01/01/23	30059090	141	5403	CX	1,00	428,000000	2.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FINANCEIRO
14 10 2020

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315200031826420 AUTOR. FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0133/18 / AUT.ESPECIAL: 1.10000.3 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART.207, ANEXO I DO RICMS/PA E RG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDOS N. 114124552.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA DIA 08/10/20 TERMO DE CONCEITO SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JOÃO 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	IBJ00000094129927936374017301992992 73
Data da Operação	05/11/2020 11:46
Código de Barras	00190000090222605000900013625173484320000750000
Descrição	DISTRIBUIDORA NF 27712
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201014079706494 07
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	05/11/2020 11:45:01
Valor Nominal	7.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401735532747162

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:36

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. 000027712 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9122497799

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000027712
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1005 0494 3200 0100 5500 1000 0277 1210 0631 1560

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	315200031826421 08/10/2020 08:23:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15111900		05.048.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDESH			23.453.834/0015-75		08/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE JERONIMO FIMENTEL,540		UMARIZAL		66033-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393038	PA			08:21:00

FATURA

001 07/11/2020 7.500,00								

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
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00

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	7.500,00

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	05.048.432/0001-00

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 PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
98696	OPRAZON (OMEPRAZOL) 40MG FA+DIL (20) BLAU - LOTE: 20070091 - FABRICACAO: 01/06/20 - VALIDADE: 30/06/22	30049069	041	5405	AM	240,00	31,250000	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

08/10/2020

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315200031826421 AUT DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0113/18 / AUT ESPECIAL: 1.10900.3 MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E RSO ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDOS N. 112781262.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	FINANCEIRO 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	IBJ00000094129927936374016769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 15:57
Código de Barras	00190000090222605000900013623178584320000786330
Descrição	DISTRIBUIDORA PRADO NF 27710
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101405969598087
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	05/11/2020 15:57:20
Valor Nominal	7.863,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.863,30 (Sete Mil e Oitocentos e Sessenta e Três Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401866623667516

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:03

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. 000027710 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV CASTELO BRANCO, 3028
GUAMÁ Cep:66063-080
BELEM/PA
Fone: 9132407790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000027710
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA N F-E
1520 1005 0494 3200 0100 5500 1000 0277 1010 0466 2336

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	315200003826410 08/10/2020 08:23:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152119902		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		27.453.830/0015-75		08/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONDOR JERONIMO PIMENTEL 341	UMARIZAL	66053-000		08/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		08:20:00

FATURA

001								
07/11/2020								
7.863,30								

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	7.863,30

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	7.863,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 3028	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
91493	BR10212 AQUACEL AG EXTRA 10CMX10CM C/10 CONVATEC-CURATIVO - LOTE: 0A02727 - FABRICACAO: 01/01/20 - VALIDADE: 01/01/23	30059090	141	5405	CX	18,00	428,000000	7.704,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
75003	1197125 FIT PLUS PLACA C/MIC. 70MM C/5 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 0E04584 - FABRICACAO: 01/05/20 - VALIDADE: 03/05/23	30069190	141	5405	CX	1,00	159,300000	159,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

TERMO CONCESSÃO
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN A...
07/10/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200003826410
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / ALT.ESPECIAL 1.10000.3
MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART.207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 25/04/2018. REFERENTE PEDIDOS N. 111620638.2
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANÇAS
14 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 de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363740187698O212190
Data da Operação	05/11/2020 16:20
Código de Barras	82630000162-3 24320022007-3 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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:28

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) CGC 04.949.341/0001-99 Insc. Est. 150749988	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	CONTADOR CONJUNTA	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	ORDINATE	SISTEMA	R	TIPO	LEITURA	CONSUMO	REVISÃO	VALOR
2308262	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - NELER-UNECA	E	A/E	20858	885	0.00	16,224.32

FINANCEIRO
05 | 11 | 2020
C.C. 01022020 - 1001.

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	16,224.32	0.00	0.00	16,224.32

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32020800
CNPJ: 04.949.341/0001-99 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
2020 / 49790

82530000162-3 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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:18
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	4451
Conta	189014
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.700,00 (Dois Mil e Setecentos Reais)
Descrição	EPAMINONDAS NF 1607
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	05/11/2020
Autenticação	637401899041973116

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:08

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 66073070 Belem/PA 9132695726

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 1607
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 3342 6800 0186 5500 1000 0016 0711 5978 5726

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	315200030990650 01/10/2020 12:27:19

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	01/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	01/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		PA		12:11:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 31/10/2020
Valor: R$ 2700,00

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	2.700,00

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	2.700,00

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
132094108	SACO HAMPER 200LTS C/ CORDAO	39232910	0400	5102	UND	1800,0000	1,20000	2.160,00					
132094110	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 45X60CM C/ 100 UNID	39232910	0400	5102	PCT	20,0000	27,00000	540,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
PEDIDO BIONEXO: 111628927.1
Voce pagou aproximadamente:
R$ 212,75 de tributos federais
R$ 459,00 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 03C363

Linthuer Cardoso
Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:30
01.10.2020

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	IBJ0000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 16:13
Código de Barras	03399208869910000001956325401018184280000179000
Descrição	ELFA MEDICAMENTOS NF 213792
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201005077995252 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS 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	05/11/2020 16:13:22
Valor Nominal	1.790,00
Encargos	9,54
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.799,54 (Um Mil e Setecentos e Noventa e Nove Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401896332749035

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:00

RECEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000213792 SÉRIE 5

elfa

Your Way prescrita

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
INTERSECCAO NOD DF001 CONJ0 475, SN
Complemento: COND SVS G 4MA B.PARK
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8612202300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000213791
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1009 0531 3400 0145 5500 5000 2137 9211 0029 4031

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

TUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA	353200044232902 02/10/2020 16:02:42-03:00

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
4923100601 75	135242750	09.053.134/0001-45

STINATÁRIO/REMETENTE

ME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
STITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-73		02/10/2020
DEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
CONDO JERONIMO PIMENTEL 545	UMARIZAL		66055-000	02/10/2020
UNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9112393800	PA		15:59:00

TURA

1 1/11/2020 790,00								

LCULO DO IMPOSTO

SE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.790,00

LOR 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	1.790,00

NSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OL LINHAS AEREAS S.A.	0-EMITENTE				07.575.651/0035-08

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ER AEROPORTO INTERNACIONAL PRESIDENTE C	VALE DO PARAISO	PB	161592228

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CX			1,900	0,500

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DIG. 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
0010332	LECTRUM 3,75MG CX C/01 F/A 1,5ML LOTE: 119397U VAL: 31/07/21 MARCAS ANDO Valor Dispensado R$ 128.88, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9-(Ajuste S INIEF 25/12, efeitos a partir de 20 12.12)	30043919	740	6108	CX	6,00	179,0000	1.074,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0010332	LECTRUM 3,75MG CX C/01 F/A 1,5ML LOTE: 119407U VAL: 30/09/21 MARCAS ANDO Valor Dispensado R$ 85.92, Motivo d a Desoneracao do ICMS: 9-(Ajuste SI NIEF 25/12, efeitos a partir de 20. 12.12)	30043919	740	6108	CX	4,00	179,0000	716,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO PESSOA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05-10-20 HORA

LCULO DO ISSQN

SCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7492510001 73			

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID=3.636F5AB2381FT8EB6F26148P6ADDA9CE
rotocolo: 353200044232902
ONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS + ICMS DIFAL BC 87 NO VALOR DE R$ 340,82 -
D BIONEXO 111736729 # NAO INCIDENCIA ICMS CONF. CONV. 162/94# - Produtos Refrigerados
erecíveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou
evolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em
ontato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilancia
anitaria: 0800 61 1997. Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a
entral Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cac@grupoelfa.com.br
Valor do ICMS Desonerado: R$ 214,80.

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	IBJ0000009412992793637401876980212190
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	20201105044259O1036
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	6374019O0142287778

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:12

Equatorial Energia

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 002780308
Nº da Fatura: 020201000027800308 | CPOP: 32581AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL, 343
UMARIZAL, BELEM - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 05.064.805/0001-11
Parceiro de Negócio: 30736267

Número da Instalação: 7143428

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta Contrato
3007902883

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
Unidade Tensão (V): 12.95kV a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Proxima
31/10/2020	30/09/2020	29/11/2020

Unidade de Leitura-Sec: BL004327

Número de Dias Faturados: 31
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.547,68
Média dos 12 meses (kWh): 106.705,94
Equipamento: 310306503228
Fator de Potência Médio: 0,93
Dem. Méd. F. Ponta (kW): 242,82
Dem. Méd. Ponta (kW): 157,82

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
350,00		

Dem. Reserva Cap. (Única (kW))
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW)
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW)
Dem. de Ultrapas (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	60.715,27	1,0462	635,22
COFINS	60.715,27	4,8182	2.925,60

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 2%, juros de mora de 0,033% ao dia(conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária IGP. Base no IGP-M e serem recebidos na próxima fatura.

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	95.660,96	0,286700	27.427,42
Consumo Ponta	5.777,28	2,705700	21.962,92
Demanda Ativa	258	29,739000	7.675,50
Consumo Reativo Excedente HP	47,99	0,224270	10,76
Consumo Reativo Excedente FP	338,79	0,224270	75,82
PIS			635,22
COFINS			2.925,60

05 11 2020
0.c.01022020 - 1007.

Total a pagar: R$60.713,27

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 31/10/2020
SASE.EB70.714C.B15E.9145.7736.F720.A450

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	Consumo	Perda de Transformação	Preços
Consumo Fora Ponta	95.660,96	65.000,68	kWh	0,1446	0,00	27.427,42
Consumo Ponta	5.777,28	3.000,543	kWh	0,1446	0,00	21.962,92
Demanda Ativa	33.480	33.222	kW	0,8782	0,00	242,99
Consumo Reativo Excedente HP	14.972	14.924	kW	0,8758	0,00	137,03
Demanda Fora Ponta	121	0	kW	0,8725	0,00	343,26
Demanda Ponta	371	0	kW	0,8700	0,00	483,63
DMCR Ultrapassagem FP	79.250	33.703	kW/mes	0,7400	0,00	227,05
DMCR Ultrapassagem HP	33.243	33.243	kW/mes	0,7400	0,00	140,33
Excedente Reat. Exced. F.Pta	1.077	0	kVAR	0,2402	0,00	555,05
Excedente Reat. Exced. Pta	1.016	0	kVAR	0,2402	0,00	140,33
Energia Reat. Exced. F.Pta	34.371	33.000	kVAR	0,1446	0,00	224,79
Energia Reat. Exced. Pta	11.048	11.011	kVAR	0,1446	0,00	47,00

Mensagens

- Período: Rural - Tarif. - Verão - 2019 - 2019

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40173.007118 77017.024504 2 00000006071327

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	ESPÉCIE MOEDA	DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.	1143428		04/11/2020	920201020278030B	DM	N	31/10/2020	2372-6/0017824S
USO DO BANCO	CARTEIRA 04	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR				84/8173007/1177-2

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 60.713,27

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DA EMPRESA
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/ENDEREÇO: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL, 343 - 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 8500 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 9h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se acessíveis para consulta das Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará

ARCON-PA: 0800 707 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 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.

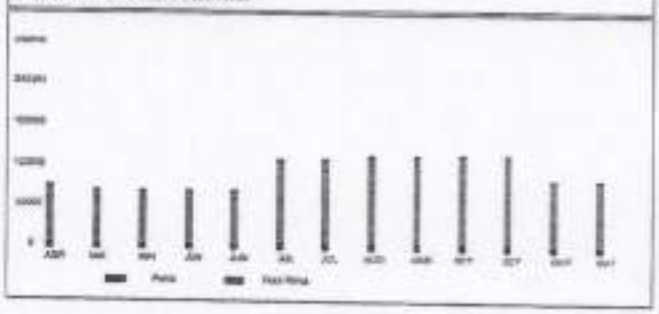
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento da sua conta 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 as condições de continuidade individuais relativas à conta-contrato de sua responsabilidade.
A Equatorial Pará compensa, por meio da conta de luz, eventuais variações de médio dos indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. É direito do consumidor solicitar a aferição dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

MÊS	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
OUT	187,60	242,20	0,00	8.117,28	96.223,97	591,48	0,00	0,00
SET	183,79	249,20	0,00	10.981,22	126.601,22	345,78	0,00	0,00
AGO	185,31	279,16	0,00	11.002,09	126.436,40	460,98	0,00	0,00
JUL	171,07	240,18	0,00	10.289,27	122.197,54	483,17	0,00	0,00
JUN	163,56	240,17	0,00	7.316,27	19.201,13	612,07	0,00	0,00
MAI	147,46	234,43	0,00	6.514,40	19.771,13	691,91	0,00	0,00
ABR	150,52	230,40	0,00	7.518,13	55.529,52	508,08	0,00	0,00
MAR	153,80	229,82	0,00	7.201,19	51.201,97	524,48	0,00	0,00
FEV	153,22	227,50	0,00	7.701,47	33.747,84	316,63	0,00	0,00
JAN	160,13	289,75	0,00	7.414,88	95.544,81	293,62	0,00	0,00
DEZ	173,85	282,74	0,00	9.243,94	105.836,26	421,20	0,00	0,00
NOV	170,60	239,40	0,00	8.769,72	99.446,85	189,39	0,00	0,00
OUT	183,43	237,89	0,00	9.185,28	103.450,12	269,40	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2750/20
Consumo Fora Ponta:	9,286700
Consumo Ponta:	2,705700
Demanda Ativa:	29,750000

Conforme Resolução Normativa Aneel 501/2013 Arts 7º e 8º e 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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:15

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$ 11.543,93 (Onze Mil e Quinhentos e Quarenta e Três Reais e Noventa e Três Centavos)
Descrição	F CARDOSO NF 113045/113066/113090
Autenticação	637401897259938633

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:01

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.113.045 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: 7132031344
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.113.045
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1004 9490 0500 0143 5500 1000 1130 4510 0464 0370

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 adqreceb de terceir	315200031123483 - 02/10/2020 10:14:18

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	02/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:12:37

FATURA

Num.: 113045 V.Orig.: 10.568,28 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 10.568,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.568,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.568,28

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
2				132,071	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
00029042	PRESUBIN 5KCAL HP 500ML BR7481227 L: 20PE1377 F:21/05/2020 V:30/04/2021	21069090	1 41	5102	FR	101	38,00	3.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029231	PRESUBIN HP ENERGY 1000ML EASY BAG 7159231 L: 20PE1305 F:24/05/2020 V:30/04/2021	21069090	1 41	5102	LT	40	36,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016029	PRESUBIN JUCY ABACAXI E GS-F-BC-ML 200ML BR741560 L: 20PA0148 F:20/01/2020 V:30/01/2021	21069090	1 41	5102	FR	73	18,14	1.324,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029053	PRESUBIN ORIGINAL 500ML EASY BAG BR7484221 L: 20PF1518 F:31/05/2020 V:30/06/2021	21069090	1 41	5102	FR	41	19,00	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019047	PRESUBIN PROTEIN POWDER PO 390GR NEUTRO BR7931401 L: 20PA0337 F:01/01/2020 V:30/01/2022	21069090	1 41	5102	LT	4	76,20	487,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029050	SURVIMED OPD 500 ML EASY BAG BR7483221 L: 20PE1279 F:24/05/2020 V:31/05/2021	21069090	1 40	5102	FR	80	42,00	3.335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANTA MARIA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.10.2020 HORA 15:30

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.: 01/11/2020, Valor: 10.568,28 Venc : 01 11 20 PEDIDO 111025281 1 BANCO SAFRA AG : 0480 C C : 0008113019 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 19 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	FINANCEIRO-HJE 08 / 10 / 2020

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. 000.113.066
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132811344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.113.066
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1004 9459 0500 0163 5500 1000 1130 6610 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	315200031195224 - 02/10/2020 17:03:39

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	02/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		17:02:00

FATURA

Num.: 113066 V.Orig.: 445,80 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 445,80

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	445,80

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	445,80

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
				1,220	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
00022145	ADOFICILINA 600 SULBACTAM SODICO 20 IO GENERICO USO L 78P80761 F01/02/2020 V 01/02/2022	30031011	0 41	5102	FR	20	18,99	379,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00028639	SCALP N 21 POC GRAU CIRURGICO L SEIAAA03HD F01/09/2019 V 31/08/2024	90183929	0 41	5102	UN	300	0,22	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 15:22
DIA ___ HORA ___
06.10.20

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.: 01/11/2020, Valor: 445,80 Venc : 01 11 20 BIONEXO 111736736 1 111620828 1 BANCO SAFRA AG : 0490 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	FINANCEIRO-HJB 13/10/2020

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: 000.113.090
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.113.090
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1004 9490 0500 0143 5500 1000 1130 9010 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	315200031277461 - 03/10/2020 11:03:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	03/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:01:22

FATURA

Num.: 113090 V.Orig.: 529,85 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 529,85

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	529,85

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	529,85

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				0,948	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
00018941	AGULHA HIPC 25 X 08 L: 271N4 F:01/01/2019 V:01/01/2024	90183219	0 41	5102	UN	600	0,07	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023139	MEDALHA SOLDA 5 000 DT 0,25ML RUB-CUT REMOFOL L: 20030465 F:01/01/2020 V:01/01/2022	30049099	0 41	5102	ADE	25	5,11	128,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018994	BETANECTINA 9 MG CX C 500 COMP OBRIGICO L: 57015 F:01/08/2020 V:01/08/2022	30049059	0 41	5102	CO	500	0,70	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021048	NIFEDIPINO 10 MG COMP REV PEDIPIRA ** L: 82002487 F:01/07/2020 V:01/07/2023	30049062	5 41	5102	CO	210	0,11	22,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HSE
14 10 2020

Cleudeney Oliveira Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jeronimo - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 09:40
DIA 05.10.20 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 02/11/2020, Valor: 529,85 Venc : 02 11 20 BIOMERO 111621896 1 BANCO SAFRA AG : 04805 C C : 905811219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 287, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 149 18 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	IBJ0000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 15:59
Código de Barras	42297048060005811219400113286124684320000079462
Descrição	F CARDOSO NF 113286
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020101605022578684
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	05/11/2020 15:59:07
Valor Nominal	794,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 794,62 (Setecentos e Noventa e Quatro Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401887669450901

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:07

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.113.286 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67030030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.113.286
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1004 9459 0506 0163 5500 1001 1321 8610 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	315200031856110 - 08/10/2020 10:57:32

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	08/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:55:45

FATURA

Num.: 113286 V.Orig.: 794,62 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 794,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	794,62

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	794,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				8,883	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. 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
00026669	ARUSCOPIO FECHADO NI ESTERIL DESCARTAVEL L: 12001120811 F:01/03/2020 V:01/02/2022	90189099	0	41	5102	UN	30	1,96	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020961	BUPIVACAINA 0,50% INJ 20ML S/ VASO BUPISTESIC L: 1906155 F:01/02/2019 V:01/02/2021	30049061	0	41	5102	FA	12	24,47	293,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029231	DEXAMETASONA ACETATO 1MG C CREME 10 G DEXACREIN L: 23420 F:07/07/2020 V:07/07/2023	30043982	0	41	5102	BG	50	1,65	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017940	FRALDA DESC GERIATRICA TAM G L: 11095/001 F:10/08/2020 V:10/08/2023	96190090	0	41	5102	UN	48	1,31	62,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014881	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP GENERICO L: 1924655 F:13/12/2019 V:13/12/2021	30049079	0	41	5102	CO	90	0,06	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023651	LINHA DE SANGUE ARTERIAL 6MM SEM CATAROLHA A011-P L: 19032402 F:29/05/2018 V:31/05/2021	90139099	0	41	5102	UN	36	7,74	278,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014879	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N06 C BALAO L: 1947 F:01/09/2018 V:01/08/2022	90183921	1	41	5102	UN	20	2,96	59,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

14 10 2020

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.: 07/11/2020, Valor: 794,62 Vend : 07 11 20 BIONEXO 112781282 1 BANCO SANTA AG : 04000 C C : 095811819, ICMS BASE ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 08/10/20 HORA 16:40 Linkuer Cardoso 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	IBJD000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 16:01
Código de Barras	75691330070100411730301512190016984330000174000
Descrição	GLEIDSON NF 15581
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20201009019125042B4
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	05/11/2020 16:01:29
Valor Nominal	1.740,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.740,00 (Um Mil e Setecentos e Quarenta Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401889057891064

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:15

Recebemos de 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: 09/10/2020 Valor Total: R$ 1.740,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.581
Série 001

OPÇÃO Diagnósticos

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP

ALAMEDA P-0002, 1095, PSGA LT 11
SETOR DOS FUNCIONARIOS - GOIANIA - GO
Fone: (62)3093-5116 CEP: 74543-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.581
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1003 7388 5400 0168 5500 1000 0155 8118 3028 0923

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	152203481843323 09/10/2020 15:01:00

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	09/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453	UMARIZAL		66055-000	09/10/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800	ISENTO	15:00:37

DUPLICATAS

Número	:	15581-1-01/01
Vencimento	:	08/11/2020
Valor R$	:	1.740,00

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 IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.740,00
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	**1.740,00**

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**
1						

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
230107	SWAB COM MEIO STUART Lote: 200515 Val: 30/05/21 Fabric: 30/05/20 Trib aprox R$: 234,03 Federal e 295,80 Estadual Fonte: IBPT	30059090	0102	6102	UN	300,00	5,80	0,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO:111867002 Trib aprox R$: 234,03 Federal e 295,80 Estadual Fonte: IBPT	

Linikuer Cardoso
Serv. Administrativo

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.10.2020 HORA 15:20

15 10 2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/10/2020 15:00:58

Syscats - Automação Comercial (62) 3045-0338

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:07
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	3307
Conta	3130738
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.798,98 (Dois Mil e Setecentos e Noventa e Oito Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição	HOSPFAR NF 9087D6A/9085628/904686C
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	05/11/2020
Autenticação	637401892531960542

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:36

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. 000908706
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1026 9219 0800 0131 5500 2000 9087 0616 8454 2424

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
152203470207714 05/10/2020 14:38:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
182721086

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155138820

CNPJ
26.921.908/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01185868/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
05/10/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA ENTRADA/SAÍDA
05/10/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132593800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
14:35:00

FATURA

001	002
04/11/2020	04/12/2020
589,12	589,13

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
1.019,05	104,42	0,00	0,00	1.178,24

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	1.178,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.296.144/0001-69

ENDEREÇO
Q QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE, N 01

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0747937800164

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			8,000	3,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL L.Q	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	P.M.C
026243	- HEMATOM GEL TUBO 9 CV/10ML/20G (ESCIVA-ESCIVA SUBICA, POLISSIA FATO-SIRETIL AMIDAD	30049099	500	6108	CX	72,000	13,43000	961,30	0,00	961,30	94,35	12,00%	0,00%	1851818	31/07/2022	13,94
021599	+ ESPIRONOLACTONA 25MG CX/30CPR (G) (ESPIRONOLACTONA)-EMS (Fab: 03/05/20	30043220	020	6108	CX	2,000	4,48000	13,44	0,00	13,44	1,34	12,00%	0,00%	150143	31/03/2022	15,96
021823	+ INSULINA R 100UI/ML SOL INJ CX/1FA(FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR)-HIP	30043102	500	6108	CX	10,000	22,33000	223,30	0,00	223,30	6,85	4,00%	0,00%	BF2000601	30/04/2022	42,08
	EB (Fab: 30/05/20															

ATENÇÃO!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA!
Favor entrega-la mais breve possível.

Ciência da Área Técnica
Assinatura Identificada
Hospital Universitário - HDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 17:10
DIA 07/10/20

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS CONFORME RICISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RCTEGIO ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012
Protocolo: 152203470207714
IS*111627034**Operacao nao dsassla CIF, frete incluido no valor da mercadoria#HOSPFAR - AFE: 1.62705-8 AE: 1.26192-8 AS: 300020
CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO 60 DIAS Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 9980200 Cond: 30/60 DIAS Valor do ICMS referente ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor da ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 76,78. Valor de

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

ESTE TRANSPORTE CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

FINANCEIRO - HDSH
13/10/2020

354

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. 000308562
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1026 9219 0800 0121 5500 2000 0308 5621 1650 5515

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
152203462968179 02/10/2020 15:36:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152321086

INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138820

CNPJ
26.921.908/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 01183080-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH		CNPJ/CPF: 23.453.8300015-75	DATA DE EMISSÃO: 02/10/2020
ENDEREÇO: R CONSEG JERONIMO PIMENTEL,343	BAIRRO/DISTRITO: LIMA RIZAL	CEP: 66033-000	DATA ENTRADA/SAÍDA: 02/10/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132293800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:31:00

FATURA

001	002	003
01/11/2020	01/12/2020	31/12/2020
1.315,66	1.315,66	1.315,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.289,03	394,68	0,00	0,00	3.946,99

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	3.946,99

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	105361831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
54	CAIXA			326,220	381,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FSIC
829421	ALCOOL 70% CNV LITRO ULT (ALCOOL ETILICO 70% 1000ML) PHILINK | Fab: 14/08/20	38089139	000	6108	CX	35,0000	49,23000	1.230,55	0,00	1.230,55	121,67	12,00%	0,00%	829000639	30/09/2021	0,00
830695	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 C/100PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,5)-MEDIABO | Fab: 26/09/20	40151900	500	6108	CX	8,0000	327,48000	2.619,84	0,00	2.619,84	261,97	12,00%	0,00%	2035	30/09/2025	0,00
829465	PROPE DESCARTAVEL TNT FCT C/100UID (PROPE DESCARTAVEL TNT)-ANAPOLIS HOPS | Fab: 01/08/20	63079080	000	6108	PT	4,0000	12,03000	96,40	0,00	96,40	9,64	12,00%	0,00%	453320	14/08/2025	0,00

Cleocimey dos Santos Silva
Assistente Administrativo
Hospfar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13-10-20 HORA 17:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 85-A DECRETO 4.852/97 - RETIDO

Protocolo: 152203462968179

RD1110296387Operacao com clausula CIF, fete incluido no valor da mercadoria #HOSPFAR - AFE: 1.02705.8 AE: 1.20392-8 AS: 309020

CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO 60D6FVendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 998DLM Cond: 30/60/90 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$ 197,35. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

14 10 2020

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

ENTE TRANSITORIO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

355

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. 000904689
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0926 9119 0800 0121 5580 2080 9646 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
152203385766898 02/09/2020 12:35:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10232 1685

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155135820

CNPJ
26.931.908/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01183601-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH		23.453.830/0015-71	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	9132393830 / PA		12:33:00

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JP LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE				15.707.443/0001-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV CENTRAL 848	GOIANIA			GO	103365831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA			103,600	40,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. 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
029610	AGULHA DE SEGURANCA 25X0,7 ZIG CONDUND (AGULHA DE SEGURANCA)-SOL-CARE [Fab: 23/08/19	90183219	200	6108	CX	2,000	29,03000	58,06	0,00	58,06	2,32	4,00%	0,00%	16062907	28/09/2021	0,00
029126	CAPA P/VIDEOCIRURGIA 11X230CM PEVEN (CAPA P/VIDEOCIRURGIA 11X230CM)-PROTECT-CAM [Fab: 25/08/20	39269090	020	6108	PT	60,000	1,53000	91,20	0,00	91,20	8,11	12,00%	0,00%	10020031	30/09/2021	0,00
029423	CAIXA COLETORA PERFURO CORTANTE 20L C/ORIFICIO (COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L)-FL [illegible] HELL [Fab: 16/07/20	39191000	020	6108	CX	4,000	84,53000	338,08	0,00	338,08	33,81	12,00%	0,00%	LC2410008	30/04/2025	0,00
029541	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML C/ORIFICIO (FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML)-HOSP	39269090	020	6108	CX	6,000	60,34000	362,36	0,00	362,36	36,23	12,00%	0,00%	3730/20	31/03/2021	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 - RCTO/GO

Protocolo: 152203385766898

ID:09687498@pessoa com cláusula CIF, frete incluído no valor da mercadoria.#HDSPPAR - ATE: 1.02705-8 AE: 1.26392-8 AS: 309020

CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO 60DIFVendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 991071 Cond: 30/45/60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP de UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 138,38. Valor do

RESERVADO AO FISCO

Cleuci Reis dos Anjos Faria
Assistente Administrativo
Hospital Materno Infantil - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:25
10-09-20

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

356

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637407756837643264
Data da Operação	12/11/2020 11:26
Código de Barras	00190000090325972000500000291179584420000715867
Descrição	HOSPMED NF 10658C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201020030981220S1
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	12/11/2020 11:25:49
Valor Nominal	7.158,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.158,67 (Sete Mil e Cento e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407772072965880

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:55

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

RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

HOSPMED DISTRIBUIDORA Anos 10

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (C) C. NOVA IVO), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130360 TEL/FAX: 9132261897

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 1000 0106 5810 0005 9530

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	315200029362911 - 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	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
00001728	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. SR178/20 Val. 06/05Reg.Min.Saude: 80405510001	40151900	0 90	5102	CX	8,00	53,6900	429,52	429,52	73,00	0,00	17,00	0,00	
00001726	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. SR176/20 Val. 06/05Reg.Min.Saude: 80405510001	40151900	0 90	5102	CX	170,00	53,6900	9.127,30	9.127,30	1.551,64	0,00	17,00	0,00	
00001729	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. SR180/20 Val. 06/05Reg.Min.Saude: 80405510001	40151900	0 90	5102	CX	211,00	53,6900	11.328,59	11.328,59	1.925,86	0,00	17,00	0,00	
00001729	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. SR169/20 Val. 06/05Reg.Min.Saude: 80405510001	40151900	0 90	5102	CX	11,00	53,6900	590,59	590,59	100,40	0,00	17,00	0,00	

23/09/2020

ALMOXARIFADO RECEBIDO
__/__/__ DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-001: BOLETO BANCARIO: 2x R$ 7158,67 Ch:111979927 BOMBEO DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3581-1 C/C: 113006-3 / SR ITAUCO - AGENCIA: 0227 / C/C: 00029807-8 Vend: 0106-ROSILDO ADMINISTRAÇÃO Fatura: 000010658-1	

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	IBJ00000094129927936374017301992992 73
Data da Operação	05/11/2020 12:00
Código de Barras	00190000090325972000500000267179984320000360253
Descrição	HOSPMED NF 10781A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201008008927614 81
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	05/11/2020 12:00:06
Valor Nominal	3.602,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.602,53 (Três Mil e Seiscentos e Dois Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401744220732911

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:42

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 10.807,60	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	Nº: 000.010.781 SÉRIE: 1

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (CJ C, NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130500 TEL/FAX: 9132261597

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.781
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 4114 9180 0180 5500 1000 0107 8110 0006 1074

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	315200031825198 - 08/10/2020 08:14:52

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	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		08:13:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	07/11/2020	3.602,53	002	22/11/2020	3.602,53	003	07/12/2020	3.602,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.807,60	1.837,29	0,00	0,00	10.807,60

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	10.807,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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
00001729	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. ER17820 Val. 09/2020qs Min Saude 80405110001	40151900	0 00	5102	CX	200,00	53,9000	10.738,00	10.738,00	1.831,46	0,00	17,00	0,00	
00006264	SONDA FOLEY N.10 3 VIAS NOC CX C/10UN LT 08319043 Val. 04/24Qs Min Saude 10106960176	90183901	0 00	5102	UN	20,00	3,4800	69,60	69,60	11,83	0,00	17,00	0,00	

FINANCEIRO

14 10 2020

Linilcer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPMED COMERCIO LTDA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.10.2020 HORA 11:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-001: BOLETO BANCARIO; R$ 3602,53 / PEDIDO SICREDI 114124552.1 UNIDOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / BB ADESÃO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009801-8 Vend: 0013-ANA PAULA CONTENNAS Fatura: 00006107-1	

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	IBJ0000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 15:59
Código de Barras	03399271059350000000006533101017584340000167020
Descrição	IRMAOS TEIXEIRA NF 62228
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020101905062443542
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2020 15:59:43
Valor Nominal	1.670,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.670,20 (Um Mil e Seiscentos e Setenta Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401887970076446

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:08

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3153
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 5532012000

DANFE

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

N. 000062228
SÉRIE 31
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1004 9767 1800 0179 5503 1000 0622 2810 0229 9528

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 MERCADORIAS		315200031890363 08/10/2020 14:36:39-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15001722T		04.976.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	9/10/20
MUNICÍPIO / FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM 9132393800	PA		

FATURA

Dpl								
07/11/2020								
1.670,20								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.382,20	200,99	0,00	0,00	1.670,20

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	1.670,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 04 UN	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
235414	ALICATE SERRILHADO 10 - REF: 1009 - PERFAK TOOLS	82032010	000	5102	UN	1,000000	26,5000	26,50	26,50	4,51	0,00	17,00%	0,00%
242014	DUCHA HIGIENICA CLEAN - REF.: 303946 1984C10 - HIGIBAN	84818019	500	5102	UN	10,000000	91,2000	912,00	912,00	155,04	0,00	17,00%	0,00%
259273	FITA ISOLANTE IMPERIAL 18X20M - REF: HB 004216760 - 3M	39191010	000	5102	RL	5,000000	6,5000	32,50	32,50	5,53	0,00	17,00%	0,00%
263600	ROLO LA C CABO 9CM - REF.:1209/ 3427 - PINCEIS COMPEL	96034010	000	5102	UN	1,000000	5,5000	5,50	5,50	0,94	0,00	17,00%	0,00%
176943	ROLO LA CARNEIRO 23CM NATURAL S-CAB O - REF.:290 23 - PINCEIS RONA	96034010	000	5102	UN	1,000000	17,3000	17,30	17,30	2,94	0,00	17,00%	0,00%
264253	TINTA SPRAY BRANCO 350ML - REF.:23021006900 - TEK BOND	32082019	160	5405	UN	22,000000	15,1000	332,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
166740	TOMADA SIMPLES 2PT 10A LUX2 - REF.:5714520-0 - TRAMONTINA RLET	85366910	500	5102	UN	13,000000	7,2000	93,60	93,60	15,91	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200031890363
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 ENTRE D.ROMUALDO DE SEIXAS
BAIRRO UMARIZAL
ORDEM DE COMPRA N 2105/2020 C/REQ
Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C.DE MIRANDA
Orçamento: 740499 Caixa: CX IT 05

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.11.2020 HORA 16:00

Linikuer Cardoso
Setor Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Wanderley Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO
14 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	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:00
Código de Barras	03399271059350000000006571401014184340000024630
Descrição	IRMAOS TEIXEIRA NF 62255
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020101902062054923
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2020 16:00:09
Valor Nominal	246,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 246,30 (Duzentos e Quarenta e Seis Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401888247108949

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:09

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3150
SACRAMENTA Cep:66113-000
BELEM/PA
Fone: 9132012000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000062255
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1004 9767 1800 0179 5503 1000 0622 5510 0529 9151

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 MERCADORIAS	315200032045312 09/10/2020 13:31:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
150017227		34.076.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NAÇ DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75		09/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-800	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132391806	PA		

FATURA

001 07/11/2020 246,30								

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
54,00	9,18	0,00	0,00	246,30

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	246,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
116183	CIMENTADO E PISO CINZA - REF: 181.3051 - VERMAS	32091010	060	5405	UN	1,000000	192,3000	192,30	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
250700	PLUG FEMEA 2PT 20A BRANCO - REF:37402035 - TRAMONTINA ELET	85366910	000	5102	UN	10,000000	5,4000	54,00	54,00	9,18	0,00	17.00%	0.00%

14 10 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0100800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200032045312
L/E RUA JERONIMO PIMENTEL 543 ENTRE D.ROMUALDO COELHO E D.ROMUALDO DE SEIXAS
RESP. CRISTIANE
O/REQ. Nº PEDIDO 1523/2020-0
Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C. DE MIRANDA
Orçamento: 742920 Caixa: CX IT 05

RESERVADO AO FISCO

Linkuer Cardoso
Setor Patrimônio
HOSPITAL [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 09:00
13.10.20

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	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637401730199299273
Data da Operação	05/11/2020 12:02
Código de Barras	10499159436009115944660000036503684320000158000
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 12074
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20201008048775256B9
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	05/11/2020 12:01:52
Valor Nominal	1.580,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.580,00 (Um Mil e Quinhentos e Oitenta Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401745365110217

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:45

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.580,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS		Nº: 000.012.074 SÉRIE : 1

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875

PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132766675
CEP: 66085156

DISMEMBEL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.012.074
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1063 8724 5300 0170 5500 1000 0120 7410 0026 1452

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	315200031832185 - 08/10/2020 09:01:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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	08/10/2020
ENDEREÇO: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 08/10/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 3672-5136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 09:00:05

FATURA

Número: 00026145-1 Valor Original: 1.580,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.580,00

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	1.580,00

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	1.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
DISMEMBEL LTDA	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
05	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001781	LUVA CIRURGICA DE LATEX ESTERIL COM PO N 7.5 CX C/200PA LT. NH152 Val. 05/23	40151100	0 60	5405	PA	1.000,0000	1,5800	1.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 10 2020

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
09.10.2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 07/11/2020, Valor: 1.580,00 I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional* PEDIDO RIOBERO 114124552 RECLAMACOES: (91)3274.6676 / 3274.5116 OU POR E-MAIL IFSNASCIMENTO@HOTMAIL.COM Vend: 0010-TELEVENDAS Fatura: 00026145-1 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	IBJ0000009412992793637401730199299273
Data da Operação	05/11/2020 12:09
Código de Barras	03399650890140000001243272901018684320000211480
Descrição	IMPORTADORA OPLIMA NF 830204
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201008048903170O7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2020 12:09:02
Valor Nominal	2.114,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.114,80 (Dois Mil e Cento e Quatorze Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401749585118912

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:48



IMPORTADORA OPLIMA LTDA
RUA MUNICIPALIDADE, 1157,UMARIZAL
BELEM CEP:66.050-350
Fone: 31816000 Fax: 31816025
Email:fiscal@oplima.com.br
Home Page:www.oplima.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0. ENTRADA
1. SAÍDA [1]

Nº.000830204
SERIE 001
Página: 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15-20.10-04.945.481/0001-69-55-001-000.830.204-100.008.419-6

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 adquirida ou recebida de terceiros	315200031772445

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
150017529		04.945.481/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	07/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIOMO PIMENTEL N; 543		UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	Insc. Estadual	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	18:27:08

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
159,00	28,73	0,00	0,00	2.114,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.E ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.114,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[2] EMITENTE [1] DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

TÍTULOS

0830204-01 07/11/2020 2.114,80	FINANCEIRO 14 10 2020			

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
002504	9504	BUCHA 1.0-D4 EXACTAFIX 00293	3925.90.90	000	5.102	UN	160,00	0,10	16,00	0,00	16,00	2,72	17,00	0
152561	152561	DISCO DE DESBASTE DF-76 115X7,0X22,2MM RF-24 ITAMBE 00293	6804.22.11	000	5.102	UN	1,00	9,00	9,00	0,00	9,00	1,53	17,00	0
152115	152115	LAMPADA LED SLSLBO A60 BV BW 6500K 48SLEDBF09VU ELGIN 00293	8539.50.00	060	5.405	UN	21,00	7,50	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0
163122	163122	PONTA DE PROVA HK-0 21N222 UNICOBA 00293	8030.90.90	000	5.102	UN	2,00	25,00	50,00	0,00	50,00	8,50	17,00	0
108851	108851	SOLUCAO LIMPADORA GY 1000ML/725G POLYMERS&FLUIDS 00293	3814.00.90	000	5.102	UN	2,00	35,00	70,00	0,00	70,00	11,90	17,00	0
152239	152239	THINNER 9100(BS) 900ML 4850253.29 EUCATEX 00293	3814.00.90	000	5.102	QT	3,00	13,00	24,00	0,00	24,00	4,08	17,00	0
027211	27211	DECORA DIAMANTE EB P 16L 5230183 CORAL AREIA RM 00293	3209.10.10	060	5.405	LA	3,00	596,10	1.788,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
09150.012.697-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega:RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D.PEDRO DEGUAS Bairro:UMARIZAL Cid: BELEM/PA Fone: 3239-3800 CONTATO: ALBERTO
OC:21660339/POTO PI 36 DIAS

09401

Waldeir Oliveira
Superintendente Administrativo
Hospital Jean Bitar

RESERVADO PARA O FISCO
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB30000009412992793637401730199299273
Data da Operação	05/11/2020 11:55
Código de Barras	34191123414694974014964732850009184340001073310
Descrição	INJEX NF 104419A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020101403984982480
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	05/11/2020 11:55:25
Valor Nominal	10.733,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.733,10 (Dez Mil e Setecentos e Trinta e Três Reais e Dez Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401741465728359

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:39

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 32.199,30 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH 23.453.630/0015-75

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19.10.20	Hospital [illegible] - INDSH

NF-e
Nº 00104419
SÉRIE 1 **FL 1**

INJEX
INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo 160
Distrito: Distrito Industrial
CEP: 19908170 - Ourinhos - SP
Tel./Fax: 014 3302-2900 E-mail: injex@injex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]
Nº 00104419 - FL 1
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS DEST NÃO CONTRIBUINTE	30/45/60 DIAS	35201093093020001995500100010441911885640640

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99	135200904248162 08/10/2020 11:47:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.630/0015-75	08/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTAL	543	BAIRRO UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	9132393600 /	PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
000104419 / 01	09/11/2020	10.733,10									
000104419 / 02	23/11/2020	10.733,10									
000104419 / 03	07/12/2020	10.733,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32.199,30	1.287,97	0,00	0,00	32.199,30

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	32.199,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES	1				95591723008508

ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 294	S/N	VERA CRUZ	/ MARILIA	SP	438110641114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70,00	CAIXA	INJEX		455,00	420,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32.067.9911	LUVA LÁTEX PI PROC LISA CI PÓ NÃO ESTERIL TAM M CX Lote: 00132 Dt Fab: /9 Pis e Cofins com alíquota reduzida a zero, destinação final dos produtos conforme artigo 1º, inciso III, decreto 6.426/2008.	40151900	100	6.108	UN	70,000	0,4600	32.200,00	32.199,30	1.287,97	0,00	4,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 19-10-20 HORA 11:00

Cláudia [illegible] Auxiliar de Almoxarifado INDSH

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
CUBAGEM: 1,2530 N.P.: 00118429 vFCPUFDest = 0,00 vICMSUFDest = 4186,51 vICMSUFRemet = 0,00 ORDEM DE COMPRAS BIONEXO 113662287.1 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT **Praça de pagamento das duplicatas a serem sacadas: Ourinhos-SP.**	19 10 2020

Confira a mercadoria no ato da entrega, 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 de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637401876980212190
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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:41

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 Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO	257.783-1	10/2020	2.979,74	0,00	-	-	-	-	2.979,74

Informações adicionais
Gerada 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	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

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SEFIN BELÉM

SIAT

Mapa de Apuração

Emitido em: 04/11/2020 16:52:15
Período: 10/2020

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.: 2677621

Relação de Notas Fiscais de Serviço

Serviços Tomados Internos

Nº.	Prestador	Emissão	CNAE/Serviço	(R$) Nota	(R$) Dedução	(R$) Serviço	(%) Alíquota	(R$) ISS Devido
0000	04.815.616/0001-39	03/10/2020	4020100000-3/02	2.443,63	0,00	2.443,63	0,00	122,18
000	24.248.029/0001-33	29/10/2020	0400	48.000,00	0,00	48.000,00	0,00	1.440,00
000	35.165.000/0001-25	30/10/2020	0100	23.000,00	0,00	23.000,00	0,00	470,00
15473	06.333.665/0001-87	30/10/2020	0700	2.551,10	0,00	2.551,10	0,00	147,50
0010	03.460.000/0001-63	30/10/2020	1100	10.000,00	0,00	10.000,00	0,00	800,00
				10.834,73	0,00	10.834,73		3.079,71

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SIGA/FIN/150/v.12
Hora: 15:31:44
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN RITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
DtRef: 04/11/2020
Emissao: 04/11/2020

Cp	No. Título	Parcela	Data de Emissão	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou Mult. permanencia Atraso
[illegible]	[illegible]	1.00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	145,50			145,50	
[illegible]	[illegible]	1.00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	436,00			436,00	
[illegible]	[illegible]	1.00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.400,00			1.400,00	
[illegible]	[illegible]	1.00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	800,00			800,00	
[illegible]	[illegible]	1.00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	193,10			193,10	
[illegible]	[illegible]	1.00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.975,74	0,00	0,00	2.975,74	0,00
[illegible]	[illegible]	1.00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.975,74	0,00	0,00	2.975,74	0,00

Total por Filial:

	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	%Vencidos/Vencer
TOTAL GERAL ------> [illegible]	2.975,74	0,00	0,00	2.975,74	0,00	

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Hora: 15:37:02

374

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374018769802121 90
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	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SEM MOVIMENTO COMP 10-2020
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401893154617831

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:48

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	2677821	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	267.782-1	10/2020	23,85	0,00	-	-	-	-	23,85

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

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

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	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

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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363740173019929927 3
Data da Operação	05/11/2020 11:40
Código de Barras	00190000090290988813977271485177784340000087000
Descrição	KB PINHEIRO NF 3743
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201020060832441 38
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	05/11/2020 11:40:18
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	05/11/2020
Autenticação	637401732415241195

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:32

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67126095

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.743
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 5190 6700 0153 5500 1000 0037 4310 4327 7000

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	315200033218188 - 20/10/2020 07:27:53

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	20/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:24:31

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 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
000000000002	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 500	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Cleuciney dos Anjos Ferreira
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jack Bom - INCCH

FINANCEIRO - PAA
21 10 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
20-10-20

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
Vaso pagto aproximadamente 30,42% em impostos, sendo: R$ 217,02 (13,43%) em tributos federais; R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 525,04 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT 420.2.A (82/353) - Lei 12.741/2012.	

DANFE-CDC WWW.ALMOXARIFADO.COM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 16:00
Código de Barras	00190000090285706000400002188175684330000218400
Descrição	LN DISTRIBUIDORA NF 9584
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201009049111945O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7094858000101
Razão Social	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
Nome Fantasia	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7094858000101
Razão Social	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
Nome Fantasia	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/11/2020 16:00:43
Valor Nominal	2.184,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.184,00 (Dois Mil e Cento e Oitenta e Quatro Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401888596953365

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:13

RECEBEMOS DE
LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.584
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

Avenida Serzedelo Correa, 89 - Altos
Nazare
CEP 66035-400
Belem - PA
Telefone: (91) 3031-4054

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.584
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 1007 0948 5800 0101 5500 1000 0095 8411 9141 5994

Consulte 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
315200032035246 09/10/2020 12:21:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152425616		07.094.858/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	09/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	09/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA	12:21

FATURA

001 08/11/20 2184,00 |

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	2.184,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.184,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LN DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. E DE	1 - Destinatário				07.094.858/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Serzedelo Correa, 89	Belem	PA	152425616

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
173356	CAMPO OPERATÓRIO DUPLO RX TESTEIRA DS VITORIA	30059090	0102	5102	PCT	280	5,20	1.456,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 61,15 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 003-2 - Fab.: 23/03/2020 - Val.: 23/03/2025														
173355	CAMPO OPERATÓRIO DUPLO RX DESCARTÁVEL DS VITORIA	30059090	0102	5102	PCT	140	5,20	728,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 30,58 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 015-2 - Fab.: 04/05/2020 - Val.: 04/05/2025														

Linkuer Cardoso
Servidor Requisitado
Ordenador de Despesa

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
09.10.2020 - 16:30

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 CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. 91.7301, TSHPT PEDIDO 000000000 1115107775-1	FINANCEIRO

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	IBJ00000094129927936374017301992992 73
Data da Operação	05/11/2020 12:05
Código de Barras	74891120160140692001502007481092584340000330000
Descrição	MED CARE NF 28492
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020101500007913723
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	05/11/2020 12:05:28
Valor Nominal	3.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.300,00 (Três Mil e Trezentos Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401747443707887

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:47

NF-E
Nº 028.492
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 028.492 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2010-26.315.031/0001-25-55-001-000.028.492-142.709.907-1

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda de mercadoria			
CNPJ 26.315.031/0001-25	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 15.539.776-1	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização** 315200031866883 08/10/2020 11:54:43

Destinatário/Remetente

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	08/10/2020
ENDEREÇO R Conego Jeronimo Pimentel, 543		**BAIRRO** Umarizal	**CEP** 66055-000	**SAÍDA** 08/10/2020 **HORA**
MUNICÍPIO Belém	**TELEFONE** 91 3239-3800 R:381	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO	**END. ENTREGA**

Fatura

FATURAS: 28.492/1						
09/11/20 3300,00						

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
3.300,00	561,00				3.300,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					3.300,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ISOMENIA	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
SM0002-USA	HEMOSTATICO ARISTA AH BARD 3G	90689090153	30061090	000	5.102	UN	1	3.300,00	3.300,00	3.300,00	561,00		17%		1 5895401 28.10.22

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
Telma Cabral
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL INDS
08/10/20

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. n/lo Tributo (IPT): Federais - R$ 138.60 (4.20%) + Estaduais - R$ 0.00 (0.00%)(Fonte:ipt)(18950) ORDEM DE COMPRA: 112066081.3

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HUB
13/10/2020

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal elencada indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

382

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637401730199299273
Data da Operação	05/11/2020 12:10
Código de Barras	74891120160140772001802007481043384340000060000
Descrição	MED CARE NF 28493
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020101506008266763
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	05/11/2020 12:10:08
Valor Nominal	600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401750393557683

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:49

NF-E
Nº 028.493
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 028.493 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2010-26.315.031/0001-25-55-001-000.028.493-142.893.926-7

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		315200031867268 08/10/2020 11:57:01

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	END. ENTREGA

FATURAS: 28.493/1
09/11/20 600,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	102,00				600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					600,00

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

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CST	CFOP	UNID	QUIT	[illegible]	VLR. TOTAL	[illegible]	[illegible]	VIPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
8884720205	SONDA GASTROSTOMIA 20FR	31356112353	90183921	200	5.102	UN	4	150,00	600,00	600,00	102,00		17%		4 1919806264 1.10.22

FINANCEIRO
14/10/2020

Cleucinay dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jeronimo - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08-10-20 HORA 14:00

VIA CLIENTE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 37,20 (6,20%) + Estaduais = R$ 102,00 (17,00%) Pedido(s) [10097] ORDEM DE COMPRA: 114124552.1

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS. os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Data do recebimento

384

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 16:04
Código de Barras	00190000090304734600600037242179584340000607006
Descrição	MM LOBATO NF 129660C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020090106116527903
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	05/11/2020 16:04:22
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	05/11/2020
Autenticação	637401890757738172

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:22

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 21
BELEM - PA Fone/Fax: 3201-1060

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 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ
151126515 | | 05.100.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)

CNPJ | DATA DA EMISSÃO
23.453.830/0015-75 | 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)3239-3800

HORA DA SAÍDA
07:54:16

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	30/09/2020	Venc.	29/10/2020	Venc.	28/11/2020
valor	R$ 6.071,88	valor	R$ 6.070,24	valor	R$ 6.070,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.212,08

VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	18.212,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME

FRETE POR CONTA
(9) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ
25.015.936/0001-17

ENDEREÇO
TV BANDEIRA BRANCA TERREO

MUNICÍPIO
BAGRE

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1562665-12

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
3

PESO BRUTO
10,000

PESO LÍQUIDO
10,000

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	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
32455	AMITRIPTILINA CLOR (CT 25MG/ML) 1 CP (01) Lote: 2444/SAV Fab: 06/03/2020 Val: 03/02/2022 PMC: 0,00 Liau (+) Volume: 5 vICST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049059	500	5405	CP	300	0,0400	0,00%	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350	MIDAZOLAM (01) 5MG/ML INJ 3ML CT 1 UN (01) Lote: 412000213 Fab: 08/06/2020 Val: 08/06/2022 PMC: 0,00 Unid (+) Volume: 1,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	500	5405	UN	700	8,0000	0,00%	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26200	MIDAZOLAM 5MG/ML (BRL) SI (02) 1 AM (01) Lote: 7523192 Fab: 09/07/2020 Val: 04/07/2023 PMC: 0,00 Unid (+) Volume: 2,1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	500	5405	AMP	600	21,0000	0,00%	12.600,00	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
HOSH

31/08/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEAN RITAR
BIONEXO PDC 109746138
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.:0000 AG. COB.:001-BANCO BRASIL(HOLSTTU) Rubr: GERAL.

RESERVADO AO FISCO

FIN. NOTA
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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:17
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	1436
Conta	160644
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.335,12 (Um Mil e Trezentos e Trinta e Cinco Reais e Doze Centavos)
Descrição	NATAN NF 50891
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	05/11/2020
Autenticação	637401898561816073

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:06

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 000.050.891
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1002 7715 4700 0116 5500 1000 0500 9110 0087 4494

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	315200031142083 - 2020-10-02T11:58:26-0

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	02/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	02/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		11:57:14

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	03/11/2020	1.335,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.242,00	211,14	0,00	0,00	1.335,12

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	1.335,12

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
00019779	APARELHO DE BARBEAR DESC(TRICOTOMIA) C/2 LAM. S/L PC C/2UN.* LT. S/L Val. 01/21 V.Liq.Prod.R$0,79	82132000	449	5102	UN	86,0000	0,7200	61,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004879	HIDROCLORO/TIAZIDA 25MG CX C/60CP LT. 2010594 * Val. 05/22 V.Liq.Prod.R$1,06	30049079	500	5405	CP	300,0000	0,0900	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003843	TOUCA DESC. SANFONADA PC C/100UN LT. STEFAA0071 * Val. 08/24 V.Liq.Prod.R$0,14	63079090	100	5102	UN	9.000,0000	0,1380	1.242,00	1.242,00	211,14	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturar 00087649-3 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
08/10/2020

Cleucinay Operadora
Aut. Comercialização
Hospital Jean Bitar - SINDSEP

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:30
01.10.20

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
1 - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 26/09/11. ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 75 de 01/06/10 PEDIDO M.111620636.1/111514639.1 AUT. 3049089 Vendedor 0014-NATAN HOSPITALAR	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBI00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:18
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	2831
Conta	0000506354
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 327,80 (Trezentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	ONCONORTE NF 4350
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	05/11/2020
Autenticação	637401899317911138

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:10

RECEBEMOS DE ONCONORTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 4350 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67200140

ONCONORTE

Telefone: 91 3321-1205
Fax:
E-mail: farmacia@onconorte.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 4350
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 1014 4974 6800 0148 5500 1000 0043 5011 1503 4150

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		915200031137781	02/10/2020 11:28:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
15.352.000-0		14497469000148	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	02/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	02/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3831	PA		11:24

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	01/11/20	327,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	327,80

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	327,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QOL2820	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	4,00	4,00

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. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6567	RIOZYME ECO(GETERG ENZIM 4 ENZIMAS CX/4 N.LT 1922/40 DATA FAB. 07/10/2019 DATA VAL. 07/10/2021	35079019	102	5102	UN	4	81,95	327,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

FAVOR CONFERIR A NOTA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 02.10.20 HORA 16:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30188892
NUM. CARREG.:
99949
COD. CCB.:
2370
NR. PEDIDO:2010023SERVICA ELISSANDRA
BIONEXO Nº 111620638 - INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
ENTREGAR COM URGENCIA
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 44,85
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - NJB
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	0004168SB-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJD000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 16:19
Código de Barras	00190000090146579000200009177171684270000604791
Descrição	OREGON NF 29468
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201006058306704 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6027816000195
Razão Social	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP
Nome Fantasia	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6027816000195
Razão Social	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP
Nome Fantasia	OREGON FARMACEUTICA 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	05/11/2020 16:19:12
Valor Nominal	6.047,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.047,91 (Seis Mil e Quarenta e Sete Reais e Noventa e Um Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401899700724634

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:25

OREGON
FARMACÊUTICA
Av Talma Rodrigues Ribeiro Nº 5381
Alamanda Serra / ES - Cep 29167-015
Email:Faturamento@oregonfarmaceutica.com.br
Tel.: (27) 3241-8130 / 3241-7629

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1 Entrada: 2 [1]
Série: 001 Nº: 000.029.468
Folha: 1/1

32291006027816000276550010000294681070170705

Protocolo / Data Hora de Autorização
332200056708587 - 05/10/2020 14:51:13

Natureza da Operação : Venda de merc.não contribuinte

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
082764271		06.027.816/0002-76	32-20/10-06.027.816/0002-76-55-001-000.029.468-107.017.070-5

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		05/10/20

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Boleto	Boleto
Dp 029468/01	Dp 029468/02
R$ 6.047,91	R$ 6.047,91
Vcto 02/11/2020	Vcto 09/11/2020

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
12.095,82	544,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.095,82	**12.095,82**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
PAGIO TRANSPORTES (RODOVIÁRIO)	0 Emitente				29016974000146	083365273

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.
RODOVIA NORTE SUL	Serra	ES	1	CAIXA			10	

Cód.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
1.456	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP 20ML SOL INJ AD/PED/IV GENERICO HYPOFARMA LI: 20030473 Fab: 28/03/2020 Val: 26/03/2022 Trib. aprox. Federal R$ 102,29 e Estadual R$ 0,00 - Fonte IBPT (20.1.8)	3003.90.99	000	6.108	CAIXA c/10 AMP	10,00	76,05	760,50	760,50	12,00	91,25
									0,00	0,00	0,00
226	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF INJ F/A AD/PED POLIXOL B MYLAN LI: 108078 Fab: 30/04/2019 Val: 30/04/2021 Trib. aprox. Federal R$ 2.006,35 e Estadual R$ 0,00 - Fonte IBPT (20.1.8)	3004.20.79	200	6.108	CAIXA c/25 F/A	16,00	708,46	11.335,32	11.335,32	4,00	453,41
									0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Resp. Almoxarifado
HOSPITAL JERM BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09.10.20 HORA 15:50

TRANSEIRO - NJD
14/10/2020

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

A.F.: 111637634
Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 1.511,62 ICMS UF Remet: 0,00
Tributos aprox R$ 2.108,64 Federal e R$ 0,00 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	IBJ0000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 16:04
Código de Barras	00190000090146579000200009178179184340000604791
Descrição	OREGON NF 29468B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201006068304803 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6027816000195
Razão Social	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP
Nome Fantasia	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6027816000195
Razão Social	OREGON FARMACEUTICA LTDA EPP
Nome Fantasia	OREGON FARMACEUTICA 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	05/11/2020 16:04:50
Valor Nominal	6.047,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.047,91 (Seis Mil e Quarenta e Sete Reais e Noventa e Um Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401891035707465

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:24

URZGON
FARMACÊUTICA
Av. Talma Rodrigues Ribeiro Nº 5301
Altamira - Serra / ES - Cep: 29167-015
Email: Faturamento@urzgonfarmaceutica.com.br
Tel.: (27) 3241-8930 / 3241-7629

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: 001 Nº: 000.029.468

Folha: 1/1

32201006027816000276550010000294681070170705

Protocolo / Data Hora de Autorização
332200056708587 - 05/10/2020 14:51:13

Natureza da Operação : Venda de merc.não contribuinte

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
082764271		06.027.816/0002-76	32-20/10-06.027.816/0002-76-55-001-000.029.468-107.017.070-5

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		05/10/20

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Boleto	Boleto
Dp 029468/01	Dp 029468/02
R$ 6.047,91	R$ 6.047,91
Vcto 02/11/2020	Vcto 09/11/2020

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
12.095,82	544,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.095,82	12.095,82
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
PAGIO TRANSPORTES (RODOVIÁRIO)	[0] Emitente				29018974000145	083365273

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.
RODOVIA NORTE SUL	Serra	ES	1	CAIXA			10	

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
L456	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP 20ML SOL IND AD/PED/IV GENERICO HYPOFARMA Lt: 20090473 Fab: 28/03/2019 Val: 28/03/2022 Trib. aprox. Federal R$ 102,29 e Estadual R$ 0,00 - Fonte IBPT (20.1.8)	3003.50.89	000	6.105	CAIXA c/10 AMP	20,00	76,03	760,50	760,50	12,00	91,25
									0,00	0,00	0,00
225	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI PO LIOF INJ F/A AD/PED POLIXIL B MYLAN Lt: 308078 Fab: 30/04/2019 Val: 30/04/2021 Trib. aprox. Federal R$ 2.006,35 e Estadual R$ 0,00 - Fonte IBPT (20.1.8)	3004.20.79	200	6.108	CAIXA c/25 F/A	16,00	708,46	11.335,32	11.335,32	4,00	453,41
									0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Ex-Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09.10.20 HORA 15:50

14/10/2020

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

A.F.: 111627634
Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 1.511,62 ICMS UF Remet: 0,00
Tributos aprox R$ 2.108,64 Federal e R$ 0,00 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	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:11
Código de Barras	00190000090242480400900000954172184250000059200
Descrição	POLY COMERCIO NF 3294
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201006078283533 92
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	97540729000192
Razão Social	POLY COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
Nome Fantasia	POLY COMERCIO E SERVICOS LTDA ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	97540729000192
Razão Social	POLY COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
Nome Fantasia	POLY COMERCIO E SERVICOS 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	05/11/2020 16:11:24
Valor Nominal	592,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 592,00 (Quinhentos e Noventa e Dois Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401895235403162

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:51

T N S SEABRA

TR MAURITI, 620, SALA B, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP 66083-000
Fone: (91)3254-2800
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.003.294
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1004 1800 5800 0115 5500 1000 0032 9413 1702 8483

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	315200031114629 02/10/2020 09:28:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152151010		04.180.058/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	01/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543,	UMARIZAL		66055-000	01/10/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	DISCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA			16:51:31

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 Sa/Ic/t)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	199,09 (33,63 %)	592,00

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	592,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20					

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
1121	MOP PQ ALGODÃO MICM REF 4208	42029000	0102	5102	UN	20,0000	29,60000	0,00	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleusinay dos Anjos Vieira
Aux. Pr. Administrador
Hospital Jeanne Jugan - INDEH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02 HORA 10:30 10 20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$ 98,45 Federal, 100,64 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT Sa/Ic/t
Pontaria: HOSPITAL JEAN BITAR
VENDA: 3611, VENDEDOR: 16-INGRID GIBSON, C PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

14 10 2020

QuickTrade 18.18 | Desenvolvido por Nortays Sistemas | www.nortays.com.br

Impresso dia 02/10/2020 09:28:52

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374017301992992 73
Data da Operação	05/11/2020 12:12
Código de Barras	00190000090299412200600010040178884320000517785
Descrição	PROMED NF 16314
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101307946402288
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	05/11/2020 12:12:13
Valor Nominal	5.177,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.177,85 (Cinco Mil e Cento e Setenta e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401751698716250

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:02

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.177,85	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	Nº: 000.016.314 SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

Grupo Pró-Med
PRODUTOS HOSPITALARES

R JOVINO DINOA, 3088
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633242261
CEP: 68902854

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.314
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 1006 1602 3600 0771 5500 1000 0163 1410 0816 3156

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	316200003068137 - 08/10/2020 09:03:56

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	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:03:40

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/11/2020	5.177,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.589,91	310,79	0,00	0,00	5.177,85

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	5.177,85

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 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
01.01403	CURATIVO ADESIVO (ADULTO MARROM) SENSIVEL DIAMETRO 25MM CX C/500 REF. COPE500 - CRAL CAIXA (Lote: 190244 Val. 30/07/20	30051020	0 00	6102	CX	6	45,00	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00	0,00
21.02948	LYPHOCHEK IMUNOENSAIO PLUS TRES NIVEIS REF. 370 - DIASORIN (Lote: 40570 Val. 31/10/2021 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	UNID	1	2.319,91	2.319,91	2.319,91	278,39	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00393	LIAISON RUBELLA IgM (100T) REF. 310739 - DIASORIN CX (Lote: 3180358 Val. 26/01/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	987,70	987,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00400	LIAISON TOXO IgG II (100T) REF. 310790 - DIASORIN (Lote: 301004 Val. 30/05/2021 Qtd: 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: 510004 Val. 25/05/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	882,20	882,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.10.20 HORA

14/10/2020

Andréia [illegible]
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
13/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 32546 REFERENTE AO PEDIDO 111867002.1 / COMPLEMENTAÇÃO. Total em ICMS Interestadual para a UF do destinatário: 129,49	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA 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	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 15:57
Código de Barras	00190000090299412200600010041176384320000173105
Descrição	PROMED NF 16315
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201013009455536O4
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	05/11/2020 15:58:04
Valor Nominal	1.731,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.731,05 (Um Mil e Setecentos e Trinta e Um Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401886998512277

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:06

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.731,05	NF-e Nº: 000.016.315 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
TELFAX: 9631242261
CEP: 68903030

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.315
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 1006 1602 3600 0171 5500 1000 0163 1510 0816 3161

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	316200003068229 - 08/10/2020 09:07:03

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	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:06:46

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/11/2020	1.731,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
859,00	103,08	0,00	0,00	1.731,05

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	1.731,05

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
01.00165	ADAPTADOR PARA COLETA A VACUO - LABOR PLASTICO (Lote: 01072017 Val. 01/07/2099 Qtd: 167)	32041600	0 00	6102	UND	167	2,00	334,00	334,00	40,08	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01317	PIPETA PLASTICA DESCARTAVEL PARA VHS PT/33 FECAS - CRAL (Lote: 2902407 Val. 01/02/2025 Qtd: 6)	39269040	0 00	6102	PT	6	87,50	525,00	525,00	63,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01689	COAGULACAO TTPA 50 TESTES REF. 731080-C - WIAMA PAPELAO (Lote: 2008104 Val. 30/01/2022 Qtd: 3)	30021229	0 00	6403	KIT	5	174,61	872,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
14 10 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.10.20 HORA 10:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 32347 REFERENTE AO PEDIDO 111879342.1 / FECHADO. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatario: 42,95	Andreia Fernandes COREN 1247 Coord. Laboratorio Hospital Jean Bitar/INDSH 13/10/2020 Uniquer 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	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:05
Código de Barras	00190000090299412200600010043172184320003853690
Descrição	PROMED NF 16317
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201013029453915 92
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	05/11/2020 16:05:18
Valor Nominal	38.536,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 38.536,90 (Trinta e Oito Mil e Quinhentos e Trinta e Seis Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401891341176725

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:31

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 38.536,90	NF-e Nº: 000.016.317 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: 9633242561
CEP: 68902830

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.317
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
1620 1006 1601 3600 0171 5590 1000 0163 1710 0816 3182

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	316200083668453 - 08/10/2020 09:20:58

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	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:20:46

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/11/2020	38.536,90

19 10 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
23.328,81	2.554,10	0,00	0,00	38.536,90

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	38.536,90

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
01.01606	ACIDO URICO LIQUIFORM - Ref. 146-1/250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 202001 Val. 30/09/2021 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	88,81	88,81	88,81	10,66	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00729	ALBUMINA - Ref.19-1/250 - LABTEST PAPELAO (Lote: 202001 Val. 31/01/2021 Qtd: 1) (Lote: 202002 Val. 31/05/2022 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	2	32,37	64,74	64,74	7,77	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00766	AMILASE CNPG LIQUIFORM - Ref. 140-3/30 - LABTEST PAPELAO (Lote: 202004 Val. 31/10/2021 Qtd: 3)	38220090	0	00	6102	KIT	3	224,93	674,79	674,79	80,97	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00669	LIAISON XL MUREX ANTI-HBS REF. 31 (250 - DIASORIN CX (Lote: 251017 Val. 15/12/2020 Qtd: 2)	30039099	0	00	6403	KIT	2	1.042,48	2.084,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00767	BILI-D LIQUIFORM - Ref. 95-1/104 BILIRRUBINA DIRETA - LABTEST CX (Lote: 202006 Val. 31/08/2021 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 94-1/104 BILIRRUBINA TOTAL - LABTEST CX (Lote: 202006 Val. 31/08/2021 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	90,47	180,94	180,94	21,71	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00743	Co ARSENAZO LIQUIFORM - Ref.95-2/50 (CALCIO) - LABTEST PAPELAO (Lote: 202002 Val. 31/08/2021 Qtd: 3)	38220090	0	00	6102	KIT	1	77,19	77,19	77,19	9,26	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01244	CK MB LIQUIFORM - Ref. 118-2/30 - LABTEST CX (Lote: 202009 Val. 30/06/2021 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KT	2	369,35	738,70	738,70	88,64	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01245	CK NAC LIQUIFORM - Ref. 117-2/30 - LABTEST CX (Lote: 202010 Val. 30/06/2021 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KT	2	144,42	288,84	288,84	34,66	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 32349 REFERENTE AO PEDIDO 111657364.1 / COMPLEMENTAGNI. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 1	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA 10:10

Andrin CRM 1147 Coord. Laborat. Hospital Jean Bitar 19/10/2020

Liniker Cordeiro Almoxarifado Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 38.516,90	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN RITAR		Nº: 000.016.317 SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO BINDA, 3688
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242261
CEP: 68902830

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.317
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
1620 1006 1602 3600 0171 5500 1000 0163 1710 0014 3182

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	316200083068453 - 08/10/2020 09:20:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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
01.00182	LIAISON CMV IGG II 100T - CITOMEGALOVIRUS REF. 310745 - DIASORIN CX (Lote: 161945C Val. 05/07/2021 Qnt: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	657,26	657,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.00168	COLESTEROL LIQUIFORM - Ref. 76-2/250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 202002 Val. 30/06/2021 Qnt: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	166,00	166,00	166,00	19,92	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00824	CREATININA K - Ref.96-300 - LABTEST CX (Lote: 202005 Val. 31/05/2021 Qnt: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	37,35	112,05	112,05	13,45	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00744	FE LIQUIFORM - Ref. 91-2/60C - LABTEST CX (Lote: 1909 Val. 31/01/2021 Qnt: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	90,47	90,47	90,47	10,86	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00738	FOSFATASE ALCALINA LIQUIFORM - Ref.79-4/30 - LABTEST (Lote: 1909 Val. 31/01/2021 Qnt: 1) (Lote: 202002 Val. 30/06/2021 Q	38220090	0 00	6102	KIT	2	75,53	151,06	151,06	18,13	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00733	FOSFORO UV LIQUIFORM REF. 12-300 -LABTEST CX (Lote: 202001 Val. 31/07/2021 Qnt: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	106,24	106,24	106,24	12,75	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00201	LIAISON PSH (100T) REF. 312251 - DIASORIN CX (Lote: 210015 Val. 30/06/2021 Qnt: 1)	30039000	0 00	6403	KIT	1	1.088,13	1.088,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00754	GAMA GT LIQUIFORM - Ref. 105-2/10 - LABTEST CX (Lote: 202002 Val. 30/06/2021 Qnt: 1) (Lote: 202003 Val. 31/07/2021 Qnt:	38220090	0 00	6102	KIT	2	83,83	167,66	167,66	20,12	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00804	GLICOSE LIQUIFORM - Ref. 120-1/500 - LABTEST CX (Lote: 202004 Val. 30/06/2021 Qnt: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	49,80	49,80	49,80	5,98	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00414	LIAISON XL MUREX HBSAG QUANT REF. 310250 - DIASORIN (Lote: 132930 Val. 30/05/2021 Qnt: 2)	30039099	0 00	6403	KIT	3	500,13	1.500,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02147	HDL - REF. 145-1/80 - LABTEST CX (Lote: 202010 Val. 31/01/2022 Qnt: 5)	38220090	0 00	6102	KIT	5	327,02	1.635,10	1.635,10	196,21	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01318	HbA1c TURBIQUEST (HEMOGLOBINA GLICADA) - REF. 385-1/20 - LABTEST CX (Lote: 202003 Val. 31/01/2022 Qnt: 10)	30029099	0 00	6403	KIT	10	539,50	5.395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.01318	HbA1c TURBIQUEST (HEMOGLOBINA GLICADA) - REF. 385-1/20 - LABTEST CX (Lote: 202003 Val. 31/01/2022 Qnt: 2)	30029099	0 00	6102	KIT	2	539,50	1.079,00	1.079,00	129,48	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01341	LIAISON INSULIN (100T) REF. 310360 - DIASORIN CX (Lote: 303081A Val. 31/03/2021 Qnt: 1)	30029099	0 00	6102	UNO	1	1.414,32	1.414,32	1.414,32	169,72	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00739	LDH LIQUIFORM - Ref. 84-2/10 (LACTATO DESIDROGENASE) - LABTEST CX (Lote: 202004 Val. 31/07/2021 Qnt: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	51,46	102,92	102,92	12,35	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00773	LIPASE LIQUIFORM - Ref. 107-3/16 - LABTEST CX (Lote: 202006 Val. 01/07/2021 Qnt: 4)	38220090	0 00	6102	KIT	4	498,00	1.992,00	1.992,00	239,04	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00252	DILUENTE M-53 D 20L - MINDRAY (Lote: 2020032601 Val. 25/05/2022 Qnt: 7)	38220090	1 00	6102	UN	7	107,90	755,30	755,30	30,21	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00428	LISE M-53 LEO 1 L LT - MINDRAY (Lote: 2020051901 Val. 18/03/2022 Qnt: 5)	38220090	1 00	6102	FRA	5	315,40	1.577,00	1.577,00	63,08	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00432	LISE M-53 LH 500 ML - MINDRAY (Lote: 2020030801 Val. 05/05/2022 Qnt: 3)	38220090	1 00	6102	FRA	3	244,85	734,55	734,55	29,38	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00823	MAGNESIO - REF. 50-1/200 - LABTEST CX (Lote: 1904 Val. 30/04/2021 Qnt: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	66,40	132,80	132,80	15,94	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01081	PCR TURBIQUEST MAX - REF. 3001-1/50 - LABTEST (Lote: 201809 Val. 30/11/2021 Qnt: 10)	30021590	0 00	6102	KIT	10	398,40	3.984,00	3.984,00	478,08	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00734	SENSIPROT - Ref. 36-50 - LABTEST CX (Lote: 202001 Val. 31/01/2021 Qnt: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	33,20	99,60	99,60	11,95	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00378	LIAISON FREE5 PSA (100T) REF. 314391 - DIASORIN CX (Lote: 203908 Val. 30/12/2020 Qnt: 1)	30029099	0 00	6102	KIT	1	954,50	954,50	954,50	114,54	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00389	LIAISON PSA (100T) REF. 314381 - DIASORIN CX (Lote: 222915 Val. 30/01/2021 Qnt: 1)	30029099	0 00	6102	KIT	1	772,73	772,73	772,73	92,73	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$ 39.516,90	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		Nº: 000.016.317 SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3088
REIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242261
CEP: 68960030

Grupe Pró-Med
PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.317
SÉRIE: 1
FOLHA: 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
1620 1806 1602 3600 0171 5500 1000 0163 1710 0016 3182

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
316200083068453 - 08/10/2020 09:20:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM BI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00764	LIAISON XL STARTER KIT REF. 319200 - DIASORIN CX (Lote: 94005) Val. 30/05/2021 Qnt: 1)	38151900	0	00	6102	KIT	1	481,40	481,40	481,40	57,77	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00385	LIAISON PTH (100T) REF. 311611 - DIASORIN CX (Lote: 207000 Val. 30/05/2021 Qnt: 6)	30029099	0	00	6403	KIT	6	730,40	4.382,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00756	AST/GOT LIQUIFORM - Ref. 109-2/100 - LABTEST PAPELAO (Lote: 202007 Val. 31/10/2021 Qnt: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	99,60	199,20	199,20	23,90	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00755	ALT/GPT LIQUIFORM - Ref. 108-2/100 - LABTEST PAPELAO (Lote: 202006 Val. 31/10/2021 Qnt: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	99,60	199,20	199,20	23,90	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00751	TRIGLICERIDES LIQUIFORM - Ref. 87-2/250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 202005 Val. 30/04/2021 Qnt: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	348,80	348,80	348,80	41,85	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00688	LIAISON TSH (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 193933 Val. 30/04/2021 Qnt: 6)	30029089	0	00	6102	KIT	6	524,56	3.147,36	3.147,36	377,68	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00753	UREIA UV LIQUIFORM Ref. 104-2/250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 202005 Val. 31/10/2021 Qnt: 3)	38220090	0	00	6102	KIT	3	293,50	881,00	881,00	69,72	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	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:03
Código de Barras	00191198821122743860000120094172184320000085000
Descrição	RC ZAGALLO NF 30696
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101406981042024
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	05/11/2020 16:03:49
Valor Nominal	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 850,00 (Oitocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401890443519390

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:21

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 000030696 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1083 9299 7600 0170 5500 1000 0306 9614 2505 8010

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.	315200031830122 08/10/2020 08:49:26

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	08/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/10/2020

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	07/11/2020	850,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
850,00	144,50	0,00	0,00	850,00

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	850,00

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2458	PAPEL P/ULTRASOM UPP-1108 V. PRINTER P/215 SONY 11 LOTE: 281118-J658 QTD: 10,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2030	39202090	100	5102	RO	10,0000	85,0000	0,00	850,00	850,00	144,50	0,00	17,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEANBITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:40
08.10.2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: AS - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 55921 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 114124552 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1	FINANCEIRO 14 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	IB]000000941299279363740173019929927 3
Data da Operação	05/11/2020 11:59
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 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	05/11/2020
Autenticação	637401743785419554

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 09:40

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 10/2020
HJB

São Paulo, 01 de Novembro de 2020

Comunicamos Vass., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

CNPJ
23.453.830/0015-75

Histórico	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 : OUTUBRO/2020 RECEBIMENTO: NOVEMBRO/2020		

Valor por Extenso:
cento e sessenta e cinco mil reais

Natália Menoni
Financeira
INDSH / SEDE / ADM

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069865
Hospital Jean Bitar

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

PAGO

FINANCEIRO
05 11 2020
cc.01033030-100%

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	IBJ0000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 16:02
Código de Barras	34191570070301041834570861370008384330000066140
Descrição	SOUZA FRANCO NF 7808
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201009029101605 44
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	05/11/2020 16:02:43
Valor Nominal	661,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 661,40 (Seiscentos e Sessenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401689763673698

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:19

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 000.007.808
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 000.007.808
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1009 5296 3900 0133 5500 1000 0078 0812 7391 2020

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 adquirida ou recebida de terceiros	315200032040070 09/10/2020 13:10:48

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	09/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	09/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		13:09

FATURA/DUPLICATAS

Número 429/8158
Vencimento 09/11/2020
Valor 661,40

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	661,40

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	661,40

VL. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 107,13 (16,20%) | Tributos Federais: 27,76 (4,20%) | Tributos Estaduais: 79,36 (12,00%) | 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
	2-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
440290	AZTREONAM ATM 30UG FR 50 DISCOS - LABORCLIN -LT 20031608 VAL 05/2022	30220010	0102	5.102	FR	2,000	11,70000	0,00	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
440290	AZTREONAM ATM 30UG FR 50 DISCOS - LABORCLIN -LT 90511808 VAL 05/2021	30220010	0102	5.102	FR	5,000	11,70000	0,00	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
441102	CEFTAZIDIMA CAZ 30UG 50 DISCOS - LABORCLIN -LT 20022002 VAL 05/2021	30220010	0102	5.102	FR	5,000	12,00000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
441232	CEFTRIAXONA CRO 30UG FR 50 DISCOS - LABORCLIN -LT 20022002 VAL 05/2022	30220010	0102	5.102	FR	5,000	11,50000	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7431498	PLACA SANGUE AGAR TSA 90X15 C/10 - MERKOLOG - LT 2838 VAL 12/2020	38210000	0103	5.102	PT	12,000	38,50000	0,00	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
6882

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 ITAU (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7
BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8
CNPJ: 09.529.639/000[illegible]-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA

REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 111867002

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.10.20 HORA 10:50

RESERVADO AO FISCO
14 10 2020

Cláudia Cristina Carvalho Fernandes
CRF/PA 1134
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/UNDSH

13/10/2020



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000420	0	19.071,61
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000420	0	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE DEZENOVE MIL CENTO E SETENTA E UM REAIS E SESSENTA E UM CENTAVO E CENTAVOS ACIMA.

A GIOVANI LUIS PADAÕ MERENDA OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 04 DE NOVEMBRO DE 20 16

Banpará
Banco do Estado do Pará S.A.

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 11/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700158⑈ 0030004205⑆ 0000416858 50⑈

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01033030 - DIRETORIA GERAL
Matrícula : 000238 Nome : GIOVANI LUIS PADAO MERENDA
Função : 00058 - DIRETOR EXECUTIVO
Salário : 25.101,84

CNPJ : 23453830001578
Outubro/2020
Local : 11
Cadeia : 0007
CBO : 121010

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS			BASES		
030 SALARIO	30.00	25.101,84	401 INSS	0.00	713,09	701 BAS.INSS LIMITE	0.00	6.101,06
040 ANUENIO	30.00	502,04	420 IMP.RENDA	27.50	5.819,19	702 BAS.INSS ACIMA LIM.	0.00	19.502,82
						725 BASE IR SALARIO	0.00	24.890,92
						728 BASE IR MES ANT.	0.00	24.980,80
						736 DESC.IR MES ANT.	27.50	5.819,19
						741 ATS MES	0.00	502,04
						743 BASE FGTS	0.00	25.603,88
						755 FGTS	0.00	2.048,31
						777 BASE PIS EMPRESA	0.00	25.603,88
						813 INSS EMPRESA	0.00	5.120,78
						816 TERCEIROS	0.00	1.485,02
						817 ACID.TRABALHO	0.00	721,01
						824 PIS EMPRESA	0.00	256,04
						830 DES.INSS SALARIO	0.00	713,09
						833 DED.DEP.IR	3.00	568,77
						990 BASE SALARIO MES	0.00	25.603,88
						999 LIQUIDO A RECEBER	0.00	19.071,61

TOTAL BRUTO:	25.603,88	TOTAL DE DESCONTOS:	6.532,27
CRÉDITO: - ** Não Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER :	19.071,61
CONTA:			

Recebi o valor acima em 04/11/2020

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

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/10/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : GIOVANI LUIS PADAO MERENDA - CPF: 539.924.660-00

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
	1) Data : 03/11/2020	R$	19.071,61
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	19.071,61

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar
30/10/2020

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	IBJ0000009412992793637401876980212190
Data da Operação	05/11/2020 16:03
Código de Barras	23790026099025500000355039379106184340000016143
Descrição	WHITE MARTINS NF 20912
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091104316281281
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	05/11/2020 16:03:09
Valor Nominal	161,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 161,43 (Cento e Sessenta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	05/11/2020
Autenticação	637401890038986863

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 10:20

NF-E
Nº 20912
SÉRIE 26

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 20912
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0934 5979 5500 1323 5502 6000 0209 1218 0498 8979

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
315200025203085 10/09/2020 13:29:15-03:00

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				10/09/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**			**DATA DE SAÍDA OU ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL			10/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**			**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA	66055-000			13:28:36

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
20912		161,43												
001	09/11/2020	161,43												

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
161,43	27,44	0,00	0,00	0,00	158,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	161,43

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
1	CILINDROS	WM			

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
4041081	Nitrogenio Gas Cilindro 8P	2804300	060	5102	M3	5.0000	32,3471	154,24	161,43			27,44		17,00	0,00

Walter Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Alexandre Henrique Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14 09 / 20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PARTO.: 60CX 60 DBL 09/11/2020 MGM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBAZ06 CÓD.DOC: SOVT VEICULO: 0025 ROTA: 29 VIAGEM: 15320 Item: 0001/0001 Lote: 8033620203001 Cilindros 02001244

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-UCI
15/09/2020

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind*Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

415

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: 263722

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	399.600,00	3.996,00	100,1539740000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
05/11/2020			103,0000 CDICE	400.215,28	400.215,28

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
615,28	IR	138,43	476,85	400.076,85
	IOF-P264	0,00		

Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos	Liquidação 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: 0037/00015-000416858-5

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, 06/11/2020

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: 263846

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	06/10/2020	06/10/2023		199800,00	R$ 100,15	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
05/11/2020		30	103,000% CDICE	R$ 200.107,64	R$ 200.107,64

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 307,64	IR: 69,21 IOF: 0,00	R$ 238,43	R$ 200.038,43

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: 11/12/2020 16:20:23

Imprimir

Emitido em sexta-feira, 11 de dezembro de 2020 às 16:20

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/11/2020

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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:47
Código de Barras	03399781996840000000317178601013384380000060433
Descrição	ANBIOTON NF 123290B
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201002077531879O6
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	06/11/2020 16:47:41
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	06/11/2020
Autenticação	637402780836041370

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:25

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, 547
VILA GALVÃO CEP:07054-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143709881

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 0067 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	155301772	11.200.846/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			22.453.830/0015-75		30/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSEG JERONIMO PIMENTEL,343		UMARIZAL		66055-606	30/09/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	912239871	PA			12:55:00

FATURA

001	002	003						
28/10/2020 604,33	13/11/2020 604,33	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
0,00	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				95.591.723/0038-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 3500	SAO PAULO		ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			10,100	10,100

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
0124.5400202	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX C/1 FR 100ML - FRESENIUS FRISOFLOX Lote - 74PB0929 / Validade - 22/01/2022	30049069	000	6108	UN	73,00	25,000000	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

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 14:20
DIA ___ HORA ___
08.10.20

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: 111631390 PEDIDO INTERNO: 118293 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF do destino: R$ 181,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	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	IBJ0000009412992793637402745989255019
Data da Operação	06/11/2020 16:41
Código de Barras	00190000090281013000100112201173984370000025096
Descrição	BRASFARMA NF 120604
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101603028049537
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/11/2020 16:41:03
Valor Nominal	250,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 250,96 (Duzentos e Cinquenta Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402776855721139

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:21

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

Identificação do Emitente
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO SELO,77 - MARAMBAIA - BELÉM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 120604
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1007 9986 8600 0151 5500 1000 1206 0414 4951 5683

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso
151557415		00.799.666/0001-51	315200032374162 13/10/2020 10:23:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
474	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.630/0015-75	13/10/2020

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	SIN		UMARIZAL	13/13/2020

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	9132393800	PA		10:16

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	13/11/20	250,96

163767

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,96

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	250,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	26,31	26,31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	P.TABELA	P.FINAL	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
1174	GEN BROMETO IPRATROPIO FR 20ML FR QTD. 18.90 UN LOTE 1U2761 VAL: 30/08/2022	30044990	060	5102	UN	18	3,83	3,83	68,94	0,00	0	0,00
935	ELPRAZOL 20MG 56 CAPS CX QTD. 31.00 UN LOTE 20004134 VAL: 30/07/2022	30049089	060	5102	UN	31	4,48	4,48	138,88	0,00	0	0,00
1223	GEN LOSARTANA POTA 50MG 30 COMP CX QTD. 10.00 UN LOTE 1V7159 VAL: 30/07/2022	30049069	060	5102	UN	10	5,40	5,40	54,00	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 17:20
DIA 13.10.20 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 66/10 DE 28/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:163767
COD. COB.:001

RESERVADO AO FISCO

14 10 2020

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema ideal no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.poslet.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:26
Código de Barras	00190000090228322000801659826174584350000093332
Descrição	CM HOSPITALAR NF 385962A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201015050129080l3
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	06/11/2020 16:25:00
Valor Nominal	933,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 933,32 (Novecentos e Trinta e Três Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402767910078673

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:10

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: 5561204340

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

N. 000386962
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1012 4201 6400 0904 5500 1000 3869 6211 0018 2480

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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
353200046016567 14/10/2020 16:27:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774664900260

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	14/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	LIMA REZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1135725136	PA		

FATURA

001	002
10/11/2020	24/11/2020
933,32	933,32

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
1.868,64	131,60	0,00	0,00	1.868,64

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	1.868,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO BSB	0-EMTENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Diversos			0	0

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.
015522	BICARB DE SODIO 8,4% 200AM 10 ML PLAST SAMTEC - SAMTEC	30049099	000	6108	CX	2,0000	137,655000	275,31	275,31	0,00	33,04	0,00	12,00%	0,00%	2	BGA	31/07/2022	01/08/2020
015873	KLARICID IV 500M G FA PO LIOFILI ZADO - ABBOTT	30042039	200	6108	CX	30,0000	38,500000	1.155,00	1.155,00	0,00	46,20	0,00	4,00%	0,00%	30	11493T822	31/10/2022	01/11/2019
061075	APRESOLINA 25MG CX 20 DRAG - NOV ARTIS	30049069	500	6108	CX	80,0000	5,180000	259,00	259,00	0,00	31,08	0,00	12,00%	0,00%	47	2027244	30/06/2022	14/07/2020
															3	2023713	31/05/2022	05/06/2020

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
111627834 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.958/0015-27
Nosso Pedido: 404493 - 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$ 186,73. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

21 10 2020

Pedido: 404493
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000495114 (G)	2
000000495113 (P)	2
Total	4

RESERVADO AO FISCO

Claudiney dos Anjos Farias
Aux. Administrativo
Hospital Sarah Kubitschek - Brasília

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:16
DIA 20.10.20
HORA

424

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
RDD DF 200, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 55612106340

DANFE

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

N. 000385962
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1012 4201 6400 0904 5500 1000 3859 6211 0018 2480

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
353200046016567 14/10/2020 16:27:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0003-04

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.
091398	BACLOFENO (BACLO FEN) 10MG CX C/ 20 CPR - TEUTO	30049099	000	6108	CX	1,0000	2,330000	2,33	2,33	0,00	0,28	0,00	12,00%	0,00%	1	2717136	01/10/2021	01/10/2019
199971	DEXAMETASONA 4MG /ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML - TEUT O	30043999	000	6108	CX	1,0000	175,000000	175,00	175,00	0,00	21,00	0,00	12,00%	0,00%	1	5198335	01/12/2021	01/12/2019

NF-e
Nº 000385962
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000003619652

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

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	IBJ000000941299279363740274598925501 9
Data da Operação	06/11/2020 16:26
Código de Barras	00190000090228322000801659751174784350000163847
Descrição	CM HOSPITALAR NF 385950A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201015020125512 16
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	06/11/2020 16:26:46
Valor Nominal	1.638,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.638,47 (Um Mil e Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402768211641668

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:12

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, Sn
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 6 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-608
BRASILIA/DF
Fone: 556121063401

3 NFS

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

N. 000385950
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1012 4201 6400 0904 5500 1000 3859 5011 0028 8759

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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
353200048812750 14/10/2020 16:15:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
156629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001692-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
14/10/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	002
10/11/2020	24/11/2020
1.638,47	1.638,46

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.276,93	393,23	0,00	0,00	3.276,93

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	3.276,93

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO BSB

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	Diversos			202	202

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.
002117	CAL SODADA (TAMP A AZUL) 4,5 KG ATRASORB - ATRAS ORB	38249971	000	5108	GL	3,0000	125,000000	375,00	375,00	0,00	45,00	0,00	12,00%	0,00%	3	SD12F20WV	12/06/2025	12/06/2020
012396	SONDA ASP TRAQ N 12 EMBRAMED PCTC /20 2312P - EMBR AMED	90183929	000	5108	PCT	17,0000	9,060000	154,02	154,02	0,00	18,48	0,00	12,00%	0,00%	17	2000022004	31/05/2023	01/06/2020
198164	ALGODAO HIDROFIL O 500GR PCT DELI	30059090	500	5108	RL	200,0000	9,250000	1.850,00	1.850,00	0,00	222,00	0,00	12,00%	0,00%	200	367182038	01/09/2025	01/09/2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1116320838 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.958/0011-27
Nosso Pedido: 404499 - IE DIFAL/DESTINO N 156629670/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$ 163,85. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 404499
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000495120 (P)	2
000000495121 (G)	31
Total	33

RESERVADO AO FISCO

14 OUT 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20-10-20 HORA 14:1

21 10 2020

427

NF-e
Nº 000385950
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000003619632

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

Identificação do emitente,
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 6 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 55512104040

DANFE

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

N. 000385950
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1012 4201 6400 0904 5500 1000 3859 5011 0028 8759

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
353200046012750 14/10/2020 16:15:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155829670

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.
203374	CATO - CREMER RIOHEX (CLOREXIDINA 0,5%) 100ML SOL. ALCOL. TWIST OFF - RIOQUIMICA	30049047	000	6108	FRA	60,0000	1,680000	100,80	100,80	0,00	12,10	0,00	12.00%	0.00%	60	2003384	01/08/2023	01/08/2020
209290	RIOHEX 0,2% 100 ML DERMO SUAVE SOL AO TWIST OFF - RIOQUIMICA	29252923	000	6108	FRA	120,0000	1,332583	159,91	159,91	0,00	19,19	0,00	12.00%	0.00%	120	2002396	01/05/2022	01/05/2020
209640	RIOHEX (CLOREXIDINA 2%) 100ML SOL.DEGERM TWIST OFF - RIOQUIMICA	30049047	000	6108	FRA	360,0000	1,770000	637,20	637,20	0,00	76,46	0,00	12.00%	0.00%	360	2003070	01/07/2022	01/07/2020

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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:27
Código de Barras	00190000090228322000801659696171684350000011975
Descrição	CM HOSPITALAR NF 385938A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201015020125511191
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	06/11/2020 16:27:13
Valor Nominal	119,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 119,75 (Cento e Dezenove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402768462267439

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:13

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: 55012043401

DANFE

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

N. 000385938
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1012 4201 6400 0904 5500 1000 3859 3811 0013 3874

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
353200040008736 14/10/2020 16:02:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
14/10/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	002
10/11/2020	24/11/2020
119,75	119,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
239,50	28,74	0,00	0,00	239,50

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	239,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO BSB

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20

MUNICIPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2

PESO LIQUIDO
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.
207588	DOPACRIS SOL. IN J. 5MG/ML C/10 A MP X 10ML - CRIS TALIA B	30049039	000	6108	CX	10,0000	23,950000	239,50	239,50	0,00	28,74	0,00	12.00%	0.00%	10	20080050	01/08/2023	01/08/2020

FINANCEIRO
21 10 2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
111627634 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.958/0011-27
Nosso Pedido: 404486 - 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$ 11.98. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 404486
Rep.: 001261

Nº da OS	Volumes
000600495100 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. Pr. Almoxarifado
Hospital de Brasília - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20-10-20 HORA 11:14

430

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:47
Código de Barras	23793394079025900001783000002002184380000170575
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1256905C
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200915073892169O2
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	06/11/2020 16:46:44
Valor Nominal	1.705,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.705,75 (Um Mil e Setecentos e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402780519476571

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:24

NF-e
Nº. 1256905
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 510 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP: 06543-306 - 1141520500

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 5957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 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: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 14/09/2020

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
1256905/001	14/10/2020	1,655.57	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: INT 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
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
8130	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X20 CURAC [VE CASEX] Cod:C05735, Validade:13/08/21, Quantidade: 90	3005109	060	6.08	UN	90	20.00	1,800.00	1,800.00	0.00	126.00	0.00	0.00	7.00	0.00
A132	ALBUNATO DE CÁLCIO E SÓDIO (5X5) ALGICARE CASEX [Cod:A1430, Validade:30/06/2, Quantidade: 90	3005109	060	6.08	UN	90	41.351123	3,216.89	3,216.89	0.00	225.18	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.: 80 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COMERCIAIS] Ped. Cliente: 1693271 Rede: 46509] N.Ped: 1693275 EXP/] Transp.: 46509 - FEDEX - INT.] Obs: Ordem de compra 1093/7498] Cód Cliente 291013 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hpm@sh.org.br Pd. Nº: 87/2015 Vol.: 1 PESO BRUTO: 6,360 Pacotes UF Destino: 5,91.69

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

RESERVADO AO FISCO

ABRIL
24/09/2020

NF-e
Nº. 1256905
SÉRIE 4

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 14/09/2020

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

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
8130	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X20 CURAC [VE CASEX] Cod:C05735, Validade:13/08/21, Quantidade: 90	3005109	060	6.08	UN	90	20.00	1,800.00	1,800.00	0.00	126.00	0.00	0.00	7.00	0.00
A132	ALBUNATO DE CÁLCIO E SÓDIO (5X5) ALGICARE CASEX [Cod:A1430, Validade:30/06/2, Quantidade: 90	3005109	060	6.08	UN	90	41.351123	3,216.89	3,216.89	0.00	225.18	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.: 80 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COMERCIAIS] Ped. Cliente: 1693271 Rede: 46509] N.Ped: 1693275 EXP/] Transp.: 46509 - FEDEX - INT.] Obs: Ordem de compra 1093/7498] Cód Cliente 291013 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hpm@sh.org.br Pd. Nº: 87/2015 Vol.: 1 PESO BRUTO: 6,360 Pacotes UF Destino: 5,91.69

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

RESERVADO AO FISCO

ABRIL
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	IB000000941299279363740274598925501 9
Data da Operação	06/11/2020 16:13
Código de Barras	00190000090171153600101074968171284280000132790
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1352614
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020100500798221281
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	06/11/2020 16:09:23
Valor Nominal	1.327,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.327,90 (Um Mil e Trezentos e Vinte e Sete Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402760280533453

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:05

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONDES RENO - BAIRRO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALEM NAVARRO - BAURU/RENA - SP
CEP: 17015-051 - TEL: (14)3221-6800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1352614 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3526 1411 3913 1140

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	135200882513913 02/10/2020 13:25:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	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	02/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	02/10/2020
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
1352614/1	03/11/2020	1.327,90	1352614/2	01/12/2020	1.327,90			

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
2.655,80	185,91	0,00	0,00	2.655,80

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	2.655,80

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 387	ITAPIRA			SP	374047555114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,02911	11,973	11,973

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
030219	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO (ICMS) (NCM (CA SEX) L: C273/20 Q: 10,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2023	30051090	000	6108	PC	10,00	9,48	94,80	94,80	3,84	0,00	7,00	0,00
030414	PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR (3M) L: 2021400836 Q: 90,0000 F: 31/08/20 V: 30/08/2022	38220090	000	6108	PC	90,00	28,90	2.601,00	2.601,00	182,07	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.10.20 HORA 16:07

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1110206181*Cotacao HOSPITAL JEAN BITAR SOL 621 DATA ENTREGA: 02/10/2020 Pedido: 1711762 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1711762 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3122-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.043917-7 ** AE: 1.12379-2 ** ASS: 1165/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 15355 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH) DC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 265,58 ;	FINANCEIRO - RJE 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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363740274598925501 9
Data da Operação	06/11/2020 16:27
Código de Barras	00190000090171153600101075226173164290000352733
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1353144A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020100604827989137
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	06/11/2020 16:27:44
Valor Nominal	3.527,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	18,50
Valor do Pagamento	R$ 3.508,83 (Três Mil e Quinhentos e Oito Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402768824611657

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:14

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1353144 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3531 4417 3320 8440

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	135200889754847 05/10/2020 13:24:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. 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	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	05/10/2020
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
1353144/1	04/11/2020	3.527,33	1353144/2	04/12/2020	3.527,32			

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
7.054,65	493,83	0,00	0,00	7.054,65

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	7.054,65

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,00544	14,024	14,024

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
029016	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HS20H026 Q: 600,0000 F: 21/08/20 V: 13/08/2022	30039099	000	6108	AP	600,00	1,0683	635,00	635,00	44,73	0,00	7,00	0,00
024167	ANLODIPINA 5MG. BESILATO (GEOLAB) L: 3011337 Q: 500,0000 F: 19/08/20 V: 31/08/2022	30042079	000	6108	CP	500,00	0,037	18,50	18,50	1,30	0,00	7,00	0,00
028315	DEXTROCETAMINA 50MG/ML CLORIDRATO 10ML (CRIST ALIA) L: 28070175 Q: 75,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049032	000	6108	FA	71,00	72,1979	5.414,84	5.414,84	379,03	0,00	7,00	0,00
029587	FENOBARBITAL 200MG 4MP X 2ML (CRISTALIA) L: 20000 259 Q: 25,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022 *** Portaria 344/98 B 1	30049069	000	6108	AP	25,00	1,8323	45,81	45,81	3,21	0,00	7,00	0,00
027796	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENE RICO) L: 062115 Q: 500,0000 F: 01/07/20 V: 30/07/2022	30049079	000	6108	CP	500,00	0,018	9,00	9,00	0,63	0,00	7,00	0,00
025661	MORFINA 0,1MG/ML SULFATO (CRISTALIA) L: 20043643 Q: 50,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022 *** Portaria 344/98 A1	30044900	000	6108	AP	50,00	2,10	105,00	105,00	7,35	0,00	7,00	0,00
029811	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML METILSULFATO (UNIAO QUIMICA B) L: 3022899 Q: 500,0000 F: 16/06/20 V: 30/06/2022	30049049	000	6108	AP	500,00	0,77	385,00	385,00	26,95	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 11162761/4 1 / COTACAO H JEAN SITAK SOL 612 DATA ENTREGA: 09/10/2020 Pedido: 1732829 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 1732829 *** O pagamento deven ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail: boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3702-5866, Setor de Cobranca Privado. APH: 1.04997-7 ** AE: 1.22319-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 15105 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH) DC 83/2017 Valor ICMS Partilha UF Destino: 701,40)

19 10 2020

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09 - 10 - 20 HORA 12:00

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1353144 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3531 4417 3320 8440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200889754847 05/10/2020 13:24:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

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
010851	PREDNISONA 20MG (NEO QUIMICA/BRASIL) L: B20C0779 Q: 300,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2025, «FCI: 97D081FF-8F01-4BD5-AF11-405AB47DA672	30043909	500	6108	CP	300,00	0,21	63,00	63,00	4,41	0,00	7,00	0,00
029008	DIMETICONA 75MG/ML (BML (NATULAB) L: 117296 Q: 400,0000 F: 01/04/20 V: 30/06/2022	30049099	000	6108	FR	400,00	0,89	356,00	356,00	24,92	0,00	7,00	0,00
034167	ANLODIPINA 5MG, BESILATO (GROLAB) L: 20113227 Q: 3 00,0000 F: 19/08/20 V: 31/08/2022	30042079	000	6108	CP	500,00	0,037	18,50	18,50	1,30	0,00	7,00	0,00

REPETIDO.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:03

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 11255DC
Autenticação	637402754519740045

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:41

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.112.550 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: 91220213
CEP: 67033600

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 0163 5500 1000 1125 5010 8464 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	315200029278865 - 18/09/2020 11:41:05

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	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.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00027199	APARELHO DE PA VELCRO L ESTETO GRANDE OBESO L: 44192 F:27/10/2019 V:27/10/2045	90189092	3 41	5102	KT	1	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00024887	CURERIDINA 1% SOLUCAO AQUOSA 100ML L: 1902764 F:01/11/2019 V:01/11/2021	30049041	0 41	5102	FR	120	2,28	273,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027941	PRALIDA DESC GERIATRICA FAM XID L: 13331001 F:19/07/2020 V:01/07/2023	96190000	0 41	5102	UN	3254	1,29	3.042,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021669	HIDROCOLOIDE 20 CM X 20 CM ESTERIL L: 19051608 F:31/08/2019 V:30/08/2021	30051022	0 41	5102	UN	30	58,87	1.766,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023005	LUVA ESTERIL N 7 CIRURGICA L: 2001 F:31/05/2020 V:01/05/2023	40151100	3 41	5102	PA	200	1,71	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021048	NIFEDIPINO 10MG CONF. NEO PERFINA ** L: B2003487 F:31/07/2020 V:31/07/2023	30049062	3 41	5102	CO	90	0,11	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026395	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 L: 2811 F:01/08/2020 V:31/08/2024	90183920	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
EB P 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 ADICIGNAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 18/10/2020, Valor: 1.910,00
Duplicata Num.: 002, Venc.: 03/11/2020, 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
BCONEXO 110156739 : 110036436 : 111028587 :
BANCO SAFRA AG : 04600 C C : 005811019
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Vieira Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital José Sitar
INDSH

23 09 20

24 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	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:51
Código de Barras	00190615975977893360200003682119784380000457722
Descrição	FRESENIUS NF 190287B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020093000705416407
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	06/11/2020 16:48:16
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	06/11/2020
Autenticação	637402783007452856

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:26

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
2320.0949.3242.2100.0882.5500.0000.1902.8714.0029.6260

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 AUTORIZACAO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	123200056643011 29/09/2020 16:07:58

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0008-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	29.09.2020
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: B037 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 SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.731,80	1.647,81			13.731,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					13.731,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
S.T.A. Transportes Ltda	0 = EMITENTE				06.912.628/0001-40

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
R Cleia, - Sala 222	Fortaleza	CE	06.695328-6

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00140	CAIXA			2.031,436 KG	1.806,210 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
1510011	KF CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	500	6107	PC	3.840,00	1,800000	6.912,00	6.912,00	828,44	0,00	12	0,0
	L:74PG2998 Q: 3.840,00PC V:28.06.2022 MS:10041000000200												
	Total de tributos = 2.004,48												
	Nr-FCI: 62F13060-12CC-4679-80C4-79981E02D7F30												
1510012	KF CLORETO DE SODIO 0,9% 250 M L	30049099	500	6107	PC	768,00	1,950000	1.497,60	1.497,60	179,71	0,00	12	0,0
	L:74PG2853 Q: 768,00PC V:21.06.2022 MS:10041000000099												
	Total de tributos = 434,30												
	Nr-FCI: 07041203-AC27-4108-A300-355F9A61B36F												
1510013	KF CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	500	6107	PC	1.410,80	2,250000	3.172,80	3.172,80	380,70	0,00	12	0,0
	L:74PF2571 Q: 1.380,80PC V:27.05.2022 L:74PF2572 Q: 30,00PC V:21.05.2022 MS:10041000000102												
	Total de tributos = 820,03												
	Nr-FCI: BF7033B5-7015-4BD4-B5A9-50FD5452DA9D												
1510014	KF 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 = 3.982,23
Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino R$ 826,60 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
PI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
PEDIDO VINCULADO 1116531585.1 e 1116531582.1
Forma de pagamento acordada através de boleto bancário.

STA TRANSPORTES
RECEBEMOS EM
29 SET 2020
FORTALEZA — FIRMA

RESERVADO AO FISCO

06/10/2020

Linduer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:20
06.10.2020

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 8532682636, CEP: 61700-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000190287
SERIE:

PAG. 2 DE 2

CHAVE DE ACESSO
3320.4949.3243.2190.0888.5500.0000.1902.8714.0829.6260

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		123200056643011 29/09/2020 16:07:58
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 / SERVIÇO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	ML L:74PW1833 Q: 16,00PC V:13.07.2022 MD:100410000019 Total de tributos = 17,16 Nr.FCI: 4BE808E4-D8C6-4934-08CE-ACE07E6E4AC9												
1510002 L:74PH2231 Q: 96,00PC V:13.07.2022 MD:100410107013A Total de tributos = 33,65 Nr.FCI: DE2AE028-A705-4A5C-AD16-5F7719106ED87	XP GLICOSE 5% 250 ML	30049039	500	6107	PC	96,00	2,500000	192,00	153,00	25,04	0,00	12	0,0
1510023 L:74PG2000 Q: 150,00PC V:27.06.2022 MD:100410107018I Total de tributos = 104,84 Nr.FCI: A5637171-97AE-44AA-BEFC-BC2368270D7	XP GLICOSE 5% 500 ML	30049039	500	6107	PC	100,00	3,410000	341,00	301,50	49,38	0,00	12	0,0
1510093 L:74PG2762 Q: 570,00PC V:13.06.2022 MD:100410103003I Total de tributos = 413,26 Nr.FCI: F35ECAB4-DA4E-4953-907E-EC1E033F39AA	XP RINGER LACT 500 ML	30049099	500	6107	PC	570,00	2,500000	1.425,00	1.425,00	171,00	0,00	12	0,0
1510124 L:74PG2707 Q: 31,00PC V:08.06.2022 MD:100410100019D Total de tributos = 22,48 Nr.FCI: 8A311771-A858-4F25-9111-58C59C122DF8 Total Dos Produtos 13.732,20	XP AGUA INJEÇÃO 1000 ML	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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637402745989255019
Data da Operação	06/11/2020 16:29
Código de Barras	23793684062903796280901004223200684360000251680
Descrição	HALEX NF 76436
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201007028684809l0
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	06/11/2020 16:29:44
Valor Nominal	2.516,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.516,80 (Dois Mil e Quinhentos e Dezesseis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402770001801831

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:17

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 000076436 - FL 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2320.1001.5717.0200.0864.5500.1000.0764.3614.0308.1147

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
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte		123200058443681 07.10.2020 08:55:35
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	07.10.2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	07.10.2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	91 32393800	PA		08:53:52

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
76436-/ 1	11.11.2020	2.516,80			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.516,80	302,02	0,00	0,00	2.516,80

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	2.516,80

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	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52	CX	HI	0		145,600	145,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	%IPI
40000134	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 10310190024 , Qde. Caixa: 52 LOTE: 0040147 , QUANT: 10400 , DT VAL: 04/09/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3824.90.99	000	6107	UN	10.400,000	0,242	2.516,80	2.516,80	302,02	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS Tributado Integralmente
Selado / Saída tributada com alíquota zero
ID 113837834
Valor ICMS para o df do destino: 125,84
Pessoa: 008 (ISTAR)
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 725,87

Liziane Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN MARIE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:30
15.10.2020

RESERVADO AO FISCO

15 10 2020

444

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 15:59
Código do Pagamento	2305
Competência	10/2020
Identificador	234538300-0157-5
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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:36

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 | 024702702304 | 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 | 024702702304 | 523453830006 | 157520201094



Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN SITAR
HNDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBI00000094129927936374027459892550l9
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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:37

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	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

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) 20/11/2020

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 subseqüentes, 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	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

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) 20/11/2020

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Vitoriano Costa
Contador
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 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	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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:38

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	10/2020
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): 20/11/2020

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2631
4 - COMPETÊNCIA: 10/2020
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): 20/11/2020

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 GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637402745989255019
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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:39

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	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

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) 20/11/2020

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

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

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) 20/11/2020

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/PR 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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 15:53
Período de Apuração	31/10/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - 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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:34

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)



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	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)



cortar nesta linha

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

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 DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 15:58
Periodo 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	637402751644690735

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:35

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	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
REF. IRPJ 102020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.382,11
DARF válido para pagamento até 20/11/2020 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	16.382,11

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 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	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
REF. IRPJ 102020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.382,11
DARF válido para pagamento até 20/11/2020 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	16.382,11

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 013615/O-3
06/14/2020

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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:04
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	4371
Conta	0000152655
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 775,00 (Setecentos e Setenta e Cinco Reais)
Descrição	IS COSTA NF 2310
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	06/11/2020
Autenticação	637402754723646699

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:03

RECEBEMOS DE I.S. Costa Central Telemedicina OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 775,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2.310
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I.S. Costa Central Telemedicina
Avenida Bernardo Sayao, 785 - Qd. 46 Lt. 06
Centro - 76310-000
Rialma - GO Fone: 6262-2256

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2.310
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 1018 0313 2900 0105 5500 1000 0023 1018 1299 564
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 Adquirida/Recebida de Terceiros	152203481640657 - 09/10/2020 13:58:1

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.646.631-3		18.031.325/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	09/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	09/10/2020
MUNICÍPIO		**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA (11) 3672-5136		13:57:46

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001	Núm. 002	Núm. 003
Venc. 06/11/2020	Venc. 20/11/2020	Venc. 02/12/2020
Valor R$ 258,33	Valor R$ 258,33	Valor R$ 258,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
775,00	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	775,00
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	775,00

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**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

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
17	RESSUSCITADOR MANUAL PEDIATRICO DESCARTAVEL CEST: 28.057.00	90192210	010	6102	UN	5	155,00	775,00	775,00	93,00	0,00	12,00	0,00

21 10 2020

Flávio [illegible] Lima
COREN-PA 357.098-ENF

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22.10.20 HORA 14:38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.nfe@icodsh.org.br Inf. Complementar: PEDIDO 1139650951.1/ COTAÇÃO 25014038/ DADOS BANCARIO BANCO ITAU AGENCIA 6371 CONTA CORRENTE 18203-5 Calculos efetuados conforme Determinacao do Convenio 93/2015 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 681,71 , ICMS UF DESTINO R$ 96,71, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00. Produto Destinado a Consumidor Final.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:00
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	0000269395
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 793,50 (Setecentos e Noventa e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	MEDICAL SHOPING NF 10482
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	06/11/2020
Autenticação	637402752736142677

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:39

Nº 000.010.482
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.482
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1008 5306 4300 0159 5500 1000 0104 8211 5176 0601

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200031147968 EM 02/10/2020 ÀS 12:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
172178838

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
02/10/2020 12:41

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
02/10/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(0xx11)3672-5136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:42

FATURA / DUPLICATA
021/2020 297,80

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	793,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,73	793,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	TOTALOUT MS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VALOR IMPOSTO
1412	PAPEL FILTRO(ROLO 110X 120)TAR - DUROCO	34020890	0102	5102	UN	15,00	52,91	793,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,74
1412	LAMINA P/MICROSCOPIA POLIDA NAO LAPIDADA - VOLPEX	82122010	0102	5102	CX	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.10.20 HORA 16:30

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

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, cep 66.055-000 - UMARIZAL
BELEM - PA
FONE: (0xx91)3279-1800

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJF
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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363740274598925501 9
Data da Operação	06/11/2020 16:41
Código de Barras	23793683072000001393669000044805384370000154000
Descrição	MCW NF 340773
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201014069746772 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/11/2020 16:41:43
Valor Nominal	1.540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.540,00 (Um Mil e Quinhentos e Quarenta Reais)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402777253066317

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:22

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. 340773 Série 1

A PRAZO Vr Total NF: 1.540,00

mcw
Produtos médicos e hospitalares
Rod. RSC 287 KM 100+500 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 340773
Série 1

Chave de Acesso
4320.1094.3894.0000.0184.5500.1000.3407.7310.0675.6221

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: 143200185067624

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	13/10/2020

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
BELEM	91 3239 3928	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

340773-A 12/11/2020 1.540,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
559175		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
1.540,00	107,80	0,00	0,00	1.540,00

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	1.540,00

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
1				10,000	10,000	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	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
77180	CETOPROFENO 100MG IV UNIAO QUIMICA CX/50 FRS ARTRINID Lote: 2017906 31/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 77160 Reg. MS: 1045700040097 Cod.EAN13: 7896006252160 Ug2	30049029	000	6108	CX	11	140,00000	1.540,00	1.540,00	107,80	0,00	0	7,00

Alexandre Nunes Pinheiro
Auxiliar de Farmacia
Hospital Ofir Loyola
Setúbal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
05/11/20

1117027604.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
enviar guia
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 154,00
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

04 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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:40
Código de Barras	74891120160141822001602007481001784370001370000
Descrição	MED CARE NF 28603
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020101505008102591
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	06/11/2020 16:40:31
Valor Nominal	13.700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.700,00 (Treze Mil e Setecentos Reais)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402776475407855

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:20

NF-E
Nº 028.603
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 028.603 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2010-26.315.031/0001-25-55-001-000.028.603-138.606.413-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria			
CNPJ 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 315200032315740 13/10/2020 10:47:38

Dados da Nota Fiscal

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	13/10/2020
ENDEREÇO: R Conego Jeronimo Pimentel, 543	BAIRRO: Umarizal		CEP: 66055-000	SAÍDA: 13/10/2020 HORA
MUNICÍPIO: Belém	TELEFONE: 91 3239-3800 R:381	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO	END. ENTREGA

FATURAS: 28.603/1 12/11/20 13700,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					13.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					13.700,00

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	ICMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
REC45A	GRAPEADOR CORTE LINER ENDOSCOPICO ENDO REACH ENDO III 45MM - ARTICULADO P	80047300693	90189095	340	5.102	UN	2	850,00	1.700,00	0,00	0,00		0%		2 1908230021 10.9.24
REC45BLU - AZU	UNIDADE DE CARREGAMENTO INDIVIDUAL ARTICULADA ENDO REACH - ENDO III	80047300694	90189095	340	5.102	UN	10	750,00	7.500,00	0,00	0,00		0%		10 1912180005 26.12.24
REC45WHT - BR	UNIDADE DE CARREGAMENTO INDIVIDUAL ARTICULADA ENDO REACH - ENDO III	80047300694	90189095	340	5.102	UN	6	750,00	4.500,00	0,00	0,00		0%		6 1907310077 7.8.24

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA HORA 13/10/20

Telma Conceição
ALTOR: ALMOXARIFADO
PAN BITAR

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 575,40 (4,20%) + Estaduais = R$ 2.125,00 (17,00%) Pedido(s) [16180]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
14 | 10 | 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 HUMANOI - INDS)

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	IB300000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:30
Código de Barras	34191090083600440164633850220006884360000290924
Descrição	MERCURIO NF 594275
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201027022291539 35
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/11/2020 16:30:16
Valor Nominal	2.909,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.909,24 (Dois Mil e Novecentos e Nove Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402770312583271

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:18

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) 3262-6500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.594.275
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 8317 8500 0160 5501 0000 5942 7512 6536 8930

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		315200034094348 27/10/2020 02:43:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.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			23.453.830/0015-75	27/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	27/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		02:47:25

FATURA/DUPLICATA

001 11/11/20	R$ 2.909,24	

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
294,84	50,12	0,00	0,00	2.909,24

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	2.909,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/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
9	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP		190,675		185,087

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
1533	FILET DE PEITO IND JAGUA 20.0 | 3 CX	02071400	040	5101	KG	60,000	9,97	598,20	0,00	0,00	0
1652	PALETA SEM MUSCULO RESF | 3 CX	02013000	040	5101	KG	67,437	22,00	1.483,61	0,00	0,00	0
11270	COXA S/ COXA IND AVE NOVA 18.0 | 2 CX	02071400	000	5102	KG	36,000	8,19	294,84	294,84	50,12	17
13984	PATINHO RESF FRIBOI | 1 CX	02013000	040	5101	KG	21,650	24,60	532,59	0,00	0,00	0

Checkpoint Alimentos S/A
Assinatura Autorizada
Horário [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.10.20 HORA 10:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 33931 SIF 4554 27/10/2020 02:40
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: 207937 CARRO-02 Pedido: 20149843 Cliente: 8744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJE
29 10 2020

x Motta P Pinheiro

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/10/2020, Valor Total: R$2.909,24, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELÉM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.594.275
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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:39
Código de Barras	10499751602900010004900000014407984370000175300
Descrição	MAPEMI BRASIL NF 238
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20201021061313460211
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84487131000569
Razão Social	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
Nome Fantasia	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
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	06/11/2020 16:31:01
Valor Nominal	1.753,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.753,00 (Um Mil e Setecentos e Cinquenta e Três Reais)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402776066032239

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:19

MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO

RUA DO FIO, Nº 292 - GUANABARA

ANANINDEUA/PA

CEP: 67010-550 FONE/FAX: (92) 3182-4200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº: 000.000.238

SÉRIE: 001

FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA			1520 1084 4871 3100 0569 5500 1000 0002 3813 0024 8254
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
156466589		84.487.131/0005-69	315200032004537 09/10/2020 08:39:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				03.453.830/0015-75	09/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543		UMARIZAL - UMARIZAL		66055-000	09/10/2020
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM		(11) 3872-5136	PA		08:37

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.753,00	12/11/2020						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.753,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.753,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO	3 (0 ou 2 - Emitente; 1 ou 4 - Destinatário; 3 - Terceiros; 9 - Sem Frete)				84.487.131/0005-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DO FIO, 292	ANANINDEUA	PA	156466589

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			30,000	30,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
6817	(H) CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (C1) MN001 QTDE: 50 31/01/2022 (PA) DESC: 0,00 VOLPHARMA FARMACEUTICA	30049099	060	5405	AM	50	35,0600	1.753,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO:074 COND. PGTO:30 DD CLIENTE:5429 FORMA DE PGTO:BANCO VENDEDOR:MARCUS BNO VAL APROX TRIBUTOS R$451,55 (25,33%) FONTE IBPT

NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 48 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO

MERCADORIA ST. JA TRIBUTADAS NAS DEMAIS FASES DE COMERCIALIZACAO, NAO GERANDO DIREITO A CREDITO.

(FA) ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO N 00201419 DE 12/05/2015

(VP) MAPEMI PA, N. AUTORIZACAO DE FUNCI. DA VISA LOCAL: 10440

REF. PEDIDO 116276341

RESERVADO AO FISCO

14 10 2020

Lindkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITTER

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:40
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 DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363740274598925501 9
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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:32

Aprovado pela INRFB nº 730/2007 — 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	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
REF. PCC 102020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	56.588,41
DARF válido para pagamento até 20/11/2020 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	56.588,41

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



corte nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 730/2007 — 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	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
REF. PCC 102020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	56.588,41
DARF válido para pagamento até 20/11/2020 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	56.588,41

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



corte 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 Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637402745989255019
Data da Operação	06/11/2020 16:04
Código de Barras	75691435500110444780800992440016184310000535900
Descrição	PROMED FT 1967 COMP 09-2020
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	2020100107729121664
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	06/11/2020 16:04:48
Valor Nominal	5.359,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.359,00 (Cinco Mil e Trezentos e Cinquenta e Nove Reais)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402755025053474

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:04

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

Fatura/Duplicata de Locação

Nº 01967

CNPJ: 08.160.236/0001-71 / Tel: (96)3224-2261

Dados da Empresa

Nome/Razão Social: PROMED & COMÉRCIO LTDA	CNPJ: 08.160.236/0001-71	Telefone: (96)3224-2261
Endereço: R JOVINO DINOA , Nº3868	Bairro: BEIROL	CEP: 68902-030
Cidade: MACAPÁ - AP / Insc. Municipal: 0446451018671	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Destinatário

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JE	CNPJ: 23.453.833/0015-75	Telefone: (91)3239-3800
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 643	Bairro: UMARIZAL	CEP: 66055-000
Cidade: BELÉM - PA / Insc. Municipal:	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Contrato: GESTÃO 002/2016 INDSH — Forma de pagamento: Boleto

Descrição da Fatura

Descrição	Valor Unit.	Qntd.	Valor total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUÍMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S XR68002261	R$ 1.209,00	1.00	R$ 1.209,00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 MINDRAY N/S WS 4B002164	R$ 1.203,50	1.00	R$ 1.203,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 MINDRAY RF OA100899	R$ 1.369,50	1.00	R$ 1.369,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIP. DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN S/N 16107113	R$ 747,00	1.00	R$ 747,00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5300 MINDRAY RD 0A101487	R$ 830,00	1.00	R$ 830,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.359,00
ISS ___ % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.359,00
Dt. lançamento 30/09/2020
C.C 01011250 - 100%

Total Fatura R$: 5359.00

Considerando que locação de Bens Móveis foi eliminada da Lei Complementar No 116 de 31/07/2003 Dados Adicionais e LEI FEDERAL E 3.4.0394. Optamos por esse documento de ordem interna para comprovar [illegible]

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dados complementares

PERÍODO 01/09/2020 A 30/09/2020.
BOLETO VENC: 20/10/2020.
CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR.
BS 380 MINDRAY N/S WS 4B002164 / Valor total R$ 1.245,00, desc. 01 dia, valor R$ 41,50, funcionando desde 02/09/2020.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia [illegible]
CRBM 3147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Recebemos de INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR, as locações contantes desta fatura indicada		Fatura/Duplicata de Locação:
Data Recebimento:	Identificação e Assinatura:	Nº AVS01967

www.elva.info - Impresso por: Jandiro do Socorro dos Santos Acácio Santana

Página 1/1

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	IB30000009412992793637402745989255019
Data da Operação	06/11/2020 16:08
Código de Barras	75691435500110444780800992510016584310000348600
Descrição	PROMED FT 1968 LIASON COMP 09-2020
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20201001017300203 91
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	05/11/2020 16:05:15
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	06/11/2020
Autenticação	637402757471620685

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:04

Grupo Pró-Med
PRODUTOS · LABORATÓRIOS

Fatura/Duplicata de Locação

Nº 01968

CNPJ: 06.190.336/0001-71 / Tel: (96)3224-2261

Dados da Empresa			
Nome/Razão Social: PRÓMED & COMÉRCIO LTDA		CNPJ: 06.190.336/0001-71	Telefone: (96)3224-2261
Endereço: R JOVINO DINOÁ , Nº3888		Bairro: BEIROL	CEP: 68902-030
Cidade: MACAPÁ - AP	Insc. Municipal: 0448451019871	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Destinatário			
Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JE		CNPJ: 23.453.830/0015-75	Telefone: (91)3239-3800
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 643		Bairro: UMARIZAL	CEP: 66055-000
Cidade: BELÉM - PA	Insc. Municipal:	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Contrato: GESTÃO 002/2016 — Forma de pagamento: Boleto

Descrição da Fatura

Descrição	Valor Unit.	Qntd.	Valor total
ALUGUEL DE 01(UM) Equipamento de CLIA (QUIMILUMINESCÊNCIA) MODELO LIASON XL N/S 2210001006	R$ 3.486,00	1.00	R$ 3.486,00

Total Fatura **R$: 3486.00**

Considerando que locação de Bens Móveis foi eliminada da lista de serviços sujeito a incidência do ISS Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003 Dodas Adicionais e LEI FEDERAL 9.640/1994. Optamos por esse documento de ordem interna para comprovar os serviços prestados.

Dados complementares

PERÍODO 01/09/2020 A 30/09/2020

BOLETO VENC: 20/10/2020.

CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Anarcia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/ INDSH

Luana Araújo
Analista Financeiro
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 30/09/2020

C.C. 01011250-1001.

Recebemos de INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR, as locações contantes desta fatura indicada		Fatura/Duplicata de Locação:
Data Recebimento:	Identificação e Assinatura:	Nº AVS01968

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:29
Código de Barras	34191090080258868717484897660001984360000117000
Descrição	PROMEDICAL NF 75810C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020081403778143271
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	06/11/2020 16:29:21
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	06/11/2020
Autenticação	637402769741332164

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:16

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe N. 000075810 SÉRIE 1

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS M
EDICOS LTDA
RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74
Complemento: E 76
MORRO DA GLORIA Cep:36809-120
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 3332126900

PROMEDICAL

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 0004 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 RECEBIDO DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	131337836284 13 14/08/2020 14:40:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0011740936081		10.829.779/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.452.830/0015-75		14/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
8 CONDE JERONIMO PIMENTEL,143	UMARIZAL		66053-000	17/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9133293800	PA		14:40:00

FATURA

001	002	003						
12/09/2020 1.170,00	12/10/2020 1.170,00	11/11/2020 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
VRC LINHAS AEREAS S A	0-EMITENTE				07.575.651/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SENADOR VALADAO FILHO,S/N	RIO DE JANEIRO	RJ	78133239

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	FD			0,720	0,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07003	PBAG - PINCA BIOPSIA AUTO JAP H SEM ESP SERRILH A 223/160 201410-01	90181990	200	6108	UN	6,00	585,0000	3.510,00	3.510,00	140,40	0,00	4,00	0,00

INFOKMAÇOES 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 6900 ou (32) 3313-6900

21 08 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1166/0003			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131337836284 13 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1661,71 (47,37%) 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 origem: R$ 456,30 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0	Alexandre Hugo Figueired Auxiliar Administrativo Hospital Geral Sitar SINDSH SUBSTITUTO 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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363740274598925501 9
Data da Operação	06/11/2020 16:14
Código de Barras	00191198821123123660800120094172484390000105000
Descrição	RC ZAGALO NF 30757
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201023051682151 97
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	06/11/2020 16:14:57
Valor Nominal	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.050,00 (Um Mil e Cinquenta Reais)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402761159753485

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:09

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 000030757 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1083 9299 7600 0170 5500 1000 0307 5713 9299 5565

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.	315200032693216 15/10/2020 15:16:14

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	15/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	15/10/2020

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	14/11/2020	1.050,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

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
3					

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4970	LIDOCAINA GELEIA 20MG/0 30G LABCAINA LOTE: 20000550 QTD: 300,00 FAB: 01/01/2020 VAL: 31/01/2022	30049043	000	5102	BI	300,0000	3,5000	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Claudiney dos Anjos Farias
Auxiliar Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:40
15.10.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 56018 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 118120875 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1	FINANCEIRO - IDC 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	IBJ0000009412992793637402745989255019
Data da Operação	06/11/2020 16:13
Código de Barras	03399484570130000096333817201040384280000437909
Descrição	SUPERMED NF 473435
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201014059665465 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	06/11/2020 16:14:02
Valor Nominal	4.379,09
Encargos	21,85
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.400,94 (Quatro Mil e Quatrocentos Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402760572095603

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:06

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 473435
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37809000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 473435
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 1011 2080 9900 0107 5500 1000 4734 3510 0069 4140

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	131203847771887 05/10/2020 10:18:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	05/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	05 OUT. 2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	9132393931	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 03/11/2020 4.379,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.576,87	250,19	0,00	0,00	4.379,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.379,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	2 - DO EMITENTE				18232211000929

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	CAIXA			186,09	186,09

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
23840	AEROSCOPIO FECHADO DESCARTAVEL-WOLFLAST LT 1200918037 (7)08/22 (Fornecedor: 13463, Lote: 1200918037, Qtde: 7 ,Data Fab: 19/0-8/2020, Data Val: 19/08/2022)	90189099	000	6108	PC	7	1,6557	11,59	11,59	0,81		7,00	
27479	CDL.PENF.CONT.130T PARDO C/20-FLEXIBELL LT LC13109240 (2)02/25 (Fornecedor: 7623, Lote: LC13130240, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/02/-2020, Data Val: 14/02/2025)	40161000	000	6108	CX	2	67,6350	135,27	135,27	9,47		7,00	
27081	MSLP FIX FIX.CAT. E BOMBA VENIC C/10-<AMP LT 20310 (2)05/21 (Fornecedor: 8030, Lote: 20310, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/03/202-0, Data Val: 31/08/2021)	30021000	000	6108	CX	2	27,8500	55,70	55,70	3,90		7,00	
25438	DRENO DE TORAX N.32 PC-RED SNAP REF. 1.0-212.01 LT D0068820324l (2)06/21 (Fornecedor: 8452, Lote: D0068820324l, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/20-22)	90183929	040	6108	UND	2	3,8500	7,70					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 1116236384 3 d1 B 8
ITENS 4,9 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 430.96
Pedido: 441245
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 221 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 10 Cubagem: 1.90

RESERVADO AO FISCO

15 10 2020

Liniker Cordeiro
HOSPITAL JEAN SARLE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.10.20 HORA 10:50

...acessórias avariadas, ou faltas
...s peças sejam relacionadas
...conhecimento de transportes.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB1000000941299279363740274598925501 9
Data da Operação	06/11/2020 16:14
Código de Barras	03399484570130000096373257101045984380000115910
Descrição	SUPERMED NF 476011
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201022041529587 06
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	06/11/2020 16:14:31
Valor Nominal	1.159,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.159,10 (Um Mil e Cento e Cinquenta e Nove Reais e Dez Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402760871783800

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:07

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 476011
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone/11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 476011
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1011 2060 9900 0107 5500 1000 4760 1110 0082 2815

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203865573809 16/10/2020 14:43:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17767)			23.453.830/0015-75	16/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 943		UMARIZAL	66065-000	16 OUT. 2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / IE/A	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393831			

FATURA / DUPLICATA

001	13/11/2020	1.159,10

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
1.159,10	81,14	0,00	0,00	1.159,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.159,10

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				18233211000925
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE			MG	0030870100560

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			8,06	8,06

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
22014	CANVERSEDOL 12,5MG 30CP NEO-QUI LT 1V1282 (A)07/22 (Fornecedor: 315, Lote: 1V1282, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049099	500	5102	CX	4	3,5625	14,25	14,25	1,03		7,00	
22328	DICLOGESTRONA 0MG 10SA09 4ML GEO-KELEB INTRA LT 137627 (9)04/22 (Fornecedor: 4, Lote: 137627, Qtde: 9 ,Data Fab: 18/05/20-20, Data Val: 29/01/2022)	30049099	000	5102	CX	9	127,1811	1.144,45	1.144,45	80,11		7,00	

Limkuer Cardoso
Setor Orçamentário

ORÇAMENTADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 14:00
27-10-2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 1159564138# R 41 % 6
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da parcelha para UF de Destino: R$ 110.65
Pedido: 441956
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 202 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1665 / 6934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1700
Rota....: 10 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-PAG
29 10 2020

Merca... a/at... o...
... ao ... ...
ao cont... ...mer...s do ...ecorrer

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363740274598925501 9
Data da Operação	06/11/2020 16:28
Código de Barras	23790026099029000001835039379108284350000045784
Descrição	WHITE MARTINS NF 21179
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020101606025857660
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	06/11/2020 16:28:13
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	06/11/2020
Autenticação	637402769073987179

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:15

NF-E Nº 21179 SÉRIE 26

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08807099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 21179
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1034 5979 5500 1323 5502 6000 0211 7918 0682 8858
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	315200032304480 13/10/2020 09:54:43-03:00

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		13/10/2020

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	13/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA	66055-000	09:54:37

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21179 001	10/11/2020	457,84 457,84												

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
457,84	77,83	0,00	0,00	0,00	442,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
15,28	0,00	0,00	0,00	0,00	457,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NVS0634	PA	03.299.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 8	BELEM	PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDROS	WM		16,600	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
40017757	Dióxido Carbono USP CE G	28112100	040	5101	KG	4,5000	90,4200	406,93	419,43			71,30		17,00	0,00
40034391	Carga O2 Gindu Gs Vipeng	28044000	040	5101	UN	1,0000	35,6319	35,63	36,41			6,53		17,00	0,00

13/10/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036212			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 28D/CE 28 DDL 10/11/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: BRA316 COD.DOC: SOVT VEICULO: GDS ROTA: 20 VIAGEM: 44304 Item: 40034301 Lote: 902630838003 Cilindro: 923501213 Item: 40017757 Lote: 402163283004 Cilindro: 028316389

RESERVADO AO FISCO

Vieira
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

14 10 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

484

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374027459892550l9
Data da Operação	06/11/2020 16:42
Código de Barras	23790026099029000000097039379108384370000404083
Descrição	WHITE MARTINS NF 25050
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020101607025124239
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	06/11/2020 16:42:18
Valor Nominal	4.040,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.040,83 (Quatro Mil e Quarenta Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação	06/11/2020
Autenticação	637402777570097664

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 14:23

NF-E Nº 25050 Série 6

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Ind/sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
01007099000 — CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 25050
sfan: 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1034 5979 5500 1323 5500 6000 0250 5018 0023 9400
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	315200032706023 15/10/2020 16:11:54-03:00

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		15/10/2020

ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	15/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	CEP	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA	66055-000	16:12:41

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25050 001	12/11/2020	4040,83 4.040,83												

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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.040,83	686,94	0,00	0,00	0,00	2.762,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
1.277,96	0,00	0,00	0,00	0,00	4.040,83

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		OCQ1917	PA	03.209.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1139	GRANEL	WM		1.503,480	1.503,480

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018250	Oxigenio Liquido Cautelo Tanque	28044000	040	5104	M3	1139,0000	2,4257	2.762,87	4.040,83			686,94		17,00	0,00

Wellington Moreira
Serviços de Enfermagem
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA 16:40

CÁLC. ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO : 280/CB 28 DDL 12/11/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0400 FILIAL/FABRICA: 8BA216 COD.DOC: 50/VT VEICULO: 3984 ROTA: 3984 VIAGEM: 4/974 Item: 40010291 Lote: 113363028/0004 Jan+1 anos: 43 pol Jan+1 depois 120 pol DESCARREGADO 79 pol Jan+anos

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
19 / 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: 263952

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	06/10/2020	06/10/2023		249700,00	R$ 100,16	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
06/11/2020		31	103,000% CDICE	R$ 250.103,71	R$ 250.103,71

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
R$ 403,71	IR: 90,83 IOF: 0,00	R$ 312,88	R$ 250.012,88

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: 11/12/2020 16:23:44

Imprimir

Emitido em sexta-feira, 11 de dezembro de 2020 às 16:23



COMP 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | C1 7 | CONTA 0004168585 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000421 | C3 9 | R$ 332,50

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE TREZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A INSTITUTO N. S. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

BELEM, 06 DE NOVEMBRO DE 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará SA

AGENCIA 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

=0370015?= 003000?215* 0000?168585?

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 09/11/2020

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	IBJ00000674554092496174053067997313 79
Data da Operação	09/11/2020 15:02
Código de Barras	00190000090309303600600130669179184260000832500
Descrição	ALTAMED NF 4495
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201006068355369 37
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	09/11/2020 15:02:16
Valor Nominal	8.325,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.325,00 (Oito Mil e Trezentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	09/11/2020
Autenticação	637405309912862447

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:51

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: 000.004.495
SÉRIE: 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133600446
CEP: 67140263

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.004.495
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0044 9518 0004 3254

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	315209031130508 - 02/10/2020 10:49:31

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	02/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		10:47:23

FATURA

Número	Data Veto	Valor	Num.: 00004325-1	V.Orig.: 8.325,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 8.325,00
001	01/11/2020	8.325,00				

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	8.325,00

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	8.325,00

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
19	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
00000240	AVENTAL PROCED NCIRUR IMPERM CPUNHO LASTEX MANGA LONGA 390N2 PC C/100UN LT 43022 Val 06/25	62101000	0 60	3403	UN	1.500,0000	5,5500	8.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00004325-1 Nota Fiscal: HOSPITAL JEAN BITAR

02 10 2020

Linikuer Cardoso
Servidor Operacional
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.10.2020 HORA 13:30

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=1225963201_1 ITA-BOLETO BANCARIO BB, Banco: BANCO DO BRASIL, Agencia: 3668-1 C/C: 41956-9 *Conta Bancaria: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 4463 / C/C: 13010243-5* Vendedor: 0006-MARIENE 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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496374053067997313 79
Data da Operação	09/11/2020 15:00

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$ 8.684,05 (Oito Mil e Seiscentos e Oitenta e Quatro Reais e Cinco Centavos)
Descrição	COMÇ DE GENEROS (PREÇO BAIXO) NF 19859
Autenticação	637405308434578321

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:48

PREGO BARATO

COM. DE GENEROS ALIMENTICIOS PREGO BARATO LTDA EN
TV. SN. I. TEC.
67133704 ANANINDEUA PA
TELEFONE 9121220271

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº 000 019 869 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

31620003116102907/10/2020 14:25:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE
154676950		07443525000237	15201007443525000237-55-001-000.019.869-1-00.019.860-1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO IND				23463630001578	02/10/2020
ENDEREÇO				CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543				66055000	02/10/2020
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	TELEFONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA	32393800	ISENTO	14:24:53

FATURA

PVD17018 DU15/2020 5.684,05

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
2.270,58	386,01	0,00	0,00	5.380,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	196,00	0,00	0,00	5.684,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	0 - EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1518				1.286,160	1.286,160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	% MVA/Pauta
27514	AZEDC.PO MARATA PC.400G.		060	5405	PCT	12,00	3,4900	34,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1177	ACUCAR REF.UNIAO 1KG.		060	5405	PCT	252,00	3,8900	972,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00,00
50419	AMIDO MILHO MAIZERITA SC.500G		060	5405	SCH	12,00	2,1900	23,88	23,88	3,87	0,00	17,00	0,00	0,00
51237	ARROZ T.1 BCO.PRATO DO DIA 1KG		060	5102	PCT	130,00	4,3160	1.417,58	570,24	97,84	0,00	17,00	0,00	158,77
51247	ARROZ INT.VIEDO 1KG.		060	5102	PCT	76,00	1,4900	272,98	266,29	45,27	0,00	17,00	0,00	78,00
50418	AVEIA FLOCOS F.METAL CXT.200G.		060	5102	CXT	48,00	2,2100	80,88	88,01	14,96	0,00	17,00	0,00	27,11
32003	BISC.C.CHOCOLA INT.VITARELLA 420G. CX/18		060	5405	CX	1,00	1,9400	75,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,04
50844	BISC.MARIA MILEIA TRAD.400G.		060	5405	PCT	18,00	2,1500	38,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,20
51273	CEREAL MATTLIN ARROZ LT.400G.		060	5405	LAT	11,00	4,8900	107,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,22
493	CEREAL MATTLIN MILHO LT.400G.		060	5405	LAT	17,00	4,8900	332,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,42
51344	CHA MARATA CIDREIRA 10X20G		060	5102	PAC	60,00	2,1900	131,40	128,50	21,85	0,00	17,00	0,00	37,97
51379	CHA MARATA ERV.DOCE 10X20G		060	5102	PAC	60,00	2,7100	162,58	162,58	27,63	0,00	17,00	0,00	47,15
51256	COLORIFICO E VITORIA 500G.		060	5102	PCT	36,00	2,1500	77,40	77,40	13,16	0,00	17,00	0,00	22,45
50120	FARINHA TAPIOCA DONA NOVA 200G.		060	5102	PCT	30,00	2,6900	80,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50214	FARINHA PAND.FINA AN.COSTELLA 1KG.		060	5102	PCT	36,00	5,2900	190,44	190,44	32,37	0,00	17,00	0,00	55,22
55576	FARINHA LACTEA NESTLE SC.400G.		060	5405	SCH	1,00	13,8300	13,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,01
51008	FEIJAO CARIOCA DONA DE 1KG.		060	5102	PCT	80,00	5,0100	414,58	347,73	59,11	0,00	17,00	0,00	98,60
51309	FEIJAO COLONIA CAMA LOPES 1KG. PAC/30		060	5102	FAR	3,00	117,0000	351,00	339,07	57,64	0,00	17,00	0,00	97,97
51310	FEIJAO PRETO DONA DE 1KG. FAR/30		060	5102	FAR	1,00	332,3000	332,30	332,30	56,49	0,00	17,00	0,00	96,34
51178	FLOCOS MILHO PAINHA 500G.		060	5102	PCT	24,00	1,2800	30,72	17,71	3,01	0,00	17,00	0,00	5,00
51775	GELATINA PO NEILAR MORANGO 30G.		060	5102	CAI	60,00	0,7000	39,48	38,07	6,47	0,00	17,00	0,00	10,99
50049	GELATINA PO NEILAR MORANGO 30G.		060	5102	CAI	60,00	0,7000	39,48	38,07	6,47	0,00	17,00	0,00	10,99
50857	GELATINA PO NEILAR LIMAO 30G.		060	5102	CAI	60,00	0,7000	39,48	38,07	6,47	0,00	17,00	0,00	10,99
49899	GELATINA PO NEILAR MORANGO 30G.		060	5102	CAI	60,00	0,7000	39,48	38,07	6,47	0,00	17,00	0,00	10,99
41755	GELATINA PO NEILAR UVA 30G.		060	5102	CAI	60,00	0,7000	39,48	38,07	6,47	0,00	17,00	0,00	10,99
35812	LEITE PO INT.COCL 1KG. PAC/10		060	5405	PAC	12,00	7,3500	88,20	88,20	14,99	0,00	17,00	0,00	24,99
51211	FUBA MIMOSO MARIZA 1KG.		060	5102	PCT	10,00	1,2900	12,90	12,90	2,19	0,00	17,00	0,00	3,65
51577	MAC.INT.GALO 2 500G.		060	5405	PCT	20,00	4,3600	87,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49334	OLEO SOJA CONCORDIA PET.900ML.		060	5405	PET	30,00	6,1500	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34812	SAL REFINO NOTAIO 1KG.		060	5405	PCT	30,00	1,1500	107,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,24
49242	VINAGRE VIN.BCO.VIDROTO 90ML.		060	5405	FRC	10,00	0,6900	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			020	5102	FRC	20,00	1,2500	24,00	24,00	4,08	0,00	17,00	0,00	7,20

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL LEVY SIMÃO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05-10-20 HORA 16:00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Nº 17018
Prazo: 30 dias.
OC 2132/2020-0
Valor Aproximado dos Tributos - Federal 469,10 Estadual 725,72 Fonte IBPT

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496374053067997313 79
Data da Operação	09/11/2020 14:58
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$ 2.553,52 (Dois Mil e Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Descrição	JOAO CLAUDIO NF 186-187
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	09/11/2020
Autenticação	637405307506451482

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:33

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000186 Data e Hora da Emissão 04/11/2020 08:11:53 Código de Verificação 946E.3943.7AD6.6B6A.17D2.E30A.794C.BB3B

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

ITEM 1;SERVICO DE TRANSPORTE NO SOBREAVISO NOS DIAS 11,12,25/10/2020 E 01 E 02/11/2020. ITEM 02;SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO NORMAL DE 26/10/2020 A 30/10/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ITEM 01;TRANSPOTE DE SOBREAVISO	1	1.102,14	1.102,14
SIM	ITEM02;TRANSPORTE PERIODO NORMAL	1	612,07	612,07

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.714,21
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.714,21
Dt. lançamento 04/11/2020
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$ 1.714,21

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.714,21		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

ciente, de acordo com os sobreavisos do Sitor Rouo - X — R$ 1.102,14 —

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
05/11/2020

Nadinha Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000187 Data e Hora da Emissão 08/11/2020 16:55:31 Código de Verificação D05A.01F0.54CF.F20A.6F68.741E.38E0.6C5F	

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 03/11/2020 A 07/11/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	839,31	839,31

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 839,31
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 839,31
Dt. lançamento 08/11/2020

C.C. 0103-3030-1001

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$ 839,31

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 839,31		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496374053067997313 79
Data da Operação	09/11/2020 14:59
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	1643
Conta	354507
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.249,86 (Dois Mil e Duzentos e Quarenta e Nove Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Descrição	MERCURIO NF 589634
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	09/11/2020
Autenticação	637405308139108873

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:46

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.589.634
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 8317 8500 0160 5501 0000 5896 3416 8492 9009

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		315200033043142 18/10/2020 15:00:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.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			23.453.830/0015-75	18/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	18/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		15:04:35

FATURA/DUPLICATA

001	02/11/20	R$ 2.249,86

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	2.249,86

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	2.249,86

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
10	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	158,116	153,196

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
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 | 4 CX	02032900	060	5405	KG	20,000	17,29	345,80	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF | 1 CX	02013000	040	5101	KG	26,986	22,00	593,69	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF | 1 CX	02013000	040	5101	KG	26,210	24,60	644,77	0,00	0,00	0
13238	COXA S/ COXA IND RARA 20.0 | 4 CX	02071400	040	5101	KG	80,000	8,32	665,60	0,00	0,00	0

FINANCEIRO
19 10 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 32314 SIF 4554 18/10/2020 14:58
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 207721 CARRO-02 Pedido: 20144879 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Roberto.Lopes

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/10/20 HORA
Telma Gomes
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:18/10/2020 Valor Total: R$2.249,86, 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 000.589.634
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 de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000067455409249637405306799731379
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: 33.000.118/0009-28 - INSC. ESTADUAL: 15.068.943-2
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

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	
23463830001575	VALOR A PAGAR R$
INSCRICAO ESTADUAL	480,67
ISENTO	
TIPO DE TERMINAL	
TRONCO	
COD. DEB. AUTOMATICO	
1305011700055	VENCIMENTO
CODIGO DDD	11/11/2020
91	

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	10/20: 546:00	09/20: 106:06	08/20: 898:16
ALTERNATIVO		07/20: 802:36	06/20: 689:00	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. 000025869528/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 28/10/2020 CONSUMO MINUTOS 546:00 FRANQUIA 130.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98179-9201	00:44:45	00:01:30	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/03 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 99135-5353	06:32:17	00:07:30	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/04 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 99135-5353	06:40:06	00:08:36	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/05 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98116-7684	08:13:40	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/06 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98112-8870	08:20:55	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/07 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 99135-5353	09:01:51	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/08 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 99135-5353	09:17:36	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/09 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 99191-8541	09:23:48	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/10 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98275-8678	09:26:31	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/11 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98112-8870	09:26:34	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/12 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98112-8870	09:50:18	00:01:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/13 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98985-0341	10:14:27	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/14 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98338-9544	10:17:48	00:03:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/15 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98251-9299	10:21:57	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/16 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98240-1741	10:24:53	00:01:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/17 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98083-6806	10:31:07	00:01:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/18 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98247-6829	10:35:26	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/19 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 96336-6113	10:50:39	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/20 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98409-3183	10:52:07	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/21 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98420-2203	10:55:11	00:02:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/22 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98158-3854	10:59:49	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/23 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98109-8183	11:27:32	00:01:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/24 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98581-0217	11:38:24	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/25 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 99341-1305	11:45:37	00:02:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/26 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 99312-6148	11:50:59	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/27 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 99312-6145	11:52:35	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/28 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98520-9530	12:05:34	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/29 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98567-9366	12:46:22	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/30 25/09/2020 PA - DDD AREA 91	91 98567-9366	12:51:40	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00

FINANCEIRO - UE
09 11 2020
C.C. 01033150 - 100%

Fique atento. Evite os pagamentos em dia e evite:
- Cobranca de multa de 2% + juros de 1% ao mes.
- Suspensao do servico Parcial, 15 dias apos data da 1ª notificacao e, com mais 30 dias, Suspensao Total.
- Durante a portada de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha sera estendida normalmente de acordo com as vezes contratadas, para de continuar apos a ultima chamada.
- Consequentemente a inadimplencia nos Orgaos de Protecao ao Credito (SPC/Serasa), 30 dias apos a Suspensao Total.

Eu informo que, a partir de setembro 2020, as ofertas de fixo - PA 159, terão novos valores, em decorrência do reajuste dos Planos de Serviço (conta mensal), de ententa, os descontos promocionais, nos termos 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	**11/11/2020**

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-28 - INSC. ESTADUAL: 15.068.943-2
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 10/2020 LOCAL 03431 DV 2

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

84890000004-9 80670024030-2 21034310323-5 93800012010-5

FATURA N.: 050006534893?
VENCIMENTO: 11/11/2020
VALOR A PAGAR R$ 480,67
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 1305011700055

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374053067997313 79
Data da Operação	09/11/2020 15:01
Código de Barras	23791505079000035882100000866806684340000116292
Descrição	STEMAC NF 60508
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201104074138492 23
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30672081000137
Razão Social	3 TABELIONATO DE PROTESTO DE TITULOS E D
Nome Fantasia	3 TABELIONATO DE PROTESTO DE TITULOS E D
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/11/2020 15:01:33
Valor Nominal	1.162,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.162,92 (Um Mil e Cento e Sessenta e Dois Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	09/11/2020
Autenticação	637405309236298590

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:50

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
60908	60508

Data da emissão da nota: 01/10/2020 15:52:44

Data do fato gerador: 01/10/2020 15:51:15

Código de verificação: PSOBO1UBC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC
Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 92.753.286/0016-07 Inscrição municipal: 284122
Telefone: (51) 2131-3800
Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-460
Complemento:
Celular:
Município: São José UF: SC
E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.208,83
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 56,21
IR 1 % Valor R$ 12,09
INSS 11 % Valor R$ 132,97
Valor Líquido R$ 1.007,56
Dt. Tamp. recibo 01/10/2020
FINANCEIRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055-000
Complemento:
Município: Belém UF: PA
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5135 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

C.C. 01022130 - 100%.

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 10/2020 - Pedido de compra: - Doc. 0040022591	1.208,8300	1,0000	1.208,8300	1.208,83x2,00 =	24,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/10/2020	A prazo	1.007,56								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,88	R$ 36,26	R$ 132,97	R$ 12,09	R$ 12,09	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.208,83 | **Valor liquido = R$ 1.007,56**

Códigos dos serviços:
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:
3313-9/01 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.208,83	24,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Belém

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
Situação desta NFS-e: Normal
http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=160157836469460508758176180028288141464454638404601 5
Valor aproximado do tributo federal - R$ 162,59 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 56,69 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Supervisão de Manutenção
Hospital Jean Bitar

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	[B]00000674554092496374053067997313 79
Data da Operação	09/11/2020 15:06
Código de Barras	23790026099029700001132039379105184430000296588
Descrição	WHITE MARTINS NF 8182
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020102306166414029
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	09/11/2020 15:06:17
Valor Nominal	2.965,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.965,88 (Dois Mil e Novecentos e Sessenta e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	09/11/2020
Autenticação	637405311950991475

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:55

NF-E
Nº 8182
SERIE 24

RECEBIDOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda
DATA RECEBIMENTO

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO PARTICULAR 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 8182
SÉRIE 24
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1034 5979 5500 1323 5502 4000 0081 8218 0986 2615
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
315200033400906 21/10/2020 09:50:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
21/10/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
21/10/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
09:49:33

DATA DE EMISSÃO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
8182		2965,88												
001	18/11/2020	2.965,88												

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 ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.965,88	504,20	0,00	0,00	0,00	2.027,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
937,99	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
OGQ1887

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
836

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.103,520

PESO LÍQUIDO
1.103,520

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	Oxigênio Líquido Cambio Tanque	28044000	000	5101	M3	836,0000	2,4257	2.027,89	2.965,88			504,30		17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CALC. PROV.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 280/CR 28 DDL 18/11/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA236 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 7420 ROTA: 7420 VIAGEM: 48343 Item: 40018291 Lote: 11336202095001 Inicial antes 62 pol Inicial depois 120 pol Descarregado 38 pol MCT juno punto

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
23/10/2020

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	IBJ000006745540924963740530679973137 9
Data da Operação	09/11/2020 15:04
Código de Barras	23790026099028700001394039379105384340000011777
Descrição	WHITE MARTINS NF 21127
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201010059249955 90
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	09/11/2020 15:04:28
Valor Nominal	115,23
Encargos	2,54
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 117,77 (Cento e Dezessete Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	09/11/2020
Autenticação	637405310868020514

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:53

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 21127
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1034 5979 5500 1325 5502 6000 0211 2718 0802 2482

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
315200031535665 06/10/2020 11:32:41-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

DESCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

DESCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DATA DE EMISSÃO
06/10/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
06/10/2020

HORA DE SAÍDA
11:32:30

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21127		115,23												
001	03/11/2020	115,23												

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
115,23	19,59	0,00	0,00	0,00	106,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	115,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,000

PESO LÍQUIDO

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	Carga O2 Grabo Ge Vigoroy	28044000	000	5.00	UN	3,0000	35,6319	106,90	115,23			19,59		17,00	0,00

Waldeck Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___ 08/10/20

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PACTO.: 28E/CR 28 DDL 03/11/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA236 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0025 ROTA: 29 VIAGEM: 35092 Item: 40154301 Lote: 0123620270003 Cilindro: 015565408 Item: 40154301 Lote: 1023620270002 Cilindro: 015534334 020206017

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO IJA
14 10 2020

NF-E
Nº 21127
SÉRIE 26

RECEBIDOS 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

506

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374053067997313 79
Data da Operação	09/11/2020 15:05
Código de Barras	23790026099030000002400039379102284420000003841
Descrição	WHITE MARTINS NF 21235
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201026052026329 27
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	09/11/2020 15:05:03
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	09/11/2020
Autenticação	637405311226927484

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:54

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind&Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 21235
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
05007039000 CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21235
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1034 5979 5500 1323 5502 6000 0212 3518 0971 4407

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
315200033249642 20/10/2020 10:47:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CIF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75				20/10/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**		**BAIRRO**		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543			UMARIZAL		20/10/2020
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**		HORA DE SAÍDA
BELEM		9132393800	PA	66055-000		10:47:34

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21235		38,41												
001	17/11/2020	38,41												

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
38,41	6,53	0,00	0,00	0,00	35,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	38,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NVS6634	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
1	CILINDROS	WM		1,000	

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	Carga 02 Gases Ge Vigorax	28044000	040	5102	UN	1,0000	35,6319	35,63	38,41			6,53		17,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

30/10/20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 28DCR 28 DDL 1/1 (2020) NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA256 COD.DOC: SOVT VEICULO: 0025 ROTA: 19 VIAGEM: 45638 Item: 40154301 Lote: 10230203V004 Cliente: 028765101

RESERVADO AO FISCO

22 10 2020

508

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000674554092496374053067997313 79
Data da Operação	09/11/2020 15:03
Código de Barras	23790026099027900001327039379105884340000402456
Descrição	WHITE MARTINS NF 25013
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020100502799777597
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	09/11/2020 15:03:37
Valor Nominal	3.937,95
Encargos	86,61
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.024,56 (Quatro Mil e Vinte e Quatro Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	09/11/2020
Autenticação	637405310466613632

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:52

NF-E
Nº 25013
SÉRIE 6

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

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099808 CEP: 68820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25013
série 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1034 5979 5500 1323 5500 6000 0250 1318 0777 7320

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	315200031288148 03/10/2020 11:17:07-03:00

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		13.453.830/0015-75				03/10/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**		**BAIRRO**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543			UMARIZAL		03/10/2020
MUNICÍPIO		**TELEFONE/FAX**	**UF**	**CEP**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM		91323938800	PA	66055-000		11:17:51

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25013 001	02/11/2020	3937,95 3.937,95												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI/UF	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.937,95	669,45	0,00	0,00	0,00	2.692,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.245,42	0,00	0,00	0,00	0,00	3.937,95

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
1110	GRANEL	WM		1.465,200	1.465,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Nº MOST.	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
40003291	Oxigenio Liquido Convenh Terapia	2001000	040	5101	M3	1110,0000	2,4257	2.692,53	3.937,95			669,45		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
08/11/2020

Helena Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
05/10/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO.: 28D;CR 28 DDL 05/11/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: BRA256 COD.DOC: SOVT VEICULO: 3964 ROTA: 3964 VIAGEM: 33500 Item: 40003291 Lote: 112302027002 Jalval ximes 33 pol Jaival depois 110 pol DESCARREGADO 77 pol Jaroselo

RESERVADO AO FISCO

Wanderlan Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

510

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/11/2020

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. 135

São Paulo, 30 de outubro 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 outubro/2020	R$ 18.324,49	

Valor por Extenso:
DEZOITO MIL, TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF 2069862-3

Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

512

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/11/2020

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	IB300000674554092496374070355455877 21
Data da Operação	11/11/2020 15:14
Código de Barras	23791396099130262213843005940507184360000094046
Descrição	ALFAMED NF 37003B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020092303555182446
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	11/11/2020 15:14:25
Valor Nominal	913,10
Encargos	27,36
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 940,46 (Novecentos e Quarenta Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data da operação	11/11/2020
Autenticação	637407044838262485

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:22

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R$ 1.826,20

DATA DE RECEBIMENTO: / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Nº: 000.037.003
SÉRIE: 1

ALFAMED COMERCIAL EIRELI

AV. MARQUES DE HERVAL 2106
PEDREIRA
BELÉM
PA
TELEFAX: 9132775744
CEP: 66087220

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 7300 0188 5500 1000 0370 0310 0028 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	315200025902332 - 18/09/2020 14:38:24

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	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 VEIC.	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
00010102	CEFAMISTON 100MG (CEFALOTINA SÓDICA) - MEAU CX C/1 FR LT: 20042247 Val: 02/22	30043021	0 60	5405	FR	100,0000	8,4000000000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020236	CLOR.BUPIVACAINA+GLICOSE(HIPO MOMG+10MG/ML CEN - HIPOLABOR CX C/10 AM LT: AB-60/09 Val: 10/22	30049099	0 60	5405	AM	100,0000	1,9900000000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00080063	ESPARADRAPO HIPERALERGICO 10CM X 4,5MT C/CAIXA - AD PELE - MISENER CX C/24UN LT: DSH1291 Val: 05/22	30051090	0 60	5405	UN	120,0000	1,0000000000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000197	FUROSEMIDA 40MG 2X30 CEN - PRATI DONADUZZI CX C/100CP LT: 197186 Val: 09/22	30049079	5 60	5405	CP	100,0000	0,8900000000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010643	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CP CEN - NOD QUIMICA CX C/30CP LT: 820011147 Val: 03/22	30049099	5 60	5405	CP	30,0000	0,9400000000	1,33	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: 17161 Val: 04/23	90183900	1 00	5102	UN	100,0000	0,2900000000	23,00	28,00	4,76	0,00	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/09/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial nu. 16 de 28/01/10
BIOMEDICO: 111028827 111028416
007-BOLETO BANCARIO BRADESCO
Vend: 0035-VENDAS
Fatura: 000028811-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOAN XIRAU

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496374070355455877 21
Data da Operação	11/11/2020 15:13
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	8524
Conta	210088
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 7.600,00 (Sete Mil e Seiscentos Reais)
Descrição	ARAÚJO NUNES FAT 1 COMP 08-2020 / FAT 3 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	11/11/2020
Autenticação	637407044189667234

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:20

	FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE ULTRASSOM** **DATA DE EMISSÃO: 03-08-2020**	**ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI** End.: AVENIDA JÚLIO CÉSAR, 3246-B;CONJ.BELA VISTA VAL-DE- BELEM, CEP 66.617-420. CNPJ: 13.122.132/0001-38 INSC. EST.: 15.326.251-6 E-mail: adriana.silva@mearepresentacoes.com **Atendimento Comercial :** Tel.: (91) 99379-9261

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO	
Nº: 000001	**R$ 3.800,00**	**8/2020**		

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – **INDSH (JEAN BITAR)**			CNPJ/C.P.F. 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543			CEP.: 66055-000
BAIRRO UMARIZAL	UF PA	MUNICÍPIO BELEM	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
VALOR POR EXTENSO TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS.			

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM COMPETÊNCIA: **AGOSTO/2020.**	R$ 3.800,00	R$ 3.800,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 3.800,00**

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 10/11/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.800,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.800,00
Dt. lançamento 03/08/2020
FINANCEIRO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C.C. 01011230 - 100%

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: //www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de **ARAUJO NUNES SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI**, a locação constante neste documento.	
Nº: 00001	**R$ 3.800,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

JULIO FARIAS
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE ULTRASSOM

DATA DE EMISSÃO: 04-09-2020

ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI
End.: AVENIDA JÚLIO CÉSAR, 3245-B;CONJ.BELA VISTA VAL-DE- BELEM, CEP 66.617-420.r
CNPJ: 13.122.132/0001-38 INSC. EST.: 15.326.251-6
E-mail: adriana.silva@mesrepresentacoes.com

Atendimento Comercial : Tel.: (91) 98079-0261

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO	
Nº: 000003	**R$ 3.800,00**	**9/2020**	**20/10/2020**	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – **INDSH (JEAN BITAR)**			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543			66055-000
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
UMARIZAL	PA	BELEM	

VALOR POR EXTENSO
TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS.

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM COMPETÊNCIA: **SETEMBRO/2020.**	R$ 3.800,00	R$ 3.800,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 3.800,00**

Laiza Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/10/2020

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
LOCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG 8524 CC 21008-8

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.05 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de
Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de **ARAUJO NUNES SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI** , a locação constante neste documento.	
Nº: 00003	**R$ 3.800,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.800,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 3.800,00
Dt. Lançamento 04/09/2020

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

JULIO FARIAS
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374070355455877 21
Data da Operação	11/11/2020 15:13
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$ 1.037,50 (Um Mil e Trinta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	A T F RIBEIRO NF 1994
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/11/2020
Autenticação	637407044497480295

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:21

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 1994
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15201111515229000185550010000019941305901040

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	315200034918319 02/11/2020 11:34:47

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		02/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	03/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	11:33:00

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	1.037,50

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	1.037,50

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 PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049500	0400	5102	kg	50,0000	20,75000	1.037,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Enfermagem
Hospital [illegible]
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/11/20 HORA

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 16/11/2020. **Você pagou aproximadamente:** **R$ 43,57 de tributos federais** **R$ 72,62 de tributos estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 86443B**	FINANCEIRO 10 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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000067455409249637407035545587721
Data da Operação	11/11/2020 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	1846
Conta	450138
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 225,87 (Duzentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Descrição	EMEC NF 2356
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/11/2020
Autenticação	637407043139821376

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 11:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00002356

Data e Hora da Emissão: 10/11/2020 09:20:21

Código de Verificação: 4A3F.CA14.0E3F.C409.7787.87A7.EA88.5400

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	EMEC SERVIÇOS DE LIMPEZA URBANA EIRELI		
CPF / CNPJ:	01.789.675/0001-24	Inscrição	1771008
Endereço:	AVENIDA ALCINDO CACELA Nº 2378 SALA 304 BAIRRO CREMAÇÃO CEP 66040-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	mgfiscal@globo.com	Telefone:	(91) 98713-2598

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 COLETA DE ENTULHO NÃO PERIGOSO 1 (CACAMBA)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	COLETA DE ENTULHO NÃO PERIGOSO	5	50,00	250,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 250,00
ISS 5 % Valor R$ 12,50
PCC 4,65 % Valor R$ 16,63
IR 1,5 % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 225,87
Dt. Banco FINANCEIRO

Waldeir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Concluído.

C.C.01022020 - 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$ 250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 250,00	5,00 %	R$ 12,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	381140000 - COLETA DE RESIDUOS NAO-PERIGOSOS
Serviço:	0709 - VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESIDUOS QUAISQUER.
Obrigação Tributária:	Normal

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 Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI00000674554092496374070355455877 21
Data da Operação	11/11/2020 15:12
Código de Barras	85820000010-4 44650239202-2 01113315033-5 71934538302-3
Valor do pagamento	R$ 1.044,65 (Um Mil e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	11/11/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF - MARIO DA SILVA MENDONÇA
Data da operação	11/11/2020
Autenticação	637407043906542136

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 11:02

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/11/2020 09:39:03

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
315033719345383O2

12- Total a Recolher
1.044,65

13- Data de Validade = 13/11/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000104 | 446502392022 | 011133150335 | 719345383023

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/11/2020 09:39:03

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
315033719345383O2

12- Total a Recolher
1.044,65

13- Data de Validade = 13/11/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000104 | 446502392022 | 011133150335 | 719345383023

Autenticação mecânica

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Via Banco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000539924660006374070467421772177
Data da Operação	11/11/2020 15:21
Código de Barras	23790122029130304065299017816705884450000189000
Descrição	GSNET NF 5463 COMP 10-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201104074024625 94
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26103860001 89
Razão Social	GSNET DOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA
Nome Fantasia	GSNET
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/11/2020 15:21:06
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	11/11/2020
Autenticação	637407048863426445

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:31

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 5463

Data e Hora da Emissão	30/10/2020 16:06:22	Competência	20/10/2020	Código de Verificação	NRFYKEG8K
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	5459	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 10/2020

Valor Aproximado dos Tributos: 12,32%

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 Liquido R$ 1.890,00
Dt. Lançamento 30/10/2020
FINANCEIRO

Código do Serviço / Atividade

CC 01033160-1001

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.890,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.890,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.890,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Liquido 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.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Tec. Informática
cat. 637

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	IBJ000005399246600063740704674217217 7
Data da Operação	11/11/2020 15:18
Código de Barras	34191123418884068532870571770000184390000087547
Descrição	INTERSYSTEMS NF 36364 COMP 11-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201015070154647 42
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	11/11/2020 15:18:19
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	11/11/2020
Autenticação	637407047287329741

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:26

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 42630, emitido em 15/10/2020

2020101500233883000188

Número da Nota: **00036364**
Data e Hora de Emissão: **15/10/2020 18:21:56**
Código de Verificação: **JXBU-LQPB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

InterSystems

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: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R: Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66065-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Subscrição referente a Novembro 2020:

InterSystems Invoice Number: 2010-003-003059

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

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 15/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033160 - 100%

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 42630, emitido em 15/10/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Tec. Informática
Mat. 637

Cana 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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000067455409249637407035545587721
Data da Operação	11/11/2020 15:11

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$ 438,61 (Quatrocentos e Trinta e Oito Reais e Sessenta e Um Centavos)
Descrição	LAC DA CUNHA NF 161
Autenticação	637407042904508403

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:59

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00000161** Data e Hora da Emissão **04/11/2020 16:11:53** Código de Verificação 35A8.5849.1131.0095.8925.5940.C862.A5EE	

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:	**23.453.830/0015-75**	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 CONFECÇÃO - GRÁFICOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORM. QUEST AVALIACAO DOS USUARIOS NO AMBULA, A4 HORIZ, P/B	10	23,00	230,00
SIM	FORM. QUEST AVALIACAO DOS USUARIOS NO SADT, A4 HORIZ, P/B	10	23,00	230,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 460,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,61 % Valor R$ 21,39
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 438,61
Dt. Lançamento 04/11/2020

C.C. 01022200 - 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$ 460,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 460,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

Mabelle L. Borges Pereira
Supervisora do S.A.U
HJB/INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bitar
INDSH
05/11/20

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	IBJ0000053992466000637407046742172177
Data da Operação	11/11/2020 15:20
Código de Barras	34191090083657259164633850220006284450000086271
Descrição	MERCURIO NF 599524
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201105064289332 22
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	11/11/2020 15:20:13
Valor Nominal	862,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 862,71 (Oitocentos e Sessenta e Dois Reais e Setenta e Um Centavos)
Data da operação	11/11/2020
Autenticação	637407048493738283

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:28

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Taveira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-9600
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.599.524
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1111 8317 8500 0160 5501 0030 5995 2410 2968 1135

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		315200035270118 05/11/2020 02:29:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO	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	05/11/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	05/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		02:32:19

FATURA/DUPLICATA

001	20/11/20	R$ 862,71

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	862,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	862,71

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
2	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	45,690	43,792

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
153	ACEM CONG 1 CX	02023000	040	5101	KG	21,272	21,50	457,35	0,00	0,00	0
155	BUCHO CONG 1 CX	02062990	040	5101	KG	22,520	18,00	405,36	0,00	0,00	0

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RIBAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.11.20 HORA 6:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA 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): 34642 SIF 4554 05/11/2020 02:43
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: 208204 CARRO-02 Pedido: 20155324 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SERASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
10 11 2020

Recebemos da MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/11/2020.Valor Total: R $862,71. 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 000.599.524
SÉRIE: 10

DANFe gerado com JPEE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637407046742172177
Data da Operação	11/11/2020 15:19
Código de Barras	34191090083647409164633850220006684440000251435
Descrição	MERCURIO NF 598647
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201104023990415 96
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	11/11/2020 15:19:20
Valor Nominal	2.514,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.514,35 (Dois Mil e Quinhentos e Quatorze Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	11/11/2020
Autenticação	637407047928580928

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:27

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ 11.831.785/0001-60 Insc.Estadual: 15.300.795-2

Rua Evangelino Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.350-000 - Ananindeua - Ananindeua - PA
Fone: (91) 3252-8500
E-mail: operacional@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.598.647
SÉRIE: 10
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1111 8317 8500 0160 5501 0000 5986 4718 1776 1872

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: 315200035103462 04/11/2020 03:25:00

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: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 04/11/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 04/11/2020

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 03:29:20

FATURA/DUPLICATA
001 19/11/20 R$ 2.514,35

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	2.514,35

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	2.514,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: J V M DOS SANTOS TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CNPJ: 31.584.530/0001-58

ENDEREÇO: RUA OSVALDO CRUZ

MUNICÍPIO: ANANINDEUA

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 156177323

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52	DIVERSOS		237,210	222,530

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	060	5405	UN	15	12.20	183.00	0.00	0.00	0
12412	LEITE EM PO DESNATADO CCGL 50X0.200 | 1 FARDO	04022110	040	5101	FARDO	1	305.00	305.00	0.00	0.00	0
12476	CREAM CRACKER ESTRELA 20X0.400 | 1 CX	19053100	040	5101	CX	1	57.80	57.80	0.00	0.00	0
12477	BOLACHA MAIZENA ESTRELA 20X0.400 | 1 CX	19053100	040	5101	CX	1	70.39	70.39	0.00	0.00	0
12478	BOLACHA MARIA ESTRELA 20X0.400 | 1 CX	19053100	040	5101	CX	1	70.39	70.39	0.00	0.00	0
12484	MACARRAO ESPAGUETE GOSTOSO ESTRELA 10X0.500 | 14 FARDO	19021900	040	5101	FARDO	14	22.55	315.70	0.00	0.00	0
12487	MACARRAO LASANHA ESTRELA 20X0.500 | 1 CX	19021900	040	5101	CX	1	73.90	73.90	0.00	0.00	0
12796	CAFE PILAO A VACUO TRADICIONAL 20X0.250 | 8 CX	09012100	040	5101	CX	8	74.55	596.40	0.00	0.00	0
12865	VINAGRE DE VINHO BRANCO PET CASTELO 12X750ML | 1 CX	22090000	040	5101	CX	1	60.37	60.37	0.00	0.00	0
12999	AGUA DE COCO SOCOCO 24X200ML | 5 CX	20099921	040	5101	CX	5	39.90	199.50	0.00	0.00	0
13363	NESTON 3 CEREAIS SACHE NESTLE 12X0.210 | 2 CX	11041900	040	5101	CX	2	48.50	97.00	0.00	0.00	0
13388	FARINHA LACTEA SACHE NESTLE 24X0.210 | 1 CX	19011030	040	5101	CX	1	99.80	99.80	0.00	0.00	0
13455	LEITE EM PO ZERO LACTOSE CCGL 25X0.400 | 1 CX	04022110	040	5101	CX	1	385.00	385.00	0.00	0.00	0

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital [illegible]

04/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 32565 SIF 4554 04/11/2020 03:22
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: 208158 CARRO-03 Pedido: 2015413 3 Cliente: 9744 Motorista: JOSE ROBERTO FIGUEIREDO DA CONCEICAO Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
10 / 11 / 2020

Recebemos de MERCÚRIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 04/11/2020. Valor Total: R$2.514,35.
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 000.598.647
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	IBJ00000674554092496374070355455872l
Data da Operação	11/11/2020 15:05
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	4110
Conta	99598
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 7.188,71 (Sete Mil e Cento e Oitenta e Oito Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	RESCISÃO - MARIO DA SILVA MENDONÇA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/11/2020
Autenticação	637407039582526889

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:56

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 : 10/11/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : RESCISAO

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 MARIO DA SILVA MENDONCA CPF: 459.648.822-34

2 AGENCIA: 4110

3 CONTA: 00009959-8 OPERAÇAO:013

4 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Vencimentos :			
1) Data :	13/11/2020	R$	7.188,71
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	7.188,71

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

10/11/2020
14:42

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	IBJ00000674554092496374070355455877 21
Data da Operação	11/11/2020 15:06
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência	1
Conta	288029299
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.967,59 (Um Mil e Novecentos e Sessenta e Sete Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Descrição	RESCISÃO - MIGUEL VALENTE
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	11/11/2020
Autenticação	637407039911533863

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:56

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 : 10/11/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : RESCISAO

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES CPF: 008.597.502-80

2 AGENCIA: 0001

3 CONTA: 28802929-9

4 BANCO: 260 -NU PAGAMENTOS S.A

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

Vencimentos :			
1) Data :	13/11/2020	R$	1.967,59
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.967,59

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOA
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

10/11/2020 13:47

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000536	SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES	008.597.502-80	1,967.59	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0020	0003729834	09/11/2020

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,967.59

Autorizado por: Cpf:

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000067455409249637407035545587721
Data da Operação	11/11/2020 15:15
Código de Barras	23791613069028700000536000295406684380000166500
Descrição	RR FERREIRA NF 6955
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201013079531088 49
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21820133000184
Razão Social	R R FERREIRA
Nome Fantasia	R R FERREIRA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21820133000184
Razão Social	R R FERREIRA
Nome Fantasia	R R FERREIRA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/11/2020 15:15:14
Valor Nominal	1.665,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.665,00 (Um Mil e Seiscentos e Sessenta e Cinco Reais)
Data da operação	11/11/2020
Autenticação	637407045356700681

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:23

RECEBEMOS DE R.R FERREIR V MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.665,00	NF-e Nº: 000.006.955 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		

R.R FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS

AV. MINAS GERAIS, 899
JD C MUARAMA
UBATUBA
SP
TEL/FAX: 12)38335284
CEP: 11680000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.955
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1023 8281 3900 0184 5500 1000 0069 5510 4327 7000

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 ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	135200018099479 - 13/10/2020 12:35:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
701084695119		21.820.133/0001-84

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 DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		12:32:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/11/2020	1.665,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.665,00

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	308.52	1.665,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO SJK	0 - Rem.				95.591.723/0081-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX	VITAL		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000012011	ALCA DE PULIPECTOMIA DESC. 22MCM 25MM OVAL	90189089	103	6102	UN	5,0000	333,0000	1.665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,52

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
05/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Luciana Conceição
ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO
10 11 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
02242580	0,00	0.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dr. [illegible] EMITIDO P/ DR DO ERP DEVIDO A [illegible] NÃO SEJA GERADO O CREDITO E/OU DE [illegible] SOMENTE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR]** CENTRO DE CUSTOS E CONTA DE INVESTIMENTO DE ESTOQUE/ALMOXARIFADO DE UBATUBA/SP. Valor Aquisição Mercadoria [illegible] em Estoque, Sendo: BC ICMS R$ [illegible] em Estoque Somando BC ICMS R$ [illegible] Valores Arredondados R$ [illegible] Saldo Positivo/Negativo. Fonte: [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	IBJ00000674554092496374070355455877 21
Data da Operação	11/11/2020 15:15
Código de Barras	03399484570130000096373256301042484380000118957
Descrição	SUPERMED NF 130138
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201022031540432 02
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	11/11/2020 15:15:49
Valor Nominal	1.189,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.189,57 (Um Mil e Cento e Oitenta e Nove Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação	11/11/2020
Autenticação	637407045726545212

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:25

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 130138
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07438350, Fone:11-4934-1769

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 130138
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1301 3810 0022 1732

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	135200935820936 16/10/2020 19:33:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
186.070.970.117		11.205.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.850/0015-75	16/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643	UMARIZAL	66055-000	19 OUT 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 13/11/2020 1.189,57

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
1.189,57	83,88	0,00	0,00	1.189,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.189,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211003589

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196	SAO PAULO	SP	119681783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			24,40	24,40

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
09312	FILTRO BACT. VIRAL C/ TRAQ. ADULTO SCAV LT 10062 (A) 02/2023 \ LT 10197 (B) 06/2023 (Fornecedor: 3428, Lote: 10062, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/02/2020, Data Val: 26/02/2023 / Fornecedor: 3428, Lote: 10197, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2023)	90189019	000	6108	UND	20	5,6673	200,02	200,02	14,00		7,00	
19840	SERINGA DESC. 3ML LOCK C/SOL-SB LT 9528 (TB) 01/2023 (Fornecedor: 1156, Lote: 9528, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	90183119	090	6108	CX	10	64,6240	646,24	646,24	25,85		4,00	
13758	CLORAZEPAN(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-EUROLABOR (PORT.344/98) LT 0298/20 (10) 03/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 0298/20, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049069	500	6108	FR	10	2,3170	23,17	23,17	1,62		7,00	
17305	SULF.EFEDRINA(D1) 50MG/ML SOAMP 1ML GEN-EUROLABOR (PORT.344/98) LT AM-006/19 (1) 05/2021 (Fornecedor: 1898, Lote: AM-0-06/19, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 31/05/2021)	30049099	000	6108	CX	3	106,7133	320,14	320,14	22,41		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/RIVIKIV:Rev101:ID 119966433 ID:15967287
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Base) acao 11/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional ET da 2015:
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 138,34
Pedido: 129998
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1869 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1713
Nota....: 1 Cotacao: 0,21

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 06/11/20 HORA

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

FINANCEIRO
10 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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496374070355455877 21
Data da Operação	11/11/2020 15:12
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% 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	11/11/2020
Autenticação	637407043455291226

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 11:01

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	EF03.8E73.880C.7EEE.8D57.F10E.DBA8.705A

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	2677821
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 - 8958

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG. 1686-1/ C.C 39.317-7
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

FINANCEIRO - HJB
11 / 11 / 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$ 1.337,00

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

Kleyton Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

50% ENTREGA.

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202011 TIPO: EVENTUAL07

06/11/2020 15:59:7

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
25	DJ PLASTICOS	D J PLASTICOS	0962622400	715.80	1	2453	118664
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	1,533.00	1	1886	405604
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383900	600.00	341	6880	008361
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	1,006.70	1	1232	792385
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	945.22	341	1135	581179

TOTAL DE VALORES: 4,800.72

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 4,800.72

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 09 de novembro 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0044/2020 – 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$ 4.800,72 (quatro mil oitocentos reais e setenta e dois centavos).**

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRC 2009552-3
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 07
Referência: 2020/11
Data Prevista: 09/11/2020
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 4.800,72

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).

06/11/2020 16:23:01 | 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: 27/10/2020 VALOR TOTAL: Rs 511,52 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 343 Umarizal

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000020
Série 001

Comercial iWay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundina, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919982169422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000020
Série 001
Página 1/3

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2011 3587 2382

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	315200034097109 - 27/10/2020 05:37:54

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	27/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 343	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA		

FINANCEIRO HJB
29/10/2020

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	10/11/2020	Rs 511,52

VENC. 15.11.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VLR. 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	511,52
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	113,17	0,00	511,52

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/OSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26	Bebida	20021000	0102	5102	KG	20,0000	2,4000	0,0000	48,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	16,0000	1,9000	0,0000	30,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentão Verde	07096000	0102	5102	KG	3,0000	2,0800	0,0000	6,2400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	4,0000	1,9500	0,0000	7,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	4,0000	2,0500	0,0000	8,2000	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	08045020	0102	5102	KG	5,0000	3,4000	0,0000	17,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Manga Haden	08045020	0102	5102	KG	10,0000	3,3800	0,0000	33,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Mangueira (Aipim)	07141000	0102	5102	KG	6,0000	1,7400	0,0000	10,4400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081090	0102	5102	KG	10,0000	4,8600	0,0000	48,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08055020	0102	5102	KG	10,0000	1,9600	0,0000	19,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	2,1000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cebola - MC	07032000	0102	5102	UN	20,0000	0,7500	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07019000	0102	5102	KG	35,0000	2,7500	0,0000	96,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	5,0000	1,9880	0,0000	9,9400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Extravia	20041000	0102	5102	KG	20,0000	3,4850	0,0000	69,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,4900	0,0000	7,4700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moita	08031000	0102	5102	KG	10,0000	1,9500	0,0000	31,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abobora Menina	07099990	0102	5102	KG	5,0000	1,3500	0,0000	6,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	12,0000	3,0600	0,0000	36,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gabriela de S. Santos

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/10/20 HORA
Celma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

549

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. 000000020
Série 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2011 3587 2382

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
315200034097109 - 27/10/2020 05:37:54

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
1	Absorbe	0004 1000	0102	5102	KG	5,0000	5,2000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuição: Trib aprox Fed: R$ 32,66, Est: R$ 79,51, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAUAG. 1135 C/C. 58117-6PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 27/10/2020 ex 05:38

Claudiney dos Anjos Pereira
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jesus Nazareno - IHDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 09:45.
27.10.20

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO | EMISSÃO: 30/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 433,70 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pinentel, 543 Umarizal

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000021
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 78
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 51986269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000021
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2114 2980 4624

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	315200034605682 - 30/10/2020 04:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	30/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pinentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

FATURA / DUPLICATA

Núm.	Venc.	Valor
001	13/11/2020	R$ 433,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DOS 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	433,70

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	94,54	0,00	433,70

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
22	Melão	08071900	0102	5102	KG	6,0000	3,0000	0,0000	12,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Tomate	20021000	0102	5102	KG	11,0000	3,4000	0,0000	37,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentão Verde	07122000	0102	5102	KG	3,0000	2,9800	0,0000	8,9400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Pepino Caipira	20011000	0102	5102	KG	5,0000	1,9000	0,0000	9,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Melancia	08071100	0102	5102	KG	12,0000	1,1500	0,0000	13,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	8,0000	3,4000	0,0000	27,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08073000	0102	5102	KG	10,0000	2,3000	0,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Maracuja (Azedo)	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	6,0000	4,8000	0,0000	28,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08050000	0102	5102	KG	6,0000	1,2500	0,0000	7,7450	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Coco - MC c/ 70Kg	07049000	0102	5102	UN	6,0000	0,8500	0,0000	5,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	2,1000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Cebolinha - MC	07052900	0102	5102	UN	20,0000	0,7550	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cebola	07031090	0102	5102	KG	10,0000	2,7900	0,0000	27,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caju	07042000	0102	5102	UN	5,0000	0,7500	0,0000	3,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	2,0000	1,9000	0,0000	3,9800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0102	5102	KG	25,0000	2,4800	0,0000	62,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	2,4900	0,0000	4,8900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	11,0000	1,9500	0,0000	27,3950	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Abacaxi Grande	08043010	0102	5102	UN	5,0000	1,5000	0,0000	7,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA 03/11/20
Camila Dias
FINANCEIRO - HJB
04 / 11 / 2020

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. 000000021
Série 001

CHAVE DE ACESSO

1520 1029 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2114 2980 4624

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

315200034605882 - 30/10/2020 04:04:25

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	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	Atadem Morangu	07099990	0102	5102	KG	11,0000	1,3500	0,0000	14,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Atacate	08043000	0102	5102	KG	12,0000	2,0500	0,0000	24,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Atacate	08044000	0102	5102	KG	5,0000	5,2000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ex. Constitucional: Trib.aprox Fed: R$ 26,24, Est: R$ 66,30, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPDFECOMERCIO XaRTEqDADOS PARA PAGAMENTOBANCO ITAUAG. 1135 C/C. 58517-9PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 30/10/2020 as 04:04

ebemos de D J PLASTICOS LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
ado: 08/10/2020 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 715,80

NF-e
Nº 000.004.093
Série 001

TA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

D J PLASTICOS LTDA - EPP

Avenida Professor Flávio Pires de Camargo, 665, quadra: B; Bloco: 02 - Caetetuba - ATIBAIA - SP - CEP: 12951-750
Fone: (11)4402-2595
WWW.PLASTMODEL.IND.BR
COMERCIAL@PLASTMODEL.IND.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.004.093
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1009 6262 2400 0188 5500 1000 0040 9313 6578 1169

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
135200905282258 08/10/2020 15:12:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90197495113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
09.626.224/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 08/10/2020
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA: 08/10/2020
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	TELEFONE / FAX: +11(36)7251-361	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 14:53:28			

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/EP)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	252,24 (35,24 %)	715,80

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	715,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JGK - 13.11.2020	1 - DESTINATARIO				

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
60.050.100.010	Bob Picot 5cm x 10cm Transp C/Sortilha	39232910	0102	6101	UN	3	175,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60.050.050.010	Bob Picot 5cm x 5cm Transp C/Sortilha Matéria prima: polipropileno - 10.000 unid/bobina	39232910	0102	6101	UN	2	182,90	0,00	365,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Universitário
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
03/10/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Forma de pagamento: depósito bancário para 30 dias
Dados bancários: 001-Banco do Brasil, Ag 3453-8, CC 11866-4
Horário: 112883076
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Tributos Aproximados - Nacional: R$ 133,40 (17,24%) - Estadual: R$ 128,84 (18,00%) - Fonte: IBPT/EP

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO HJE
04 | 11 | 2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/10/2020 15:13:13

Emitido por Esas NFe - www.fiscenfe.com.br

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 000.000.064
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 000.000.064
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1033 4554 3900 0168 5506 3000 0000 6410 5506 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	315200034091546 - 27/10/2020 00:19

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	26/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	26/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	1136725136	PA		23:59

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	280,10

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	280,10

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	U.M.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	8,0000	3,2500	25,60					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	10,0000	2,0000	20,00					
12	CEBOLA BRANCA	07171000	0400	5102	KG	20,0000	1,8000	36,00					
16	CHUCHU	07104000	0400	5102	KG	10,0000	2,1000	21,00					
19	FEIJÃO VERDE	07072090	0400	5102	MC	20,0000	1,5000	30,00					
21	GOIABA	08045000	0400	5102	KG	4,0000	3,5000	14,00					
27	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
31	GENGIBRE	09072000	0400	5102	KG	2,0000	9,0000	18,00					
38	QUIABO	07042090	0400	5102	KG	3,0000	5,5000	16,50					
68	TANGERINA	08055090	0400	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00					
666	PIMENTA	09072000	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
33	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	300,0000	0,2000	60,00					
88	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	3,0000	4,0000	12,00					

FINANCEIRO-HJB
29/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN VENC. 15.10.2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2322/2020-C Estelina de S. Santos	Claudiney dos Anjos Farias Assist. Administrativo Hospital Geral Beira Mar - INDSH ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 27-10-20 HORA 09:00

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.076 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 000.000.076
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1033 4554 3900 0168 5500 3000 0000 7610 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		315200034630806 - 30/10/2020 09:57
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	30/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	30/10/2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		09:56

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	485,20

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	485,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Vence 13.11.2020	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
33	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	3,0000	3,2000	9,60					
36	ACEROLA	08073000	0400	5102	JC	10,0000	2,0000	20,00					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	25,0000	1,8000	45,00					
14	CHUCHU	07139000	0400	5102	KG	7,0000	2,1000	14,70					
19	FEIJÃO VERDE	07082000	0400	5102	MC	18,0000	1,5000	27,00					
21	GOIABA	08051000	0400	5102	KG	8,0000	3,5000	28,00					
27	MANGERICÃO	12119090	0400	5102	MC	1,0000	1,5000	4,50					
31	OVO	04072000	0466	5102	UN	360,0000	0,3400	122,40					
38	QUIABO	07042000	0400	5102	KG	2,5000	2,8000	7,00					
66	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
668	ALHO	04072000	0400	5102	KG	6,0000	5,0000	30,00					
32	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	200,0000	0,3000	60,00					
88	MAXIXE	07072000	0400	5102	KG	2,0000	6,0000	12,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000		ALMOXARIFADO RECEBIDO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2322/2020-0 FINANCEIRO PAR 04 11 2020	DIA ___ HORA ___ Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR 30/10/20

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFe Nº 000.000.081 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ********** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610640 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.081
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1133 4554 3900 0168 5500 3000 0000 8111 5586 0042

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		315200034928025 - 02/11/2020 20:00
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	02/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	02/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		20:00

FATURA

VENC. 13.11.2020

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	241,40

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	241,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
					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	2,0000	3,2000	6,40					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	6,0000	2,0000	18,00					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	1,8000	36,00					
16	CHUCHU	07089000	0400	5102	KG	5,0000	7,1000	10,50					
19	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	18,0000	1,5000	27,00					
27	MANDIOCÃO	12119990	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
31	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	12,0000	5,5000	42,00					
38	QUIABO	07042000	0400	5102	KG	3,0000	3,5000	10,50					
66	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
66A	HORTELÃ	08072000	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
33	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,1000	10,00					
88	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	3,0000	4,0000	12,00					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital [illegible]
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
02/11/20

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
2332/2020-Q	FINANCEIRO - HJE 04/11/2020

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 000.016.418
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 000.016.418
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 4899 1200 0195 5500 1000 0164 1815 6511 9035

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
315200033443714 21/10/2020 14:20:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	21/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	21/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA	14:20

FATURA

001 20/11/20 1533,00 |

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	1.533,00

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	1.533,00

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
825	CECON- CPM- CEFEPIME 30MCG 6850 01/12	38220090	0102	5102	FR	5	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00		0	
804	CECON- IMP- IMIPENEM/RMCO 6463 30/11	38220090	0102	5102	FR	5	13,00	65,00	0,00	0,00	0,00		0	
724	LABORIMP- PIPETA VHS C/ GRAD EM PLAST 09/12	39269040	0102	5102	UN	250	1,04	260,00	0,00	0,00	0,00		0	
285	CLORETOS LIQUIFORM - REF 115-150	38220090	0102	5102	CX	1	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00		0	
413	WAMA - TP 3X4 ML 60 TESTES	30021229	0102	5102	CX	2	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00		0	
417 20/01	WAMA - TTPA (TROMBOPLASTINA) 40 TESTES	30021229	0102	5102	CX	8	85,00	680,00	0,00	0,00	0,00		0	
660	NEWPROV - CALDO TIOGLICOATO CX 10 TUB	38220090	0102	5102	CX	6	33,00	198,00	0,00	0,00	0,00		0	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:00
21.10.2020

Lunikyer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Mariella
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar (INDSH)

21/10/2020

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 Lc 123/2006. 237.15; Não ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO 111807002.2/ PEDIDO 111807002.1	FINANCEIRO - HJB 23/10/2020

Desenvolvido por IDEALSOFT

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Topfiltros

TOPFILTROS 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]

000.006.096
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1007 2138 3900 0157 5500 1000 0060 9610 7575 9398

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135200890127900 05/10/2020 14:30:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
116.989.179.113		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	05/10/2020
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 08/11/2020 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

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	118,98	**600,00**

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TFCB10205	ELEMENTO FILTRANTE CARVAO BLOCK 10 X 2.1/2 POL. 5M	84212100	0102	6102	PC	5	30,00	150,00	0,00	0,00	0	24,30
TFPP10203R	ELEMENTO FILTRANTE PP RANHURADO 10 X 2.1/2 POL - 3 M	84219999	0102	6102	PC	5	30,00	150,00	0,00	0,00	0	35,19
TFPP10201R	ELEMENTO FILTRANTE PP RANHURADO 10 X 2.1/2 POL - 1 M	84219999	0102	6102	PC	5	30,00	150,00	0,00	0,00	0	35,19
TFPP10203L	ELEMENTO FILTRANTE PP LISO 10 X 2.1/2 POL - 3 M	84212100	0102	6102	PC	5	30,00	150,00	0,00	0,00	0	24,30

BCO: ITAÚ
AG. 6680
C/C 00836-1

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C 1236-X

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID: 111867002.1 - Orcamento N 6250 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:30
29.10.2020

Linthuer Cardoso
Setor Almoxarifado/
Hospital Ofir Loyola

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-ALC
29/10/2020

UniNFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br — Gerado em 05/10/2020 às 14:32 pelo UniDANFE 2.5.3 Free | 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: 05/10/2020 VALOR TOTAL: 600,00 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 000.006.096 SÉRIE 1

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/11/2020

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	IBJ0000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:03
Código de Barras	00190000090309303600600130844178184390000278360
Descrição	ALTAMED NF 4645
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201020010887881 77
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	12/11/2020 11:02:56
Valor Nominal	2.783,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.783,60 (Dois Mil e Setecentos e Oitenta e Três Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407758239345041

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:47

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.783,60	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº: 000.004.645 SÉRIE: 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67140360 TEL/FAX: 9133406446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.645
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0046 4510 0004 5175

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	315200032639888 - 15/10/2020 10:03:26

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	15/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	15/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		10:01:39

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/11/2020	2.783,60

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	2.783,60

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	2.783,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
00000613	FENTANILA CTT 50MCG/ML 5ML GEN CX C/50AM LT. AS-188/20 Val. 06/22	30049099	60	5403	AM	650,00	3,4000	2.210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000111	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/90CP LT. 209886 Val. 07/22	30049099	60	5403	CP	960,00	0,1600	153,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002953	SUXAMETONIO CLR 100MG (SUCCITRAT) CX C/10FA LT. 20080833 Val. 08/22	30049099	60	5403	FA	20,00	21,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 000004517-1

Claudiney dos Anjos Pastos
Aux. Administrativo
Hospital Geral Beira Mar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO HORA 15:14
DIA 15-10-20

Reclamações no ato da entrega das mercadorias.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago atraves. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/16

ISS - 5158644333.1 - 5158098850.1
Dados Bancarios: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 4483 / C/C: 13009148-5
Vend: DOSE-FRONTEIRA LOBATO

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
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	IBJ0000053992466000637407766837643264
Data da Operação	12/11/2020 11:22
Código de Barras	34191090080502737294477631950001184420000135678
Descrição	BRASIL CIENTIFICO NF 21318
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201020040889490 98
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	12/11/2020 11:22:35
Valor Nominal	1.356,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.356,78 (Um Mil e Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407769787492506

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:24

www.nfbrasil.com.br

RECEBEMOS DE BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 1.356,78 Nº Fat: 021318 | NF-e N: 000021318 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

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) 3033-7300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No: 000021318
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 4120 1005 9685 8200 0180 5500 1000 0213 1810 6992 27
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: 141200199869801 20/10/2020 10:42:06
41105985820001180001200044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR PIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054662324 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 05.968.582/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | DATA EMISSÃO: 20/10/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 66055-000 | DATA DA SAÍDA: 20/10/2020

MUNICÍPIO: BELEM | FONE/ FAX: (91) 3239-3800 | UF: PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | SUFRAMA: | HORA DA SAÍDA: 10:42:02

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	17/11/2020	1.356,78									

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	435,39	1.356,78

VALOR DO FRETE	VAL. DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.356,78

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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

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
0751	AMOXICILINA+AC.CLAVULANICO (AMC30) FR 30 DISCOS 81010 CECON	30029090	0102	6102	FR	1	11,6200	38,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0764	CEFAZOLINA (CFZ 30) FR 30 DISCOS 81024 CECON	30029090	0102	6102	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0762	CEFALEXINA (CFE 30) FR 30 DISCOS 81022 CECON	30029090	0102	6102	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0673	CALDO ARGININA CX C/ 10 TUBOS (PA47) - NEWPROV	38210000	0102	6102	CX	3	36,0666	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0683	MINI KIT NAO FERMENTADOR C/ 05 TESTES (PA123) - NEWPROV	38210000	0102	6102	KT	3	140,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0662	CALDO MALONATO C/ 10 TUBOS (PA74) - NEWPROV	38210000	0102	6102	CX	2	31,6000	63,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0412	OGAWA KUDOH BK CX 10 TUBOS 53015 LABORCLIN	38210000	0102	6.02	CX	4	99,0000	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 26 HORA 10:30
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JOÃO BITAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA 111867002

Permite o Aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 52,77 correspondente à alíquota de 3,89 %, nos termos do art. 23 da LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
29 10 2020

www.nfbrasil.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	IBJ0000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:06
Código de Barras	34191090081509032293284509500009884410000220000
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 20021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020101900062330284
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	12/11/2020 11:06:01
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.200,00 (Dois Mil e Duzentos Reais)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407759922160717

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:50

elfa

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
COQUEIRO Cep:67113-000
ANANINDEUA/PA
Fone: 1139426200

JAW Global prescrito

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000020021
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1021 8950 2000 0148 5500 1000 0200 2111 0025 9321

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	315200032831694 16/10/2020 11:44:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
154777422		21.893.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	16/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	16/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9122210800	PA		11:42:00

FATURA

001								
15/11/2020								
2.200,00								

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	2.200,00

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	2.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA	0-EMITENTE				21.893.020/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. DO MARIO COVAS, 117	ANANINDEUA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,200	1,824

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
70501870	HEPAMAX-S 5000UI/ML C/2/25FAX5ML BLA U LOTE: 20080529 VAL: 05/0 8/22 MARCA BLAU	30049099	060	6402	CX	4,00	550,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

RINALDO 19 10 2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200032831694
- ID 1ONEXO I 15966803 # ICMS pago antecipado art 307, Anexo I do RICMS-PA e Regime Especial 000109915 de 03/09/2019 - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos aos casos passíveis de troca ou devolução, 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: cac@grupoelfa.com.br

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
16/10/20
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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:05
Código de Barras	23793394079026100000561000002008184400000034000
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1257770C
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020091705438386231
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	12/11/2020 11:05:13
Valor Nominal	340,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 340,00 (Trezentos e Quarenta Reais)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407759393410795

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:50

105.9480

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1257700 FL. 1/1
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO LTDA
ALAMEDA ÁFRICA 670 LOTE V
TAMBORÉ
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - (11)4153-2202

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
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200818423663 - 16/09/2020 - 11:27:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112482119

INSCR. EST. DO SUBS. TRIBUTÁRIO
185208624

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	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
1257700/001	16/10/2020	330,00	1257700/002	31/10/2020	330,00	1257700/003	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
INT 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	SAO PAULO	SP	145256005119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	Nº SOLTO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	VOLUMES	CIRURGICA		5.000	4.750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010149	MASCARA N95 PFF2 MIL 9500 [Lote:2004280018, Validade:09/07] Qtde/Cx: 500	63079010	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

[SEQ. 240 - MICHELE ABORAD] AFERIR IMAGENS CONFERIDA [Ped. Cliente: 1698366 Item: 46509] [N Ped: 1698366 EXPO] Transp.: 45509 - FEDEX LNT [Obs. Ordem de Compra: 1092264] [Cód. Cliente 9011] ADUCAO DO ICMS PARA 7% CONF DEC 3F - LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM-UF: 66055-000 - PA País: BRASIL Email: financeiro@indsbrasil.org.br [EC 87/2015 Valor ICMS Partilha DF: Destino: 18.900 Ind.

ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA

RESERVADO AO FISCO

ABEC 21/09/2020

567

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:07
Código de Barras	23793394079027900004756000002008984410000304709
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 12642038
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201005048118089 72
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	12/11/2020 11:07:18
Valor Nominal	3.047,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.047,09 (Três Mil e Quarenta e Sete Reais e Nove Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407760700131204

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:51

NF-e
Nº 1264203
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIRURGICO.S.O.LTDA
ALAMEDA AFRICA S/O LOTE Q
TAMBORIL
SANTANA DO PARNAIBA - SP
CEP 06543-356 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1264203 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 1061 4180 4200 0131 5500 4001 2642 0318 0113 9700

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
135200884236200 02/10/2020 20:41:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
02/10/2020

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
1264203/001	01/11/2020	3.047,09	1264203/002	16/11/2020	3.047,09	1264203/003	01/12/2020	3.139,43			

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
8.765,11	415,75	0,00	0,00	9.216,76

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	16,85	9.233,61

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
37,00	VOLUMES	CIRURGICA		140,970	133,958

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
KENWTP010	FITA MICROP 25X10 CC AMF W.TEX [Lote:20200325, Validade:25/03/21, Quantidade:468	30059090	000	6108	RO	468	4,50	2.106,00	2.106,00	0,00	252,72	0,00	0,00	12,00	0,00
8359	AGULHA HARPIA AGULHA (0) DUPLO PONTA CURVA, Reuso:10 VEZES, [Lote:190815, Validade:28/08/21, Quantidade:33	90183190	000	6108	PO	33	4,1666	137,50	137,50	0,00	16,50	0,00	2,75	12,00	2,00
11404	CATETER IV ICHR SEG CAG 18GX32MM PUR C/ASA E/O POLYMED [Lote:3211[illegible], Validade:2[illegible]924, Quantidade:[illegible]	90183190	000	6108	PC	300	1,42	426,00	426,00	0,00	51,12	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.186	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Seq.: 280 - MICHELE AVIDADE REPRESENTACOES COM LTDA] Ped Cliente: 170495 ; Rota: 46509 - 31 Ped: 170495 EXPV ; Transp: 46509 - FEDEX - TNT] Obs: Ordem de compra: [11620638] ; Ou de cliente:39] ; LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL; Município: BELEM; CEP: 66055000; UF: PA; País: BRASIL; Email: financeiro.hibabilis@gmail.com; ID: 47/2019 ; Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.074,34]

RESERVADO AO FISCO

ABEC
14 10 2020

Eduardo Cardoso
Saúde Ambiental Médico
nº 10113 - SP 6010DAB

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIRURGICO.S.O.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

569

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637407766837643264
Data da Operação	12/11/2020 11:23
Código de Barras	23793376092000008984507000202403684720000520426
Descrição	CM HOSPITALAR NF 2146499A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201026062169462 89
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
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	12/11/2020 11:23:24
Valor Nominal	5.204,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.204,26 (Cinco Mil e Duzentos e Quatro Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407770296399778

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:28

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, S/N
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 36
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75509-686
CATALAO/GO
Fone: 6434031600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 002146499
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
6220 1012 4201 6400 0319 5500 1002 1464 9911 0015 5767

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203518832475 23/10/2020 21:58:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155017757

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-6015)	23.453.830/0015-75	23/10/2020

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	1136725136	PA		

FATURA

001 19/11/2020 5.204,26	002 17/12/2020 5.204,26						

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.408,52	416,34	0,00	0,00	10.408,52

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	10.408,52

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG BRASILIA TRANSFERENCIA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Diversos			16	16

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.
333333	CLEXANE (ENOXAPARINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOCK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	32,0000	105,460000	3.374,72	3.374,72	0,00	134,99	0,00	4,00%	0,00%	32	AS315	30/04/2022	01/05/2020
444444	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOCK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	38,0000	185,100000	7.033,80	7.033,80	0,00	281,35	0,00	4,00%	0,00%	38	AS147	31/01/2022	11/02/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
121255479 EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 2967735
Nosso Pedido: DED029 - IE DIFAL/DESTINO N 155017757/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$ 1353,11. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

04 11 2020

Pedido: DED029
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
600002189538 (Q)	7
600002189537 (P)	1
Total	8

RESERVADO AO FISCO

Luana Conceição
CETEL - ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO DE BARROS
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/11/20 HORA

571

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:04
Código de Barras	00191458612035154233500021511175384390000131320
Descrição	CRISTALFARMA NF 41328
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101903063204208
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	12/11/2020 11:04:11
Valor Nominal	1.313,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.313,20 (Um Mil e Trezentos e Treze Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407758818877440

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:49

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 1.313,20	NF-e Nº 000.041.328
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938)

DEVOLUTAR
CANCELADO
CARIMBADO

DISTRIBUIDORA Cristalfarma
Sua saúde é o nosso compromisso.
CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIRA, S
LEVILANDIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030025 TEL/FAX: 9132585616

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.041.328
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1005 0034 0800 0130 5500 1000 0413 2810 0069 9062

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	315200332648589 - 15/10/2020 10:46:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
15224281 3		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	15/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	15/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3238-3800	PA		10:49:31

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/11/2020	1.313,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.313,20

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	1.313,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	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 UNIDC DOS TRIBUTOS
0001009	CAMPO OPERATORIO (VITORIA) 19 X 28 C/ RAIO X PCT C/ 5 UND. ESTERIL CX C/140PC LT. 0272 Val. 07/25	30059090	0 60	5405	PC	280,00	4,6900	1.313,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Somente Aceitamos Reclamações até 48 horas após a Entrega

Claudiney Dos Anjos Farias
Assistente Administrativo
Hospital INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:40
15-10-20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-003- CREDITOS DE COBRANCAS 30-10 06 1313,20 Vend: 0072-ROSALDO MACIEL Fatura: 000689026-1	FINANCEIRO-HJB 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	IBJ0000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:08
Código de Barras	42297048060005811219400113440127884390000101115
Descrição	F CARDOSO NF 113440
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020102205139506045
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	12/11/2020 11:08:17
Valor Nominal	1.011,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.011,15 (Um Mil e Onze Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407761255288213

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:52

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.113.440 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9138811344 CEP: 67033030	0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.113.440 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1520 1004 9499 0500 8103 5500 1000 1134 4010 0464 0326 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 adqreceb de terceir	315200032614334 - 15/10/2020 08:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	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	3239-3800	PA		08:50:00

FATURA

Num.: 113440 V.Orig.: 1.011,15 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.011,15

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	1.011,15

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	1.011,15

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
				46,010	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
00027943	FRALDA DISC GERIATRICA TAM XG L 19092021 F 23/09/2020 V 30/09/2022	96190000	0 41	5102	UN	749	1,35	1.011,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO HJB
19 / 10 / 2020

Lindinez Cardoso
Servidor Requisitado
HOSPITAL JOSÉ MARIA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
15-10-2020

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.: 14/11/2020, Valor: 1.011,15 Rend : 14 11 20 BIOBRIO 111029537 1 BANCO SAFRA AG : 04800 C C : 006011319 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	IBJ0000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:09
Código de Barras	42297048060005811219400113462121884390000121516
Descrição	F CARDOSO NF 113462
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20201022011398472226
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	12/11/2020 11:09:09
Valor Nominal	1.215,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.215,16 (Um Mil e Duzentos e Quinze Reais e Dezesseis Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407761613883093

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:53

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.113.462 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: 9133021344
CEP: 67823630

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.113.462
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1134 6210 0484 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200032640035 - 15/10/2020 10:09:15

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	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	3239-3800	PA		10:09:37

FATURA

Num.: 113462 V.Orig.: 1.215,16 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.215,16

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	1.215,16
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	1.215,16

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 LIQUIDO
				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
00024354	CARVEDILOL 3,125 MG COMP ICTUS L 1041055 F 31/08/2019 V 01/09/2021	30049069	0 41	5102	CO	160	0,17	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021611	CATETER IV POLIURETANO N 18DA C DISP SEGURANCA 25m L 7696715 F 31/01/2019 V 01/12/2023	90183929	1 41	5102	UN	300	2,28	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027690	FRALDA DESCARTAVEL TAM G L 11010101 F 10/06/2020 V 10/06/2023	96190000	0 41	5102	UN	296	1,31	387,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018173	SONDA ENDOTRAQUEAL C BALAO Nº 8 L 01020032 F 01/03/2020 V 01/05/2025	90183929	1 41	5102	UN	20	5,64	112,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 Núm.: 001, Venc.: 14/11/2020, Valor: 1.215,16 Venc : 14 11 20 BIONEXO 113960301 1 BANCO SAFRA AG : 04800 C.C : 005811219 ICMS DADO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 12 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	FINANCEIRO-HJB 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	IBJ0000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:10
Código de Barras	42297048060005811219400113589121184410000873250
Descrição	F CARDOSO NF 113589
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20201022071389301 78
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	12/11/2020 11:10:03
Valor Nominal	8.732,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.732,50 (Oito Mil e Setecentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407762522791053

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:53

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.113.589 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

ACUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9123023344
CEP: 67053030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.113.589
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1064 9499 0580 0163 5500 1000 1135 8910 8464 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200032961600 - 17/10/2020 09:24:29

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	17/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	17/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:24:52

FATURA

Num.: 113589 V.Orig.: 8.732,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 8.732,50

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	8.732,50

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	8.732,50

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
				4,000	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
00021054	SULFATO POLIMIXINA B 500 000 UNID ADS FRD IM IV POL L KOHIN F 01/03/2020 V 01/03/2022	30042079	2 41	5102	FA	250	34,93	8.732,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19 10 2020

Liniker Cardoso
Setor Financeiro
HOSPITAL JEAN SIMON

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19-10-2020 HORA 10:20

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.: 16/11/2020, Valor: 8.732,50 Venc : 16 11 20 BOLETO 11:3271473 1 BANCO SAFRA AG : 04005 C C : 005811319 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 15 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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:01
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	88072
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 44.781,58 (Quarenta e Quatro Mil e Setecentos e Oitenta e Um Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição	HOSPITAL DO CORAÇÃO NF 8318/8319 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	12/11/2020
Autenticação	637407756931373628

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:45

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00008318** Data e Hora da Emissão **05/11/2020 11:18:16** Código de Verificação 1EFC.09F0.BBD8.3253.C456.3677.12BA.075F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**04.290.944/0001-00**	Inscrição	**1538884**
Endereço:	**TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal@gscontadores.com.br**	Telefone:	**(91) 3084-9016**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**mara.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2020
DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 1686-1 - C/C: 8907-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	1.464,00	1.464,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	33.430,00	33.430,00

C.C. 01011020 - 90%
C.C. 01011160 - 10%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 34.894,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.622,57
IR 1,5 % Valor R$ 523,41
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 32.890,99
Dt. lançamento 05/11/2020
FINANCEIRO

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 226,81	**R$ 1.046,82**	**R$ 0,00**	**R$ 523,41**	**R$ 348,94**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 34.894,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 34.894,00**	**3,00 %**	**R$ 1.046,82**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

Enfa Mara Maia
Coordenação SAUT
Hospital Jean Bitar/INDSH
05/11/2020

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 **00008319** Data e Hora da Emissão **05/11/2020 11:26:24** Código de Verificação A811.C33E.CEB8.5747.9870.38B5.3F88.E64A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**04.290.944/0001-00**	Inscrição	**1538884**
Endereço:	**TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal@gscontadores.com.br**	Telefone:	**(91) 3084-9016**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**mara.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2020
BANCO DO BRASIL
AG: 1586-1 - CIC: 8807-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS - PACIENTES INTERNADOS	1	12.670,00	12.670,00

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$ 12.670,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 589,36
IR 1,5 % Valor R$ 190,05
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 11.890,79
Dt. lançamento 11/2020

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 82,36	**R$ 380,10**	**R$ 0,00**	**R$ 190,05**	**R$ 126,70**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.670,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 12.670,00**	**3,00 %**	**R$ 380,10**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
05/11/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana 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	IBJ0000053992466000637407766837643264
Data da Operação	12/11/2020 11:26
Código de Barras	00190000090325972000500000291179584420000715867
Descrição	HOSPMED NF 10658C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020102003098122051
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	12/11/2020 11:25:49
Valor Nominal	7.158,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.158,67 (Sete Mil e Cento e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407772072965880

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:33

RECEBEMOS 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 DISTRIBUIDORA 10 ANOS

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-30 (CJ C. NOVA IVN), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130300 TEL/FAX: 9133261597

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.658
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0911 4114 9100 0130 5500 1000 0100 5810 0005 9530

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	315200029261911 - 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 VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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
00001729	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. SR184/20 Val. 09/25Reg.Min.Saude: 80495510001	40151900	0 00	5102	CX	8,00	53,6900	429,52	429,52	72,02	0,00	17,00	0,00	
00001729	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. SR176/20 Val. 09/25Reg.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	
00001729	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. SR180/20 Val. 09/25Reg.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	
00001729	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. SR169/20 Val. 09/25Reg.Min.Saude: 80495510001	40151900	0 00	5102	CX	11,00	53,6800	590,59	590,59	100,40	0,00	17,00	0,00	

23/09/2020

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Hospmed

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

VP: CP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-001: BOLETO BANCARIO:2X R$ 7152,67 Th:111059927 BIOMETRO DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3980-1 C/C: 113300-3 / DA PENHOR - AGENCIA: 0127 / C/C: 0009827-4 Vend: 0006-RODRIGO ASSUNTEROOS Futura: 00005952-1	

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	IB300000539924660006374077564374664 71
Data da Operação	12/11/2020 11:13
Código de Barras	03399650890140000001243697001014884390000018000
Descrição	IMPORTADORA OPLIMA NF 831908
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020101506006700017
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/11/2020 11:12:18
Valor Nominal	180,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 180,00 (Cento e Oitenta Reais)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407764140450185

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:55



Oplima completa você	IMPORTADORA OPLIMA LTDA RUA MUNICIPALIDADE, 1157,UMARIZAL BELEM CEP:66.060-350 Fone: 31818000 Fax: 31818025 Email:fiscal@oplima.com.br Home Page:www.oplima.com.br	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0. ENTRADA 1. SAIDA [X] Nº.000831908 SERIE 001 Página: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 15-20.10-04.945.481/0001-69-55-001-000.831.908-100.010.185-8 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 adquirida ou recebida de terceiros em operação com	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315200032499920

INSCRIÇÃO ESTADUAL 150017529	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ 04.945.481/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 14/10/2020
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIOMO PIMENTEL N; 543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66.055-000	DATA SAIDA/ENTRADA
MUNICIPIO BELEM	FONE/FAX 3239-3800	UF PA	Insc. Estadual ISENTO	HORA DE SAIDA 13:12:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.E ADISSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA CEMITENTE DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

TÍTULOS

0831908-01 14/11/2020 180,00					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	GTIN	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
157102	157102	PNEU 3.25-8 SLONAS A94401 AJAX 00299	4011.90.90	000	5.405	UN	5,00	22,8000	180,0000	0,0000	0,00	0,00	3,00%	0

FINANCEIRO
14 10 2020

MERCADORIA ENTREGUE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:10
14.10.2020

Linikaer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL PERMANENTE

CÁLCULO DO ISSQN Com

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.697-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PGTO 30 DIAS ORDEM DE COMPRA 2208/2020 RETIRA CLIENTE LIB ALBERTO "NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS" "NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:11
Código de Barras	34191090080024334164133679050006384410000096600
Descrição	INDUSTRIA MARONI NF 16136
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020102705228466126
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	12/11/2020 11:11:21
Valor Nominal	966,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 966,00 (Novecentos e Sessenta e Seis Reais)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407763081073259

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:54

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.016.136
SÉRIE: 1
1- Saída [1] FLS.: 1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1004 5546 7100 0155 5500 1000 0161 3612 0305 5404

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
67015.780 - ANANINDEUA IPA
Fone/Fax: 91 3245-1657

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇAO DO ESTABELECIMENTO 6101
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200033997962 26/10/2020 11:07:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150902271
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO:
CNPJ: 04.554.671/0001-55

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 26/10/20
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 26/10/20
MUNICIPIO: BELEM	FONE / FAX:	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA:

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
16136	15/11/20	R$: 966,00						

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
966,00	164,22	0,00	0,00	840,00

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	126,00	966,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	BOBINAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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 PELSD/INC/LS 29A0,10	36201099	000	5.101	UN	3	280,00000	0,00	840,00	966,00	164,22	126,00	17,00%	15,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 17:00
26-10-20

DADOS DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSON	VALOR DO ISSON	PURRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	966,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO=112883076,1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
29 | 10 | 2020

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (91) 3234 0058

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:14
Código de Barras	00190000090290988813977271498170184410000087000
Descrição	KB PINHEIRO NF 3768
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201026021957103 39
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	12/11/2020 11:14:34
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	12/11/2020
Autenticação	637407765000920580

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:59

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.003.768 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1520 1011 5190 6700 0153 5500 1000 0037 6810 4327 7009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132593620
CEP: 67126599

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315200633968585 - 26/10/2020 07:26:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	26/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		07:25:05

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
	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 300	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO - PJB
29 | 10 | 2020

Linilver Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL OLIVEIRA FILHO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:50
26.10.2020

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
Voce pagou aproximadamente 30,41% em Impostos, sendo: R$ 117,02 (13,45%) em tributos federais; R$ 147,90 (17,01%) tributos estaduais; R$ 309,00 pelo produto/servico. Fonte: IBPT 120.3.A (OUTROS) - Lei 12.741/2012.	

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 133

São Paulo, 30 de outubro 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 outubro/2020	**R$ 1.088,26**	

Valor por Extenso:
UM MIL E OITENTA E OITO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Moreira
Diretor
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

591

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637407756437466471
Data da Operação	12/11/2020 11:15
Código de Barras	34191090083637657164633850220006184410000541660
Descrição	MERCURIO NF 597894
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020110306361494110
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	12/11/2020 11:15:29
Valor Nominal	5.416,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.416,60 (Cinco Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407765542015377

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.765/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.795-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3252-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.597.894
SÉRIE: 10
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1011 8317 8500 0180 5501 0000 5978 9411 1534 2104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315200034773841 31/10/2020 02:14:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADO SUBST.TRIBUTÁRIO / CNPJ
153007982	11.831.765/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	31/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	31/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		02:18:21

FATURA/DUPLICATA

001 15/11/20 R$ 5.416,60		

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	5.416,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
5.416,60

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
22	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	417,101	404,875

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
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 | 4 CX	02032900	060	5405	KG	20,000	17,29	345,80	0,00	0,00	0
1533	FILET DE PEITO IND JAGUA 20.0 | 5 CX	02071400	040	5101	KG	100,000	9,97	997,00	0,00	0,00	0
1652	PALETA SEM MUSCULO RESF | 5 CX	02013000	040	5101	KG	110,195	22,50	2.479,39	0,00	0,00	0
13238	COXA S/ COXA IND RARA 20.0 | 6 CX	02071400	040	5101	KG	120,000	8,32	998,40	0,00	0,00	0
13752	FIGADO CONG MINERVA | 2 CX	02062200	040	5101	KG	54,680	10,90	596,01	0,00	0,00	0

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ofir Loyola

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
01/11/20

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): 35453 SIF 4554 31/10/2020 02:07
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: 208110 CARRO-02 Pedido: 20153299 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HOF
04 11 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:31/10/2020,Valor Total: R$5.416,60. 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 000.597.894
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PCE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000539924660006374077564374664 71
Data da Operação	12/11/2020 11:02
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	63754
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 900,00 (Novecentos Reais)
Descrição	O VENTURA NF 743
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	12/11/2020
Autenticação	637407757500593720

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 15:46

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000743 Data e Hora da Emissão 27/10/2020 10:50:14 Código de Verificação 3FFB.17A7.35E5.F888.A2E5.B39C.04CA.CA54	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	O VENTURA NETO		
CPF / CNPJ:	24.464.831/0001-82	Inscrição	2680983
Endereço:	RUA AVERTANO ROCHA Nº 172 SALA 1 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	sirf1@hotmail.com	Telefone:	(91) 3229-0007

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

ADESIVOS - CENTRAL DE MATERIAL ESTERELIZADOS
ORDEM DE COMPRA N. 2436/2020-0
NF REFERENTE AO ORCAMENTO 10119
PAGAMENTO ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO
O VENTURA NETO - ME – CNPJ: 24.464.831/0001-82
BANCO BRADESCO AG. 6718 C/C: 6575-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ETIQUETAS ADESIVAS PARA MATERIAIS ESTERELIZADOS	5.000	0,18	900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 900,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 900,00
Dt. lançamento 27/10/2020
FINANCEIRO

O.C. 01022010 - 100%

Ignc. 15.11.2020

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$ 900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 900,00		

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

Cleudiney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital João Pilar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.10.20 HORA 17:00

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	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637407766837643264
Data da Operação	12/11/2020 11:20
Código de Barras	00190000090299412200600010105179184390000998822
Descrição	PROMED NF 16393
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101901062992625
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	12/11/2020 11:20:34
Valor Nominal	9.988,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.988,22 (Nove Mil e Novecentos e Oitenta e Oito Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407768586084501

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:03

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 9.988,22	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	Nº: 000.016.393 SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242243
CEP: 68903030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.016.393
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 1006 1402 3600 0171 5500 1000 0163 9310 0016 3940

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	316200083152116 - 15/10/2020 09:19:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	15/10/2020
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		09:19:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/11/2020	9.988,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.988,22	1.198,59	0,00	0,00	9.988,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.988,22

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 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	VALOR APROX. TRIBUTOS
01.00415	LIAISON XL MUREX (HCV AB - DIASORIN REF. 310240 (Lote: 135042 Val. 14/06/2021 Qtd: 1)	30029099	0	00	6403	KIT	1	1.701,50	1.701,50	1.701,50	204,18	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00186	LIAISON LH (100T) REF. 312201 - DIASORIN CX (Lote: 2059228 Val. 30/04/2021 Qtd: 1)	30029099	0	00	6403	KIT	1	1.077,34	1.077,34	1.077,34	129,28	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01416	IQM CART. 300 AMOSTRAS GASES / IONES / GLU / LA (CARTUCHO OEM PREMIER) REF. 900263X089 - WERFEN PAPEL AO (Lote: 0232568	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
01.01549	LIAISON PROLACTIN (100T) REF. 31217: - DIASORIN CX (Lote: 206949 Val. 28/02/2021 Qtd: 1)	30029099	0	00	6403	UND	1	1.231,72	1.231,72	1.231,72	147,81	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01547	LIAISON TESTOSTERONE (100T) REF. 310410 - DIASORIN (Lote: 135267 Val. 15/06/2021 Qtd: 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

FINANCEIRO-HJB
19 10 2020

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 19.10.2020 HORA 10:30
Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
19/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 32443 - REFERENTE AO PEDIDO 1118573A4.1 / COMPLEMENTACAO. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 499,41	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637407766837643264
Data da Operação	12/11/2020 11:18
Código de Barras	00190000090299412200600010118172284390000966120
Descrição	PROMED NF 16394
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201019050640614 93
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	12/11/2020 11:18:30
Valor Nominal	9.661,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.661,20 (Nove Mil e Seiscentos e Sessenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407767388893999

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:01

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 9.661,20	NF-e Nº: 000.016.394 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, 3000
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633242261
CEP: 68902830

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.394
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 1006 1602 3600 0171 5500 1000 0163 9410 0016 3955

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	316209003152176 - 15/10/2020 09:23:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	15/10/2020
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		09:22:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/11/2020	9.661,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.661,20	1.159,34	0,00	0,00	9.661,20

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	9.661,20

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 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	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.01548	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASRAY (100T) REF. 310600 - DIASORIN CX (Lote: 135113 Val. 30/11/2020 Qnt: 5)	30029090	0	00	6403	UNID	5	1.932,24	9.661,20	9.661,20	1.159,34	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
19 / 10 / 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.10.2020 HORA 10:50

Andréia S. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
19/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 32644 - REFERENTE AO PEDIDO 111867002.1 / COMPLEMENTACAO. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 483,06	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000539924660006374077668376432 64
Data da Operação	12/11/2020 11:21
Código de Barras	00190000090299412200600010106177484390000579672
Descrição	PROMED NF 16395
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201019020636731 27
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	12/11/2020 11:21:26
Valor Nominal	5.796,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.796,72 (Cinco Mil e Setecentos e Noventa e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	12/11/2020
Autenticação	637407769192178782

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:04

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.796,72	NF-e Nº: 000.016.395 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: 68902830

Grupo Pró-Med PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.395
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 1066 1602 3600 0171 5500 1000 0163 9510 0816 3960

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	316200003152258 - 15/10/2020 09:26:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	15/10/2020
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		09:25:56

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/11/2020	5.796,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.796,72	695,61	0,00	0,00	5.796,72

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	5.796,72

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 LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.01646	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (100T) REF. 310600 - DIASORIN CX (Lote: 130113 Val. 30/11/2020 Qtd: 3)	38220090	0 00	6401	UND	3	1.932,24	5.796,72	5.796,72	695,61	0,00	12,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
21 10 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.10.2020 HORA 10:50

Vilma Conceição
ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
19/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 32445 - REFERENTE AO PEDIDO 1100030059.1 / RECIBO. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 298,83	

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **136**

São Paulo, 30 de outubro 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 outubro/2020	**R$ 1.773,75**	

Valor por Extenso:
UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059052-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Meranda
Diretor Executivo
INDSH CRA 2059052-3
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

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: 264436

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	06/10/2020	06/10/2023		149800,00	R$ 100,19	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
12/11/2020		37	103,000% CDICE	R$ 150.088,37	R$ 150.088,37

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 288,37	IR: 64,88 IOF: 0,00	R$ 223,49	R$ 150.023,49

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: 11/12/2020 16:24:41

Imprimir

Emitido em sexta-feira, 11 de dezembro de 2020 às 16:24



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

NOVEMBRO/2020
PARTE 3 / 4

2020

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

SUS
INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 13/11/2020

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	IBJ0000053992466000637408759399427866
Data da Operação	13/11/2020 15:01
Código de Barras	23791396099130279214771005940508184440000124350
Descrição	ALFAMED NF 371498
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020100803890522725
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	13/11/2020 15:00:30
Valor Nominal	1.243,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.243,50 (Um Mil e Duzentos e Quarenta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408764833813393

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:54

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.487,00	NF-e Nº: 000.037.149 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
PEREIRA
BELÉM
PA
TEL/FAX: 9132772760
CEP: 66087220

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.037.149
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1002 2756 7300 0188 5500 1000 0371 4910 0040 1056

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	315200031402202 - 05/10/2020 14:42:22

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		14:42:08

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	04/11/2020	1.243,50	002	19/11/2020	1.243,50

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	2.487,00

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	2.487,00

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
6					

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
00000191	ZONCLOR 60MG/ML SOL 150ML - PRATI DONADUZZI CX C/30FR LT. 2001196 Val. 04/22	30049099	0	60	5405	FR	30,0000	3,3466666666	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012502	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMBIXA FR 120ML CX C/50FR LT. 200123 Val. 01/22	21069030	0	60	5405	FR	200,0000	6.8300000000	1.366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000733	LIDOCAINA 100MG/ML SPRAY C/50ML GEN - HIPOLABOR FR LT. BS.002/19 Val. 07/21	30045090	0	60	5405	FR	20,0000	44.2000000000	884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000931	PREDNISONA 5MG GENERICO - GERMED CX C/20CP LT. 120549 Val. 10/21	30043229	0	60	5405	CP	500,0000	0,0900000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006334	SINVASTATINA 20MG GEN - MEDLEY CX C/10CP LT. AEP0584 Val. 01/22	30049039	0	60	5405	CP	300,0000	0.1000000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ciência e de acordo Farm.
Aut. para fracionamento
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.20 HORA

13.10.2020

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 BIONEXO: 111627634 007-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0005-VENDAS Fatura: 00040103-1 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	IBI0000053992466000637408759399427866
Data da Operação	13/11/2020 15:02
Código de Barras	23793376092000008984506000202405584440000520426
Descrição	CM HOSPITALAR NF 2146499A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020102605217144198
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
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	13/11/2020 15:01:49
Valor Nominal	5.204,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.204,26 (Cinco Mil e Duzentos e Quatro Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408765563502464

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:55

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 29 A 39
DIST.BINENO IND. CAT CEP:70700-000
CATALAO/SO
Fone: 596432210505

DANFE

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

N. 002146499
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1012 4201 6400 0319 5500 1002 1464 0911 0015 5757

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203518832475 23/10/2020 21:58:27-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155917757

CNPJ
12.420.164/0003-19

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
23/10/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001 10/11/2020 5.204,26	002 17/12/2020 5.204,26							

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.408,52	416,34	0,00	0,00	10.408,52

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	10.408,52

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG BRASILIA TRANSFERENCIA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.398/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
5

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
16

PESO LIQUIDO
16

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.
333333	CLEXANE (ENOXAPARINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOOK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	32,0000	105,460000	3.374,72	3.374,72	0,00	134,99	0,00	4.00%	0.00%	32	AS315	30/04/2022	01/06/2020
444444	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	38,0000	185,100000	7.033,80	7.033,80	0,00	281,35	0,00	4.00%	0.00%	38	AS147	31/01/2022	11/02/2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
121255479 EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 2967736
Nosso Pedido: DED029 - IE DIFAL/DESTINO N 155917757Valor 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$ 1353.11. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

FINANCEIRO
04 11 2020

Pedido: DED029
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
600002189538 (G)	7
600002189537 (P)	1
Total	8

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/11/20
HORA

609

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637408759399427866
Data da Operação	13/11/2020 14:53
Código de Barras	00190000090228322000801648803177684430000466590
Descrição	CM HOSPITALAR NF 378599C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200925066510334925
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	13/11/2020 14:52:56
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	13/11/2020
Autenticação	637408760117554240

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:39

Identificação do emitente

Grupo MAFRA

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
SCIA QD 200, SN
Complemento: LT 1 A GL 2 AR 5 E 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 8881290481

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
353200042618934 24/09/2020 16:03:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07749649002 60

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 (001652-0015)	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	1136725138	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				08.296.144/0001-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
S TRC/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	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.
333333	CLEXANE (ENOXAPARINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOOK CL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	45,0000	105,493000	4.745,70	4.745,70	0,00	189,83	0,00	4,00%	0,00%	45	9S17J	30/11/2021	01/12/2019
444444	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK CL	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.: 3704543 RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
Nosso Pedido: 396902 - IE DIFAL/DESTINO N 156629670Valor do ICMS relative 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.: 091231

Nº da OS	Volumes
000000455098 (C)	10
000000455097 (P)	1
Total	11

RESERVADO AO FISCO

ATENDIMENTO GERAL
ATENDIMENTO AOS CLIENTES

Recebi(emos) os produtos descritos nesta nota fiscal.
Assinatura do Recebedor
Hospital [illegible] - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 10:00

05 10 2020

611

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637408759399427866
Data da Operação	13/11/2020 14:54
Código de Barras	23792195009130295026592000725405184430000108800
Descrição	CLEAN E PACK NF 6636
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020103000326375369
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	13/11/2020 14:53:54
Valor Nominal	1.088,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.088,00 (Um Mil e Oitenta e Oito Reais)
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408760656774140

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:42

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE I[illegible]ARTAVEIS EIRELI - EPP
TV [illegible] 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 000006636 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1015 1665 5100 0103 5500 1000 0006 3610 0007 9221

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	315200033498204 21/10/2020 18:24:08

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	21/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM		PA		18:24:02

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	1.088,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.088,00

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	PERCENTUAL DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
666	PANO MULTI USO LARANJA EMBAKESP 26X30CMT	56039220	0102	5102	UN	10,00	108,80	1.088,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Claucinei dos Anjos [illegible]
Aux. de [illegible]
Hospital [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 15:12
22-10-20

FINANCEIRO-HJB
26/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIOSEXO: 118237154.1 - VESC.: 18/11/2020 ==>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	IBJ00000539924660006374087593994278666
Data da Operação	13/11/2020 15:07
Código de Barras	34191570070400213072461203220001784450000095000
Descrição	DANIALEX NF 5540
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201021031189110 41
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16863050001 61
Razão Social	DANIALEX TEC - MATERIAL MEDICO
Nome Fantasia	DANIALEX TEC - MATERIAL MEDICO
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	13/11/2020 15:07:37
Valor Nominal	950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 950,00 (Novecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408768890852787

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 17:26

RECEBEMOS DE DANIALEX TEC - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 5540 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Danialex

DANIALEX TEC - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. - ME
AV. Julio Antonio Thurler, 145 SALA204
Olaria - 28620000 Nova Friburgo/RJ 2135893317

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 5540
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3320 1001 6863 0500 0161 5500 1000 0055 4011 4059 0913

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	333200151497472 21/10/2020 13:49:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ/CPF
86119315		01686305000161

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23453830001575	21/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	21/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	9132393871	PA		13:40:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 20/11/2020
Valor: R$ 950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	950,00

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	950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ECT - Emp. Bras. Correios e Telegrafos - ACF Carolina	0 - EMITENTE				68628486000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. Carolina Meier. 70 - Loja A - Meier - CEP: 20.780-000	Rio de Janeiro	RJ	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			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
E3147P	SPLINT NASAL S/ CANULA PRE CUT USO INTERNO, DON MEDITECH, LOTE: K16CC/638, VAL: 10/2021, ANVISA 80320660055	90181990	1102	6102	unid	5,0000	190,00000	950,00					

Lauriana Gaes
27/10/2020
Sinidade.

AUTORIZADO
RECEBIDO
DIA 27/10/20 HORA
Selma Conceição
SETOR AUTORIZADO
HOSPITAL JOAN BITAR

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
102.422.6231-8			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". FORMA DE PAGAMENTO - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE CONFORME PEDIDO 112066081, BANCO BRADESCO, AGENCIA 1494, CONTA CORRENTE 1942-0 Voce pagou aproximadamente: R$ 97,39 de tributos de importacao R$ 85,50 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ 02C353	FINANCEIRO-HJB 29/10/2020

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	IBJ0000053992466000637408759399427866
Data da Operação	13/11/2020 14:59
Código de Barras	42297048060005811219400113627129284430000063000
Descrição	F CARDOSO NF 113627
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20201022061393257O1
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	13/11/2020 14:59:26
Valor Nominal	630,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 630,00 (Seiscentos e Trinta Reais)
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408764069593639

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:46

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.113.627 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: 9133015344
CEP: 67035030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.113.627
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1920 1004 9499 8505 0163 5500 1000 1136 2710 0484 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200033137137 - 19/10/2020 15:49:58

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	19/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		15:50:18

FATURA

Num.: 113627 V.Orig.: 630,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 630,00

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	630,00

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	630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
00006445	SERINGA 01 ML C AG 13 X 4,5 INSULINA LUER SLIP L 180344 F 01/06/2020 V 01/06/2025	90183111	4 41	5102	UN	3000	0,21	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
21 10 2020

Cleucineydos Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jacaré

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 09:20
DIA ___ HORA ___
20 - 10 - 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 Núm.: 001, Venc.: 18/11/2020, Valor: 630.00 Venc : 18 11 20 PEDIDO 115108761 1 BANCO SAFRA AG : 04600 C C : 005811219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, 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	IBJ0000053992466000637408759399427866
Data da Operação	13/11/2020 14:57
Código de Barras	42297048060005811219400113637128184430000648000
Descrição	F CARDOSO NF 113637
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020102205139506086
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	13/11/2020 14:57:05
Valor Nominal	6.480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.480,00 (Seis Mil e Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408762589747268

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 16:45

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.113.637 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: 9132012344
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.113.637
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1004 9491 0000 0163 5500 1000 1136 3710 0404 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adgreceb de terceir	315200033172040 - 19/10/2020 18:13:33

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	19/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		18:13:54

FATURA

Num.: 113637 V.Orig.: 6.480,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 6.480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00

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
9				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/C	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016053	SOUPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA DN 90 BED4048449PU PO L 32201240 F 20/07/2023 V 19/07/2033	90189012	1 41	5102	UN	270	24,00	6.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21 10 2020

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL DE CLÍNICAS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 9:14
20.10.2020

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.: 18/11/2020, Valor: 6.480,00 Vave : 18 11 20 BIONEXO 111559389 1 BANCO BAPNA AG : 64900 C C : 009411119 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	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637408816657821009
Data da Operação	13/11/2020 16:29
Código de Barras	85810000031-5 16680239202-3 01113316048-9 88534538302-8
Valor do pagamento	R$ 3.116,68 (Três Mil e Cento e Dezesseis Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	13/11/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF - SIDNEY LIMA FERREIRA
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408817706260856

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 17:31

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/11/2020 13:40:02

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

31604888534538302

12- Total a Recolher

3.116,68

13- Data de Validade = 13/11/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000315 | 166802392023 | 011133160489 | 885345383028

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/11/2020 13:40:02

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

31604888534538302

12- Total a Recolher

3.116,68

13- Data de Validade = 13/11/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000315 | 166802392023 | 011133160489 | 885345383028

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: 31604888534538302

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: SIDNEY LIMA FERREIRA

PIS/PASEP: 12644416770 — Admissão: 01/04/2016 — Categoria: 01

Data Nascimento: 17/06/1970 — Data Opção: 01/04/2016 — CTPS: 0013144/00016

Movimentação: 15/09/2020 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	0,13	0,13	7.019,52
Depósito	0,00	0,01	0,01	2.807,80
JAM	0,00	0,00	0,00	6,92
Encargos	0,00	0,00	0,00	301,94
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.814,74 — Valor Devido pela Empresa: 3.116,68

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDISH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637408759399427866
Data da Operação	13/11/2020 15:03
Código de Barras	23793109039000000011243801155480578444000007468 5
Descrição	GUILBER NF 12657B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201005028077826 80
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/11/2020 15:02:58
Valor Nominal	746,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 746,85 (Setecentos e Quarenta e Seis Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408766112878473

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 17:24

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.012.657
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1001 3991 4600 0140 5500 1000 0120 5710 0011 5203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200031359699 - 2020-10-05T10:07:26-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	05/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	05/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:38:33

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	04/11/2020	748,85	002	19/11/2020	748,85	003	04/12/2020	748,85

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	2.240,55

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	2.240,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000350	CATETER SUBCLAVIA LVL 16GA X 30CM LT. 20060A Val. 08/25	90183020	5405	5102	UN	4,0000	21,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000039	PAPEL GRAU CIRURGICO 230MMX100M LT. 225/20 Val. 05/23	48113129	0108	5102	UN	3,0000	149,5000	448,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000109	TUBULAR TYVEK 150MMX70M LT. 1349 Val. 08/25	3923210	5102	5102	UN	3,0000	370,6500	1.111,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000105	TUBULAR TYVEK 250MMX70M LT. 1572 Val. 09/22	3923210	5102	5102	UN	1,0000	568,1000	580,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciman Reis Araújo Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.10.20 HORA 15:00

05.10.2020

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
I - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 111428636.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA O ACEITAMOS RECLAMAÇÃO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 00011520-1 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	IBJ0000053992466000637408759399427866
Data da Operação	13/11/2020 15:06
Código de Barras	34191123414694040014964732850009184440000142762
Descrição	NJEX NF 1042908
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201D1403984982429
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	13/11/2020 15:05:09
Valor Nominal	1.427,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.427,62 (Um Mil e Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408768334758208

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 17:25

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 2.855,24 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.630/0016-75

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00104290
SÉRIE 1 FL 1

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRURGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo 160
Distrito: Distrito Industrial
CEP: 19930170 - Ourinhos - SP
Tel./Fax: 014 3302-2900 E-mail: injex@injex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]
Nº 00104290 - FL 1
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e (CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR)
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABEL DEST NÃO CONTRIBUINTE	30/45 DIAS	35201093093020001995500100104290185663726

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
795044013118	165513710	56.309.302/0001-69	135200899623944 05/10/2020 11:08:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.630/0016-75	05/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTAL 543		BAIRRO UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	9132939800 /	PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
000104290 / 001	04/11/2020	1.427,62									
000104290 / 002	19/11/2020	1.427,62									

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
2.855,24	199,87	0,00	0,00	2.781,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,16	0,00	75,66	2.855,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES					95591723006608

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 294	S/N	VERA CRUZ / MARILIA	SP	439110641114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32,00	CAIXA	INJEX		92,12	79,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
5102.00001	AGULHA HIPODERMICA 40 x 1,20 18G 1 1/2 CX C/ 1000 UN Lote: 91838 Val: 10 Pis e Cofins com alíquota reduzida a zero, destinação final dos produtos conforme artigo 1º, inciso III, decreto 5.429/2008.	90183219	000	6.107	UN	19.000	0,0831	949,50	1.021,43	71,80	75,66	7,00	8,00
5102.00001	SER 10ML BICO SLIP S/ AG CX C/ 450 UN Lote: 71426 Val: 11 Pis e Cofins com alíquota reduzida a zero, destinação final dos produtos conforme artigo 1º, inciso III, decreto 5.429/2008.	90183119	000	6.107	UN	7.650	0,2599	1.905,74	1.833,81	128,07	0,00	7,00	0,00

Linkuer Carlos
Setor Almoxarifado
HOSPITAL ICAMIARI

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.10.2020 HORA 11:20

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

CUBAGEM: 0,8742 N.P.: 071161194

vFCPUFDest = 0,00vICMSUFDest = 266,92vICMSUFRemet = 0,00

RESERVADO AO FISCO

ORDEM DE COMPRAS BIONEXO 111620938.1
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 175,09 (6,01%) FONTE: IBPT

14 10 2020

Praça de pagamento das duplicatas a serem sacadas: Ourinhos-SP.

Confira a mercadoria no ato da entrega 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	IBI0000053992466000637408759399427866
Data da Operação	13/11/2020 15:08
Código de Barras	00190000090290988813977271505172884450000087000
Descrição	KB PINHEIRO NF 3789
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020103007315261823
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 DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/11/2020 15:08:23
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	13/11/2020
Autenticação	637408769402259904

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 17:27

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132950626 CEP: 67120-395	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.003.789 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1520 1011 5190 6700 0153 5500 1000 0037 8910 4327 7009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315200034610123 - 30/10/2020 07:27:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	30/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	30/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		07:25:31

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 TOTAL DOS IMPOSTOS	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 VEÍCULO	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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/IMPOSTOS
000000000005	GLP 13KVASADOS DE 45KG	27111910	0500	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO-PAS
30/10/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Waldeir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
30/10/20

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$ 117,02 (13,43%) em tributos federais R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais R$ 605,08 pelos produtor/servidor. Fonte: IBPT V20.3.A (02C3D3) - 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	IBJ0000053992466000637408759399427866
Data da Operação	13/11/2020 15:09
Código de Barras	00190000090285706000400002207173284450000014400
Descrição	LN DISTRIBUIDORA NF 9625
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201022041448364 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7094858000101
Razão Social	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
Nome Fantasia	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7094858000101
Razão Social	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
Nome Fantasia	L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/11/2020 15:09:18
Valor Nominal	144,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 144,00 (Cento e Quarenta e Quatro Reais)
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408769824135851

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 17:27

RECEBEMOS DE		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP		Aux. de Almoxarifado Hospital Jeronimo - IHDSH	Nº 000.009.625
DATA DE RECEBIMENTO 22-10-20	CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

Avenida Serzedelo Correa, 89 - Altos
Nazare
CEP 66035-400
Belem - PA
Telefone: (91) 3031-4054

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.009.625
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 1007 0948 5800 0101 5500 1000 0096 2512 1549 2297

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
315200033607742 22/10/2020 13:50:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152425616		07.094.858/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	21/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	21/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		21:09

FATURA

001 20/11/20 144,00 |

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	144,00

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	144,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LN DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP. E DE	1 - Destinatário				07.094.858/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Serzedelo Correa, 89	Belem	PA	152425616

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1712	AGUA DESTILADA 1000ML KP FECHADO	30049099	0102	5102	FR	32	4,50	144,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 19,37
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 74PC1204 - Fab.: 10/03/2020 - Val.: 10/02/2022

FINANCEIRO - PJ.
26/10/2020

Cleuciney dos Anjos Pariza
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jeronimo - IHDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:30
22-10-20

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. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. 19,37/19,37IBPT	

Documentado 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	IB300000539924660006374087593994278666
Data da Operação	13/11/2020 15:10
Código de Barras	74891120160145812001902007481043184450000460000
Descrição	MED CARE NF 28980
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20201023021758440 40
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	13/11/2020 15:10:01
Valor Nominal	4.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.600,00 (Quatro Mil e Seiscentos Reais)
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408770220699076

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 17:28

NF-E
Nº 028.980
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

21/10/20
Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOS)

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 028.980 FL. 1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2010-26.315.031/0001-25-55-001-000.028.980-166.968.291-3

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
315200033501434 21/10/2020 18:37:46

Destinatário / Remetente

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	21/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	21/10/2020

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

DATA DE ENTREGA

Fatura

FATURAS: 28.980/1
20/11/20 4600,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					4.600,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					4.600,00

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 LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE.LOTE/VALIDADE(S)
REC45A	GRAPEADOR CORTE LINER ENDOSCOPICO ENDO REACH ENDO III 45MM - ARTICULADO P	80047300693	90189095	340	5.102	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 1908230021 10.9.24
REC45BLU - AZI	UNIDADE DE CARREGAMENTO INDIVIDUAL ARTICULADA ENDO REACH - ENDO III	80047300694	90189095	340	5.102	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 1912180005 26.12.24

ALMOXARIFADO
RECEBIDO HORA
DIA 21.10.20

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO BITAR
23/10/2

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 193.20 (4.20%) - Estaduais = R$ 782.00 (17.00%).Pedido(s) [36616] ORDEM DE COMPRA 2139/2020

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
23/10/2020

632

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637408759399427866
Data da Operação	13/11/2020 15:11
Código de Barras	74891120160145902001002007481035284450001127000
Descrição	MED CARE NF 28984
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020102301175161367
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	13/11/2020 15:10:34
Valor Nominal	11.270,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.270,00 (Onze Mil e Duzentos e Setenta Reais)
Data da operação	13/11/2020
Autenticação	637408770806793976

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 17:23

NF-E
Nº 028.984
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 028.984 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2010-26.315.031/0001-25-55-001-000.028.984-167.815.035-9

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 26.315.031/0001-25	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 15.539.776-1	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**

Protocolo de autorização
315200033503331 21/10/2020 18:51:16

Destinatário

RAZÃO SOCIAL					
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	EMISSÃO 21/10/2020
ENDEREÇO R Conego Jeronimo Pimentel, 543		**BAIRRO** Umarizal		**CEP** 66055-000	**SAÍDA** 21/10/2020 **HORA**
MUNICÍPIO Belém	**TELEFONE** 91 3239-3800 R:381	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO		

Fatura/Duplicata

FATURAS: 28.984/1							
20/11/20	11270,00						

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
1.320,00	224,40				11.270,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					11.270,00

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 LIQUIDO (KG)**
1	CAIXA	MedCareSolution			0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
101Y.513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tuss: 76970710)	8008291013 4	90183999	200	5.102	UN	6	220,00	1.320,00	1.320,00	224,40		17%		6 20022713 1.9.24
REC45A	GRAPEADOR CORTE LINER ENDOSCOPICO ENDO REACH ENDO III 45MM - ARTICULADO P	8004730069 3	90189095	340	5.102	UN	2	850,00	1.700,00	0,00	0,00		0%		2 1908230021 10.9.24
REC45BLU - AZI	UNIDADE DE CARREGAMENTO INDIVIDUAL ARTICULADA ENDO REACH - ENDO III	8004730060 4	90189095	340	5.102	UN	8	750,00	6.000,00	0,00	0,00		0%		8 1912180065 26.12.24
REC45WHT - BR	UNIDADE DE CARREGAMENTO INDIVIDUAL ARTICULADA ENDO REACH - ENDO III	8004730060 4	90189095	340	5.102	UN	3	750,00	2.250,00	0,00	0,00		0%		3 1907310077 7.8.24

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21-10-20 HORA 19:20
Fátima Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Fonte IBPT): Federais = R$ 527,33 (4,68%) + Estaduais = R$ 1915,90 (17,00%) Pedido(s):[19613] ORDEM DE COMPRA 2396/2020

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO - HJB
23/10/2020

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data do recebimento
21/10/20

Identificação e assinatura do recebedor INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

634

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB1000005399246600063740881665782100 9
Data da Operação	13/11/2020 16:28
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	22
Conta	5016040
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 585,61 (Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Sessenta e Um Centavos)
Descrição	SINTHOSP 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	13/11/2020
Autenticação	637408817208135655

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 17:30

Assunto: **Re: SOLICITAÇÃO DE BOLENTO SINTHOSP COMP 10-2020 - HOSPITAL JEAN BITAR**

De: SINTHOSP ENFERMAGEM <sinthosp@sinthosp.com.br>

Para: financeiro hjb <financeiro.hjb@indsh.org.br>

Data: 13/11/2020 14:00

Boa Tarde, conforme conversado por telefone, Segue e conta para deposito.

CNPJ: 04.569.224/0001-70

AG: 0022

OP: 003

C/C: 501604-0

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em 13/11/2020 08:48, financeiro hjb escreveu:

> Prezados (a), bom dia.
> Favor emitir o boleto sindical do Hospital Jean Bitar, no valor de R$ 585,61.

Lana Araujo
Analista Financeiro
financeiro.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3229-3500
Ramal: 1038

www.indsh.org.br

FINANCEIRO HJB
13 / 11 / 2020

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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 : 13/11/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : SINTHOSP

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	16/11/2020	R$	585,61
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL R$	585,61

Adailson Nascimento
AUX. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Financeiro

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 509
Hospital Jean Bitar
Diretoria

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/11/2020

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	000422	7	344,44
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000422	7	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS E CENTAVOS AC/MA.

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 17 DE NOVEMBRO DE 2020

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

⑈03700156⑈ 0030004225⑆ 000041685850⑈

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/11/2020

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374139811748270S1
Data da Operação	19/11/2020 16:08
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1135
Conta	0000581179
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.582,80 (Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	AA MENDES Nº 22-24-25
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	19/11/2020
Autenticação	637413989172030131

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:03

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 441,31 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belém-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000022
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91588369422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000022
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2213 2809 9736

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	315700034938680 - 03/11/2020 04:15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75	03/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	03/12/2020	R$ 441,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP UF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	441,31
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	94,85	0,00	441,31

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
35	Tomate	20031000	0102	5102	KG	10,0000	3,4000	0,0000	39,8400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	10,0000	1,6000	0,0000	16,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	Pimentão Verde	07132000	0102	5102	KG	4,0000	3,9800	0,0000	11,9200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	1,3500	0,0000	3,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Ni [illegible]	08071900	0102	5102	KG	11,0000	2,0500	0,0000	22,5500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,1500	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	5,0000	3,4000	0,0000	20,0400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Laranja Lima	08052000	0102	5102	KG	10,0000	2,3900	0,0000	43,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Laranja Natural	08051000	0102	5102	KG	6,0000	4,9900	0,0000	29,9400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08055000	0102	5102	KG	5,0000	1,2200	0,0000	10,3300	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Coco - MC c/ Tiliq	08045000	0102	5102	UN	6,0000	0,8500	0,0000	5,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09093100	0102	5102	UN	20,0000	2,1500	0,0000	43,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0102	5102	UN	20,0000	0,7500	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Caxiaxa	07061000	0102	5102	KG	14,0000	2,7900	0,0000	39,0600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Coentro	07042000	0102	5102	UN	6,0000	0,7000	0,0000	4,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	2,0000	1,9800	0,0000	3,9600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Doce Branca	20041000	0102	5102	KG	15,0000	2,4900	0,0000	37,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,4900	0,0000	7,4700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Banana Prata	08039000	0102	5102	KG	10,0000	1,9500	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abóbora cruaja	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	11,0000	1,5000	0,0000	16,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/12/20 HORA
Camila Dias

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 01988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000022
Série 001

CHAVE DE ACESSO

1520 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2213 2308 9736

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

315200034938680 - 03/11/2020 04:15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST/OSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	Azeitona Verde	07099990	0102	5102	KG	5,0000	1,3500	0,0000	6,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Queijo	04063000	0102	5102	KG	6,0000	2,0500	0,0000	12,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0102	5102	KG	3,0000	5,2000	0,0000	15,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox. Fed: R$ 27,27, Est: R$ 67,56, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa07Eq DADOS PARA PAGAMENTO:BANCO ITAUAG. 1129 C/C. 50117-8PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Digitado em 03/11/2020 as 04:15

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 10/11/2020 VALOR TOTAL: Rs 657,74 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000024
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988268422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000000024
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2412 4826 4526

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	315200035875882 - 10/11/2020 05:19:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
159930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Je an Bitar		23.453.830/0015-75	10/11/2020
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	Vcto	Valor
001	23/11/2020	Rs 657,74

FINANCEIRO
13 11 2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. ICMS 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	657,74
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	141,43	0,00	657,74

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
9	Batata Inglesa Escovada	20041000	0100	5102	KG	20,0000	3,1000	0,0000	62,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Tomate	20021000	0101	5102	KG	16,0000	2,4900	0,0000	39,8400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	12,0000	1,6900	0,0000	20,2800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0103	5102	KG	14,0000	2,0500	0,0000	28,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0104	5102	KG	18,0000	1,1500	0,0000	20,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Mamao Rosa	08045020	0105	5102	KG	14,0000	3,4900	0,0000	48,8600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamao Havai	08073000	0106	5102	KG	14,0000	2,3500	0,0000	32,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0107	5102	KG	6,0000	1,7900	0,0000	10,7400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0108	5102	KG	10,0000	4,9900	0,0000	49,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Laranja Pera	08052000	0109	5102	KG	5,0000	1,2900	0,0000	6,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Goiaba - MG @ 20kg	07049000	0110	5102	UN	10,0000	0,8300	0,0000	15,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MG	09092100	0111	5102	UN	20,0000	2,1500	0,0000	43,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Cebola - MG	07032090	0112	5102	KG	20,0000	0,7500	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0113	5102	KG	25,0000	2,7900	0,0000	69,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Carne	07042000	0114	5102	UN	10,0000	0,7000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0115	5102	KG	5,0000	2,4000	0,0000	12,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08039000	0116	5102	KG	20,0000	1,8900	0,0000	38,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Abobrinha	07093010	0117	5102	UN	6,0000	1,5000	0,0000	9,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abacaxi Montanha	08043000	0118	5102	KG	16,0000	1,3500	0,0000	24,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0119	5102	KG	20,0000	2,3500	0,0000	41,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____ SETOR:

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. 000000024
Série 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2412 4826 4536

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
315200035875882 - 10/11/2020 05:19:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
29.677.502/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOSSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	Abacate	08044000	0102	5102	KG	14,0000	5,2000	0,0000	72,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tel. Contribuição: Entrada Fed. R$ 17,82, Est. R$ 104,37, Mun. R$ 8,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Ex67Ee DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAUAIL 1120 C/C. 58117-PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 10/11/2020 as 05:19

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 13/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 483.75 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000025
Série 001

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 919980209422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000025
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2518 5100 8509

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	315200036393449 - 13/11/2020 08:25:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75		13/11/2020
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	26/11/2020	R$ 483,75

FINANCEIRO
17 | 11 | 2020

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	483,75
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	99,13	0,00	483,75

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
22	Melao	08071950	0102	5102	KG	10,0000	2,0500	0,0000	20,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Mango Rosa	08045020	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	6,3000	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	4,9900	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
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	0,6950	0,0000	13,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Coxinha - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	0,8500	0,0000	12,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cheiro verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	20,0000	2,1900	0,0000	43,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0102	5102	UN	20,0000	0,7500	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,7500	0,0000	55,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Cariru	07042000	0102	5102	UN	15,0000	0,7300	0,0000	10,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0102	5102	KG	20,0000	2,4950	0,0000	49,9000	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	15,0000	1,9500	0,0000	29,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07059010	0102	5102	UN	5,0000	1,5000	0,0000	7,5000	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	2,0530	0,0000	20,5300	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
12/11/20

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66067-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000000025
Série 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2518 5100 8509

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
315200036393449 - 13/11/2020 08:25:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885		29.677.502/0001-33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox Fed: R$ 27,69, Est: R$ 71,46, Mun: R$ 0,00

/ Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67Eq DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AG. 1135 C/C. 58117-6

PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/11/2020 as 08:29

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB3000005399246600063741398117482705l
Data da Operação	19/11/2020 16:12
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$ 415,00 (Quatrocentos e Quinze Reais)
Descrição	A T F RIBEIRO NF 2007
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	19/11/2020
Autenticação	637413991757347785

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:19

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 2007** **SÉRIE 1** **FOLHA 01/01**	CHAVE DE ACESSO 15201111515229000185550010000020071275095970 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 **315200035656693 07/11/2020 14:05:25**

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**		**07/11/2020**
ENDEREÇO **R. Cónego Jerônimo Pimentel 543**	BAIRRO **Umarizal**	CEP **66.055-000**	DATA SAÍDA **10/11/2020**
MUNICÍPIO **Belém** Venc. 20.11.2020	FONE/FAX	UF **PA**	HORA SAÍDA **14:04:00**

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	415,00

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	415,00

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	UNI	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUQ. ICMS	AUQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	20,0000	20,75000	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Motuto 18/11/20

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 16/11/2020 **Você pagou aproximadamente:** **R$ 17,43 de tributos federais** **R$ 29,05 de tributos estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 864438**	FINANCEIRO 13 / 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	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300005399246600063741398117482705 1
Data da Operação	19/11/2020 16:03
Código de Barras	08591130034000482320500006230015184450000320400
Descrição	BACEL SOLUÇÕES NF 13886
Banco Cedente	85 - Cooperativa Central de Credito - Ailos
Número Único do Boleto	20201030053303778 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21515353000102
Razão Social	BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP
Nome Fantasia	BASCEL SOLUCOES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21515353000102
Razão Social	BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP
Nome Fantasia	BASCEL SOLUCOES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/11/2020 16:03:17
Valor Nominal	3.204,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.204,00 (Três Mil e Duzentos e Quatro Reais)
Data da operação	19/11/2020
Autenticação	637413986246869342

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 10:55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BasCel Soluções

Trv Luiza Henriqueta, 450 - Agua Branca
Francisco Beltrão - PR CEP 85.606-649
Fone (46) 3524-9142

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.886
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1021 5153 5300 0102 5500 1000 0138 8611 7140 4415

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	141200208831114 30/10/2020 15:49:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 906.82478-77	INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 21.515.353/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/PASSAPORTE	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	30/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11)3672-5136	PA		15:49:11

FATURA/DUPLICATA

001	20/11/20	R$ 3.204,00

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
3.204,00	224,28	0,00	0,00	3.204,00

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	3.204,00

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-Rem (CIF)				95.591.723/0075-55
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DUQUE DE CAXIAS, 109	FRANCISCO BELTRAO			PR	321.02738-58

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	VOL			36,000	36,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
178	GLICOSE 50% 10ML cProdANVISA=1559200060047 PMC=0,00 Lote=XCV Qtd=3.600 Fab=02/10/2020 Val=30/09/2022 EAN: 7898415823115	30049099	000	6102	AMP	3.600	0,89	3.204,00	3.204,00	224,28	7

Alexandre [illegible] Siqueira
Auxiliar [illegible]
[illegible] Interior
IMESH

12/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

OBS.: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$320,40. PEDIDO BIONEXO 121252863 ICMS ORIGEM: R$ 0,00 - ICMS DESTINO: R$ 320,40	

Recebemos de BASCEL SOLUCCES LTDA EPP. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data da emissão:30/10/2020,Valor Total: R$3.204,00, Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.886
SÉRIE: 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	IBJ0000053992466000637413981174827051
Data da Operação	19/11/2020 15:59
Código de Barras	34191090080917883045225588850005184440000140230
Descrição	DMS BRASIL NF 47434
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201111055688458 77
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66560392000151
Razão Social	DMS BRASIL INFORMATICA LTDA
Nome Fantasia	DMS BRASIL INFORMATICA 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	19/11/2020 15:59:36
Valor Nominal	1.402,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.402,30 (Um Mil e Quatrocentos e Dois Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	19/11/2020
Autenticação	637413984114364160

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 10:51

RECEBEMOS DE DMS BRASIL INFORMATICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA RS 1.402,30	NF-e Nº: 000.047.434 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		

DMS BRASIL INFORMATICA LTDA EPP
RUA CORONEL CARLOS OLIVA, 180
TATUAPE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1121929191
CEP: 03067010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.047.434
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1166 5603 9200 0151 5500 1000 0474 3410 0004 7442

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	135201030949411 - 11/11/2020 11:59:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
113186127111		66.560.392/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	11/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	11/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:58:09

FATURA

Número: 47434 Valor Original: 1.402,30 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.402,30

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	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
102,30	0,00	0,00	0,00	0,00	453,83	1.402,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM BH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
225	MANGUITO TAMANHO M PVC 36X34 -NACIONAL	90189092	0 102	6108	UN	5,0000	260,00000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,83

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ana Maria
IRCS
10/11/20

FINANCEIRO
18 11 2020

Rafael Arraiga
Recebido: 18-11-2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 19/11/2020, Valor: 1.402,30 Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional, não transfere credito do ICMS e 152.0 prazo para devoluções de produtos em desacordo com pedido e de 7 dias corridos apos recebimento do mesmo.0 prazo para arrependimento da compra e de 7 steis apos fechamento do pedido.Ordem de compra n. 2577/2020-0	

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	IBJ00000539924660006374139811748270S1
Data da Operação	19/11/2020 15:57
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	3264
Conta	15139
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.300,00 (Um Mil e Trezentos Reais)
Descrição	FERR TECH NF 164 - 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	19/11/2020
Autenticação	637413983054205641

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 10:46

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000164 Data e Hora da Emissão 11/11/2020 13:19:04 Código de Verificação 043A.3B99.A421.4A00.B730.7907.5ED0.FFF9	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	FERR-TECH MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E EQUIPAMENTOS		
CPF / CNPJ:	32.183.304/0001-28	Inscrição	3101051
Endereço:	AVENIDA PERIMETRAL Nº SN #KM 01 PARQUE DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ferreira.cct@gmail.com	Telefone:	(91) 169009

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro1.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE CERTIFICAÇÃO EM 01 (UMA) CABINE DE SEGURANÇA BIOLÓGICA CLASSE II TIPO A1 – Nº DE SÉRIE 215726 – PAT. 184533 SESPA – MARCA TROX TECHNIK / CONFORME PROPOSTA DE SERVIÇO Nº 070/20 - DEPÓSITO BANCÁRIO - DADOS BANCÁRIOS (CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AG: 2264 OPER: 003 C/C 1.513-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS REALIZADOS	1	1.300,00	1.300,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.300,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.300,00
Dt. lançamento 11/11/2020

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$ 1.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.300,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 18/11/2020

Giovanni Ferreira
Diretor Executivo
INDSH - CPF 509
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	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637413981174827051
Data da Operação	19/11/2020 16:09
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER S.A.
Agência	1
Conta	65006100
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.173,50 (Três Mil e Cento e Setenta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	FRANCIANY NF 694205-699921
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	19/11/2020
Autenticação	63741399023015757 7

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:15

RECEBEMOS DE FRANCIANY MONTEIRO MEIRELES 76189660282 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO		NF-e Nº: 000.094.235 SÉRIE: 890
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. 000.094.235
SÉRIE: 890
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1105 0549 0300 0179 5589 0000 6942 0511 3735 4720

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
315200035164201 04/11/20 13:20

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			32.738.506/0001-44		04/11/20 13:20
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MARIO COVAS	COQUEIRO		66650000		04/11/20
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	919936807901	PA	156328143		13:20

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	2.973,50

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	2.973,50

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
			VENC. 27.11.2020				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ADOCANTE SUCRALOSE	17021900	300	5102	UNID	1.000,00	0,10	100,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO AÇUCAR MASCAVO	17019900	300	5102	UNID	15,00	6,66	100,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO LEITE EM PO INTEGRAL 1KL	04012090	300	5102	UNID	100,00	24,90	2.490,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO OLEO DE GIRASSOL	15121911	300	5102	UNID	33,00	5,90	186,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MASSA PARA SOPA	19021100	300	5102	UNID	20,00	4,70	93,50	0,00	0,00	0,00 %

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
04/11/20

Alexandre [illegible] Figueiredo
Hospital [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 19-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERAÇÕES	FINANCEIRO 10 11 2020

RECEBEMOS DE FRANCIANY MONTEIRO MEIRELES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.699.921
SÉRIE: 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº. 000.699.921
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1105 0549 0300 0179 5589 0000 6995 2116 2569 4532

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
315200035974722 10/11/20 16:26

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 76189960282			32.738.506/0001-44		10/11/20 16:26
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MARIO COVAS	COQUEIRO		66650000		10/11/20
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	91993807901	PA	156628143		16:29

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 VENC. 23/11/2020	1136726136	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	200,00

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	200,00

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

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	O/CT / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ADOCANTE ST SUCRALOSE	17019900	500	5102	UNID	2400,01	0,10	200,00	0,00	0,00	0,00 %

HSDNI
Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Dia Ester
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___ 12/11/20

RECEBEMOS INDS
13 11 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERADOS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637413981174827051
Data da Operação	19/11/2020 16:00
Código de Barras	34191090080056797019997297320000984450000090530
Descrição	GALHARDI NF 7417 COMP 10-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201112065842108 46
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	19/11/2020 16:00:31
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	19/11/2020
Autenticação	637413984586083900

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 10:52

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00007417
Data e Hora de Emissão: 10/11/2020 16:34:20
Código de Verificação: FX7R-NKTY

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: 23.453.830/0015-75 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 (Infrastructure as service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact). - COMP: 10/2020 ;

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 (17,35%) / 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;

Marcelo Braga
Téc. Informática
Mat. 637

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manoella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 905,30
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 905,30
Dt. lançamento 10/11/2020
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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374139811748270S1
Data da Operação	19/11/2020 15:56
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$ 1.033,55 (Um Mil e Trinta e Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Descrição	JOAO NF 188
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	19/11/2020
Autenticação	637413982229047936

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 10:45

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000188 Data e Hora da Emissão 16/11/2020 08:29:11 Código de Verificação B9EE.A9AD.FFC4.70FB.9FBC.4B04.314E.6E94

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 09/11/2020 12/11/2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.033,55	1.033,55

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.033,55
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.033,55
Dt. lançamento 16/11/2020
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$ 1.033,55

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.033,55		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

Nadinne Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Jean B...

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 18/11/2020

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)00000539924660006374139811748270S1
Data da Operação	19/11/2020 16:09
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$ 1.225,80 (Um Mil e Duzentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	KAROLLAYNE NF 91-98-106
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	19/11/2020
Autenticação	637413989723437449

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:05

[illegible]	NFe Nº 000.000.091 SÉRIE: 3
[illegible]	[illegible]

K SOUZA SANTOS

EST DA CLASA, SN - [illegible] - CURIO-UTINGA, Belém, PA - CEP: 66610240 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.091
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1133 4554 3900 0168 5500 3000 0000 9110 5566 0449

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 315200035398507 - 05/11/2020 18:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425132	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ/CPF 33.453.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 05/11/2020
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - [illegible]	BAIRRO/DISTRITO UMARILAI	CEP 66055-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/11/2020
MUNICÍPIO Belem	FONE/FAX 1136725130	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 448,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 448,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PROD./TO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	[illegible]	VALOR [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
05	ABERDEENHA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25,00					
06	ACESTILA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25,00					
12	CEBOLA BRANCA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	16,00					
16	OVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	122,00					
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25,00					
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4,50					
31	MARACUJA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	18,00					
38	BANANA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	26,00					
44	TANGERINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	11,00					
100	POSTELA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2,00					
33	LILÁS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10,00					
37	MAXIMO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12,00					

VENCIMENTO: 27/11/2020 10 11 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [illegible]	RESERVADO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Desenvolvimento
Hospital [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/11/20 HORA

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.098 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 000.000.098
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1133 4554 3900 0168 5500 3000 0000 9810 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		315200035871989 - 10/11/2020 02:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ - CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	09/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	09/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		18:47

FATURA

VENC. 23.11.2020

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	443,50

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	443,50

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	10,0000	3,2000	32,00					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	20,0000	2,0000	40,00					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	1,8000	36,00					
16	OVO	07180000	0400	5102	UN	360,0000	0,3400	122,40					
19	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	20,0000	1,5000	30,00					
27	MANJERICÃO	12119099	0400	5102	MC	1,0000	1,5000	4,50					
31	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	5,0000	5,5000	28,00					
66	TANGERINA	08072000	0400	5102	KG	20,0000	4,5000	90,00					
006	HORTELÃ	08072000	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
08	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	6,0000	4,0000	24,00					
33	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	16,0000	2,1000	33,60					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Financeiro
INDSH

10/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

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 13 11 2020

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 000.000.106
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 000.000.106
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1153 4554 3900 0168 5500 3000 0001 0610 5506 6043

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	315200036367462 - 12/11/2020 21:38

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	12/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	12/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		21:21

FATURA

VENC - 26.11.2020

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	333,80

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	333,80

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	3,3600	16,80					
06	ACEROLA	08072000	0400	5102	PC	20,0000	2,0000	40,00					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	1,8000	36,00					
19	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	KG	30,0000	1,2000	36,00					
27	MANERICÃO	12114990	0400	5102	MC	2,0000	1,9000	3,80					
31	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	13,0000	3,5000	45,50					
66	TANGERINA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
666	LIMÃO	08072000	0400	5102	UN	100,0000	0,3000	30,00					
88	GOIABA	08072000	0400	5102	KG	20,0000	1,5000	30,00					
55	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	8,0000	2,1000	16,80					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Abelardo Santos
INDSH

17/11/20

Camila Dias

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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	14 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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374139811748270S1
Data da Operação	19/11/2020 16:14
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	4044
Conta	138452
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 6.930,69 (Seis Mil e Novecentos e Trinta Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Descrição	MEDILAR NF 580249
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	19/11/2020
Autenticação	637413992788443631

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:22

...AMOS TRANSLADAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000580249 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO WOLB, 420
BAIRRO SANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5551371676000 Fax: 55-51-37157649
medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000580249
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 1007 7522 3600 0123 5500 1000 5802 4911 0000 0121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	143200198770157 30/10/2020 15:31:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1360020579		07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.433.820/0013-75	30/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONDOR JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9131593800	PA		

FATURA

001 27/11/2020 6.930,69								

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
6.930,69	462,94	0,00	0,00	6.930,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.930,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.955.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148523328110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	VOLUME			100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12259	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VITAMINAS 510 0ML C/01 TROL DERMATROL LOTE: 122 - DT.VALID: 30/09/2023 - C/O D.PROD.FABR.: 300112 - REG. M. S.: 0 08119523000I - FABRICANTE: HADASSAH C OSMETICOS LTDA.	15121919	000	6108	FR	293,00	2,25000	659,25	659,25	46,15	0,00	7,00%	0,00%
00800	BOLSA PICOLOSTOMIA 30MM C/10 MARK MED LOTE: 14536 - DT.VALID: 31/10/2024 - COD.PROD.FABR.: 1172 - REG. M. S.: 0 01020782000I - FABRICANTE: MARK MED I NDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30069110	000	6108	UN	10,00	0,44000	4,40	4,40	0,31	0,00	7,00%	0,00%
01865	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 80 UN RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2003581 - DT.VALID: 04/09/2023 - COD.PROD.FABR.: 0510101724 - REG. M. S.: 80111111111111 - FABRICANTE: IN DUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30051010	000	6108	UN	320,00	1,49000	476,80	476,80	33,37	0,00	7,00%	0,00%
12338	LAMINA BISTURI N.15 CARBONO 100 UN KAZ CIRMED	90119029	399	6108	UN	200,00	0,23350	46,64	46,64	1,87	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143200198770157
Vendedor: DEBORA EDUARDA FUTZKE
ID 12123579
Pedido(s): 326975 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1962,86 (28,32%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 715,26. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37157640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
10/11/20

FINANCEIRO
13/11/2020

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	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000005399246600063741398117482705I
Data da Operação	19/11/2020 15:58
Código de Barras	03399330387560000000221920390101298444000095270
Descrição	MED CENTER NF 295579
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201022031509122O3
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	19/11/2020 15:58:48
Valor Nominal	952,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 952,70 (Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	19/11/2020
Autenticação	637413983526866159

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 10:47

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.: 000295579
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 952,70 - Volumes: 12 - Chave NFe: 3120108087492900014055001000295579395304491 - Cond.Pgto: 30D/38 DIAS - R$ 308,90 - Forma Pgto: BOLETO - Nro Pedido: 206057

NF-e v4.0 - VERSÃO 6.02

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: 000295579
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1080 8749 2900 0140 5500 1000 2955 7912 0835 4491

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	131203873780538 22/10/20 14:23:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS			23.453.830/0015-75	22/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		22/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		14:23:17

FATURA / DUPLICATA

001 19/11/2020 952,70

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
952,70	66,69	0,00	0,00	952,70

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		952,70

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	48740351010126
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUME(S)		206057	37,150 Kg	37,150 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CSOSN / CST	QUANTIDADE / UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC / VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO / CALC ICMS	BC ICMS ST / VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	% APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00716200 5203.00.00	ALGODAO HIDROFILO 500GR - 07/19/FAB.21/08/20/VAL.30/07/25	2 0	0108 000	60 RL	9,5850000000 0,00	0,00% 0,00	575,10	575,10 575,10	0,00 0,00	40,26	0,00		7,00	0,00
01199300 3926.90.40	COLETOR SoML UNIVERSAL (ESTERIL) S/PA - 2002152/FAB.15/02/20/VAL.15/02/22 C/ 100 UN	1 0	0108 000	100 PC	2,3600000000 0,00	0,00% 0,00	236,00	236,00 236,00	0,00 0,00	16,52	0,00		7,00	0,00
01199300 3926.90.40	COLETOR SoML UNIVERSAL (ESTERIL) S/PA - 2002213/FAB.21/02/20/VAL.21/02/22 C/ 100 UN	0 400	0108 000	40 PC	2,3600000000 0,00	0,00% 0,00	94,40	94,40 94,40	0,00 0,00	6,61	0,00		7,00	0,00
01199300 3926.90.40	COLETOR SoML UNIVERSAL (ESTERIL) S/PA - 1190D169/FAB.01/07/19/VAL.31/07/22 C/ 100 UN	0 200	0108 000	20 PC	2,3600000000 0,00	0,00% 0,00	47,20	47,20 47,20	0,00 0,00	3,30	0,00		7,00	0,00

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.

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Comercial
Matrícula 1.[illegible]

ALMOXARIFADO 19/11/20
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO
(0.116195968.1 (BI ONEXO) Endereco de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel , 543 - CEP 66055-000 - BELEM - Para - PA
Pedido: 206057
Volume Nº: 0.621045
Valor ICMS UF Destino R$: 95,27

RESERVADO AO FISCO

30 NOVEMBRO
10 11 2020

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.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	IBJ0000053992466000637413981174827051
Data da Operação	19/11/2020 16:04
Código de Barras	00190000090306914000600001701176684460000101640
Descrição	NOPRAGAS NF 15063
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201117036899318 80
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5972711000141
Razão Social	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5972711000141
Razão Social	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL 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	19/11/2020 16:04:48
Valor Nominal	1.016,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.016,40 (Um Mil e Dezesseis Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	19/11/2020
Autenticação	637413987134057613

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 10:58

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00015063 Data e Hora da Emissão 16/11/2020 18:16:57 Código de Verificação B719.6189.5626.01C8.BBD4.0CF8.20B2.8E48

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA		
CPF / CNPJ:	05.972.711/0001-41	Inscrição	1595727
Endereço:	TRAVESSA MARIZ E BARROS BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-170		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	nopragas@nopragas.com.br	Telefone:	(91) 3226-9231

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:	edilze.hjb@indfsh.org.br,almoxarifado.hjb@indsh.org.	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE 00(TRÊS) CAIXAS D'ÁGUA E 02 (DUAS) CISTERNAS.
LOCAIS: HOSPITAL E CASA ANEXA ADMINISTRATIVA,
CERTIFICADO Nº HG HG 112021 - ORDEM DE SERVIÇO Nº 238
I DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II NÃO GERA CREDITO FISCAL ICMS, ISS E IPI

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO	1,0000	1.200,00	1.200,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.200,00
ISS 4,30 % Valor R$ 51,60
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS 11 % Valor R$ 132,00
Valor Líquido R$ 1.016,40
Dt. lançamento 16/11/2020
ENARCEIRO

C.C. 01033130-1001

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Serviço concluído.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 132,00	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	4,30 %	R$ 51,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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:	812900000 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço:	0710 - LIMPEZA, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 18/11/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
18/11/20

Fabrício Maia
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH
18/11/20

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	IBJ00000539924660006374139811748270S1
Data da Operação	19/11/2020 16:01
Código de Barras	23792364136000003462377000091908184450000209634
Descrição	ORM FT 1321009
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201110035294083Z7
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	19/11/2020 16:01:17
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	19/11/2020
Autenticação	637413985079209579

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 10:53

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Origem	Agência/Cód Beneficiário	Motivos da não Entrega (para uso da Empresa entregadora)
ROMA CABO TELECOMUNICACOES LTDA	ORM CABO BELEM	2364-7/0000919-9	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		Nosso Número 16/00000346277-0	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
Vencimento 20/11/2020	Nº da Fatura 9/1321009	Espécie Moeda OU	Valor do Documento 2.096,34 ( ) Desconhec. ( ) Endor.Insuficiente ( ) Outros
Recebi(emos) o Bloqueto de Características acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura

Beneficiário.
02.857.897/0001-08
ROMA CABO TELECOMUNICACOES LTDA
AV. COMTE. BRAZ DE AGUIAR 333
66035-395 BELEM PA

Pagador.
23.453.850/0015-75
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL
66055000 BELEM PA
DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS

Emissão.	Origem.
10/11/2020	ORM CABO BELEM

Classe.
TV POR ASSINATURA

FATURA	9/1321009
VENCIMENTO.	20/11/2020
VALOR.	2.096,34

DOIS MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

Autorização.
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

NR DEBITO	PLANOS/OPCIONAIS/SERVICOS (10/11/2020)	VALOR	DT INICIO	DT VENCTO
1637915	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/10/2020	20/11/2020
1637917	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/10/2020	20/11/2020
1637916	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/10/2020	20/11/2020
		2.096,34		

C.C. 01033360-1001.

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO - HJB

19 | 11 | 2020

Ultimas Reclamações: 1142760,1141228,1134962,1132252,1132218

Receba a fatura apenas por e-mail e ganhe 7 dias de degustação do canal opcional a escolha. Ligue 3199 1313 e solicite.

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa de 2% e juros de 1% a.m;
Suspensão do serviço no 15º dia após o vencimento e o cancelamento após o 30º dia;
Inclusão no cadastro dos serviços de proteção ao crédito (SERASA, SPC e similares)

Obs.: A emissão do seu boleto também pode ser feita no endereço – www.romacabo.com.br/segunda_via.asp
Aviso Importante:Qualquer dúvida acerca desta fatura deverá ser comunicada, no máximo,até 15 dias após a sua entrega.Findo o Prazo,não levaremos em conta nenhuma reclamação.

Após o vencimento poderá ser emitido novo boleto com juros e multa através do site http://banco.bradesco/html/pessoajuridica/solucoes/integradas/outros/2-via-de-boleto.shtm
Informe a linha digitável que consta no boleto ou seu CPF ou CNPJ, CNPJ da ORM Cabo e o nosso numero do seu boleto. 4950324

Bradesco 237-2 23792.36413 60000.034623 77000.091908 1 84450000209634

Local do Pagamento.
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

ROMACABO
INTERNET RÁPIDA, TV A CABO E TELEFONIA.

Beneficiário. ROMA CABO TELECOMUNICACOES LTDA					Vencimento 20/11/2020
					Agência/Código Beneficiário 2364-7/0000919-9
Data do Documento. 10/11/2020	Nº do Documento 9/1321009	Espécie Doc	Aceite Não	Data Processo. 10/11/2020	Nosso Número 16/00000346277-0
Uso do Banco	Carteira 16 / Espécie OU	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 2.096,34
Valor do Desconto		Desconto até	Com Permanencia por Dia		(-)Desconto
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
Instrução: AS CAIXA, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,9 E MAIS JUROS DE R$ 0,70 POR DIA DE ATRASO.					(+)Mora / Multa
Caro cliente, para atendimento: Por telefone: CAA - Central de Atendimento ao Assinante - 3199-1313 / 3211-1313 / 0800-286-8383 Pessoalmente: Av.Braz de Aguiar, 333 - de 2ª a 6ª de 8 as 12 e das 14 as 18 horas e aos sábados de 9 as 13 horas					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh 23.453.850/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS
UMARIZAL BELEM PA 66055000

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Marcelo Cerqueira
Téc. Informática
Mat. 637

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000539924660006374139811748270S1
Data da Operação	19/11/2020 16:11
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	599395
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 911,55 (Novecentos e Onze Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Descrição	FADEL NF 18521
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	19/11/2020
Autenticação	637413991329690624

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:19

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-155 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 0018521 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1115 0785 9600 0130 5500 1000 0185 2111 7084 7290

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
15362922		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200035165596 04/11/2020 T13:30:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.853.550/0015-75	04/11/2020
Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UNAMIZAL	66055-800	04/11/2020
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
BELEM	9132393880	PA	Hora de Saída
			13:51

DADOS

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	911,55

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	911,55

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02705	CLIPS 3/0 GALV CX C/100 UND GOLDEN	83059000	102	5102	CX	8,00	1,17	9,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01641	CLIPS 4/0 GALV CX C/ 50 UND GOLDEN	83059000	102	5102	CX	4,00	1,17	4,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01220	CLIPS 8/0 GALV. CX C/ 25 UND GOLDEN	83059000	102	5102	CX	1,00	1,19	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01620	COLA EM BASTAO 09G - MARIPEL	35069120	102	5102	UN	8,00	0,75	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00854	ENVELOPE SACO 229 X 324MM KRAFT	48171000	102	5102	UN	500,00	0,19	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00878	ETIQUETA ADESIVA REDONDA 12MM VERM	48211000	102	5102	UN	1700,00	0,02	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01506	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	16,00	1,84	29,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02310	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA BRANCO 2	39269099	102	5102	UN	200,00	0,15	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04579	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA LARANJA 2	39269099	102	5102	UN	200,00	0,15	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03041	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA VERMELHO	39269099	102	5102	UN	200,00	0,15	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00466	LIGA ELASTICA C/ 100GR - MANUTTSV	40169990	102	5102	PT	7,00	1,78	12,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00139	LIVRO ATA C/ 100 FLS BAHIA	48202000	102	5102	UN	2,00	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00141	LIVRO PROTOCOLO C/100 FLS BAHIA	48202000	102	5102	UN	7,00	5,56	38,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00741	PILHA ALCALINA AAA - ELGIN	85063011	102	5102	UN	14,00	1,80	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03844	PILHA ALCALINA AA - ELGIN	85063011	102	5102	UN	22,00	1,90	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00722	PINCEL PERMANENTE ATOMICO VERMELHO	96082000	102	5102	UN	2,00	1,55	3,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04544	CRACHA C/ JACARE COMP. BAC HORIZONT.	49023200	102	5102	UN	100,00	0,98	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00883	SACO PLASTICO P/ PASTA C/4 FUROS TAMOS	39241000	102	5102	UN	800,00	0,25	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04405	TONER PREMIUM HP CF286A/ CE505A	84439933	102	5102	UN	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05005	TONER PREMIUM BROTHER TN1060	84439933	102	5102	UN	1,00	51,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01605	GRAMPEADOR ALICATE CAP. 20 FLS JOCAR	84729040	102	5102	UN	3,00	13,50	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/11/2020 HORA

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Informações Adicionais de Interesse do Fisco
DOC 0175001000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aprovisionável o crédito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 100.27PC ID 121230D18 122720589 122707 822	

17/11/2020

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 04/11/2020 Destinatário: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 911,55

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 0018521 - FL 1/1
SÉRIE 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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637413981174827051
Data da Operação	19/11/2020 16:13
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	RCN COMERCIO SERVICOS LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000310098-7
Valor	R$ 90,00 (Noventa Reais)
Descrição	RCN NF 1850
Autenticação	637413992254536354

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:20

RCN SERVICE

TV. 1 DE MARCO, 239, ENTRE MANOEL BARRAT E 28 DE SETEMBRO - CAMPINA - BELEM - PA - CEP: 66019-090
Fone: (91)3223-5134
rcnservicosgerais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.001.850
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1002 0551 2200 0100 5500 1000 0018 5010 0001 8510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200034101120 27/10/2020 08:12:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151946108		02.055.122/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	27/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	27/10/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3230-3800		

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 26/11/2020
Valor : R$ 90,00

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	90,00

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	90,00

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 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
971	CARIMBO AUTOMATICO, 47X18MM	96110000	0101	5102	UN	2,00	45,00	4,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR DEPOSITAR
AG. 011 - C/C. 310.098-7
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
DEPÓSITO IDENTIFICADO
FAVOR MENCIONAR SEU NÚMERO CNPJ OU CPF

29 10 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ORDEM DE COMPRA N 2227/2020-0

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
27/10/20

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/10/2020 08:13:04

Vigga Automação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000539924660006374139811748270S1
Data da Operação	19/11/2020 16:10
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$ 6.206,13 (Seis Mil e Duzentos e Seis Reais e Treze Centavos)
Descrição	SOLLID NF 1654-16291C
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	19/11/2020
Autenticação	637413990792658321

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:17

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		CNPJ/CPF	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**
BELEM	3239-3800	PA	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA** 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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
134	VERCOM ESTRUTURADO BB 5L	34029039	0102	5102	SB	9	95,00	855,00	0,00	0,00	0,00		0	
703	IPEL- PAPEL HIGIENICO BIG PLUS 300MT	48181000	0102	5102	CX	20	49,00	1.274,00	0,00	0,00	0,00		0	
1814	KAPERCLEAN - UNIDADE PAPEL TOALHA, 1000 FOLHAS 20	48182000	0102	5102	PCT	400	10,98	4.392,00	0,00	0,00	0,00		0	
88	QUALLIX DTHS BB 5L L.3033166 V.10/01/21	38089429	0102	5102	BB	18	88,00	1.584,00	0,00	0,00	0,00		0	
32	DC TIRA NEUTRAL FLOOR CLEAN BB 5L L.3039369 V.10/01/21	34021300	0102	5102	BB	1	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00		0	
762	PREMISSE- GEL CLEAN ALCOOL 70% BHNE, L.10316 V.10/01/21	29051100	0102	5102	UN	134	14,00	1.736,00	0,00	0,00	0,00		0	
763	PREMISSE- SABONETE ANTI-SEPT O TRICLO 0,3% BHNE, L.38498 V.	34011110	0102	5102	UN	4	11,50	69,00	0,00	0,00	0,00		0	
761	PREMISSE- SABONETE CREMOSO BRANCO BHNE, L.38980 V.10/01/21	34012010	0102	5102	UN	40	7,80	312,00	0,00	0,00	0,00		0	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
09/09/20

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

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 Lc 123/2006; 1361,96; Não tem valor do Fundo Municipal de Combate e Pobreza e as Desigualdades Sociais. PEDIDO 1095057721	11 09 2020

Desenvolvido por IDEALSOFT

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
SOLLID COMERCIO LTDA		Nº 000.016.454
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 000.016.454
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 1111 4899 1200 0195 5500 1000 0164 5419 5637 2715

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
315200035059527 03/11/2020 17:55:26

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	03/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	03/11/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		17:55

FATURA

001 03/12/20 2608,80 |

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	2.608,80

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	2.608,80

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
000	PROBAC-AGAR CROMOGENICO VRE 16 PLAC MIMM 20ML MEIO	38210000	0102	5102	KIT	10	80,00	800,00	0,00	0,00	0,00		0	
284	WAMA - FR (SO LATEX) 2.5 ML L.19F056 V.03/21	30021229	0102	5102	CX	2	54,40	108,80	0,00	0,00	0,00		0	
595	PROBAC-ENTEROKIT B 16 CONT 1 FRC REATIVO DE KOVACS L.19F020	38210000	0102	5102	KIT	3	340,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00		0	

MUXARIFADO
RECEBIDO
HORA
11.11.2020

NANCEIRO
13 11 2020

SETOR
HOSPITAL JEAN BITAR

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 à alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006; 419,63; Não ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais.
PEDIDO 118670021/ 1180500591/ 118670022

RESERVADO AO FISCO

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	IBJ0000053992466000637413981174827051
Data da Operação	19/11/2020 16:07
Código de Barras	74891120406496180710071283551068184560000043040
Descrição	SP LABEL NF 8541
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20201117036819587 59
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26712705000125
Razão Social	SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS E
Nome Fantasia	SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS E
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	19/11/2020 16:07:34
Valor Nominal	430,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 430,40 (Quatrocentos e Trinta Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	19/11/2020
Autenticação	637413988798435712

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:03

SP LABEL

SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME
Rodovia Geraldo Scavone, 622/618
Jardim California
CEP: 12305-490 - JACAREI / SP
Fone/Fax: (12)3969-1049

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.008.541
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3520 1126 7127 0500 0125 5500 1000 0085 4118 1377 9523

SITUAÇÃO DA NF-e
Autorizado o uso da NF-e - 10/11/20

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO
Venda de mercadoria	135201027596968

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392258545115		26.712.705/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	10/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ********	UMARIZAL	66055-000	10/11/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	PA	+11(36)7251-361		17:24:00

FORMA DE PAGAMENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/12/20	430,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS S.T	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR APROX. TRIB. (FONTE: IBPT)	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00%)	0,00	430,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FABIO PICHECA OGAWA	0 -				06.222.299/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DAS PRIMULAS	JACAREI	SP	392260150116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Caixa	SP LABEL	3	17,50	17,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
65TPA501201	1495 ETIQ 33X22X3C DIVISORIAS BRANCO 122342998.1	48211000	0/102	6102	RL	10,00	12,5400	125,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65TPA501776	3220 ETIQ ADESIVA 60X30 BR 01 COL PAPEL COUCHE 122342998.1	48211000	0/102	6102	RL	30,00	0,1000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

---------- Fim Produtos ----------

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE [illegible]
DATA 18/11/2020

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
Matrícula Siape 3[illegible]
SGH

12/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,38%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123/2006 . (Lei Complementar n 123, de 2006, art. 23, 1 , 2 e 6 art. 25, inciso I e 4) OC: 1223429981	

RECEBEMOS DE SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e : 000.008.541
DT 10/11/2020
SÉRIE: 1 - Pág. 1 de 1

WWW.GDAHA.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	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637413981174827051
Data da Operação	19/11/2020 16:02
Código de Barras	34191090323298624293480684630009484450000358888
Descrição	TOTVS NF 2932663 COMP 11-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201105054361908888
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	19/11/2020 16:02:19
Valor Nominal	3.588,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.588,88 (Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	19/11/2020
Autenticação	637413985653273344

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 10:53

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2923512 Série UNE, emitido em 03/11/2020

Número da Nota	02932663
Data e Hora de Emissão	05/11/2020 11:41:37
Código de Verificação	LCXK-XWHD

20201117v5311379100012

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: **23.453.630/0015-75** 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

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEXSAO Proposta: 885642/07 - Valor: 3.588,88 / CLIENTE: TEXNEQ/ 1o. VENC.: 20/11/2020/ 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 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.588,88
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.588,88
Dt. lançamento 05/11/2020
FINANCEIRO

C.C. 0103316O - 100%.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.588,88

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	3.588,88	2,90%	104,07	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2923512 Série UNE, emitido em 03/11/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020;

Marcelo Braz
Téc. Informática
Mat.: 637

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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	]BJ000005399246600063741398117482705l
Data da Operação	19/11/2020 16:05
Código de Barras	23790026099030200000616039379108884490000003841
Descrição	WHITE MARTINS NF 21303
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201028062617803 62
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	19/11/2020 16:05:30
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	19/11/2020
Autenticação	637413987562495821

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 10:59

687

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind&Norte Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-E Nº 21303 SÉRIE 26

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA -
CEP: 66820-000
08007095000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21303
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1034 5979 5500 1323 5502 6000 0213 0318 1059 9391

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, EFETUADA FORA DO ESTAB	315200034148313 27/10/2020 11:54:47-03:00

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		27/10/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	27/10/2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**CEP**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA	66055-000	11:54:11

FATURA A SER FATURADA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21303 001	24/11/2020	38,41 38,41												

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
38,41	6,53	0,00	0,00	0,00	35,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	38,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NVS6634	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
1	CILINDROS	WM		2,200	1,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	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
4811740	Oxigenio Med Cap C/0 WhiteMed	2804 4000	040	5103	UN	1,0000	35,6318	35,63	38,41			6,53		17,00	0,00

29/10/2020

Telma Conceição
SEGUR-ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
28/10/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

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 CR 28 DDL 26/11/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA256 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0025 ROTA: 29 VIAGEM: 51720 Inscr: 4002724-0 Loja: 0023620291004 Cliente: 020706683

RESERVADO AO FISCO

Waldir Viana
Supervisor de Manutenção
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	IBJ0000053992466000637413981174827051
Data da Operação	19/11/2020 16:06
Código de Barras	23790026099030400001228039379103784500000007682
Descrição	WHITE MARTINS NF 21310
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020103000321527328
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	19/11/2020 16:06:15
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	19/11/2020
Autenticação	637413987980777912

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:01

NF-E
Nº 21310
SÉRIE 26

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 21310
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1034 5979 5500 8323 5502 6000 0213 1008 1076 4370
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
315200034319790 28/10/2020 12:17:17-03:00

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
28/10/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
28/10/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
12:16:34

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21310		75,82												
001	25/11/2020	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 FCP	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
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

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
1,110

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40134301	Carga O2 Gases Ge Vipesq	28044000	060	5103	UN	1,0000	35,6319	35,63	38,48			6,53		17,00	0,00
40054247	Oxigenio Medicinal Carga CH G	28044000	060	5103	UN	1,0000	35,6318	35,63	38,48			6,53		17,00	0,00

ENGENHARIA
29 | 10 | 2020

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
29/10/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA

CÁLC. ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISQN

VALOR DO ISQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO : 28DCR 28 DDC 29/11/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 060 FILIAL/FABRICA: RBA316 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0025 ROTA: 29 VIAGEM: 52388 Item: 40134301 Lote: 10236030010001 Cilindro: 02634928 Item: 40054247 Lote: 10236030010005 Cilindro: 02434697

RESERVADO AO FISCO

Waldir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

689

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637413981174827051
Data da Operação	19/11/2020 16:06
Código de Barras	23790026099030400001232039379105284510000383506
Descrição	WHITE MARTINS NF 25081
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201030033207499 50
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	19/11/2020 16:06:53
Valor Nominal	3.835,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.835,06 (Três Mil e Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Seis Centavos)
Data da operação	19/11/2020
Autenticação	637413988408591420

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:02

NF-E
Nº 25081
SÉRIE 6

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
01007095000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 25081
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1034 5979 5500 1323 5500 6000 0250 8118 1091 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	315200034493732 29/10/2020 12:44:35-03:00

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				29/10/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**		**BAIRRO**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543			UMARIZAL		29/10/2020
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM		9132393800	PA	66055-000		12:44:52

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25081 001	16/11/2020	3835,06 3.835,06															

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
3.835,06	651,96	0,00	0,00	0,00	2.622,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.212,88	0,00	0,00	0,00	0,00	3.835,06

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	03.399.955/0004-22
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR316 0	BELEM			PA	1519722.30

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1081	GRANEL	WM		1.426,920	1.426,920

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	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
40010291	Oxigenio Liquido Criotk Tarugo	28044000	000	5101	M3	1081,000	2,4251	2.622,18	3.835,06			651,96		17,00	0,00

Walteci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

CONFERIDO
RECEBIDO
DATA ___ HORA ___

Telma Conceição
SERVIDOR RESPONSÁVEL
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.: 28DIAS 28 DDL 26/11/2020 BUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RRAJ36 COD.DOC: SOVT VEICULO: 3984 ROTA: 3984 VIAGEM: 52005 Item: 40010291 Lote: 112303181004 Jubvel antes 40 pol Jubvel depois 115 pol DESCARREGADO 25 pol Jubvel

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
04 / 11 / 2020

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

691

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/11/2020

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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:08
Código de Barras	00190000090309303600600130946171384460000214340
Descrição	ALTAMED NF 4744
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201028042642138 77
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	20/11/2020 13:08:45
Valor Nominal	2.143,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.143,40 (Dois Mil e Cento e Quarenta e Três Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414745515384440

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:59

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.143,40	NF-e
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº: 000.004.744 SÉRIE: 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146340 TEL/FAX: 9133460446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.744
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0047 4410 0004 6510

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	315200033563249 - 22/10/2020 09:23:10

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	22/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	22/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		08:08:23

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/11/2020	2.143,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.143,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIB./TOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.143,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002908	ELETRODO PARA MONITORAMENTO CARDIACO ADT PC C/1UN LT 2020-M01 Val 05/22	90181990	0 60	5403	UN	2.500,00	0,2900	725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000389	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ. EF GEN CX C/40ML LT 0202298 Val 05/22	30049069	0 60	5403	BL	240,00	3,5100	842,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002442	TRAMADOL CLR 50MG/ML 1ML GEN CX C/100AM LT 0000135174 Val 03/21	30049099	0 60	5403	AM	600,00	0,9600	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 3056-RAVIERI SOBATO
Fatura: 00004851+1

FINANCEIRO - HJB
26/10/2020

Cleucineny Costa de Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar - HJBM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22.10.20 HORA 14:45

Reclamações no ato da entrega das mercadorias.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. RET.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d 29/05/19 Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 IDE-119145202.1 - 119233674.1 - 119146912.1 *Dados Bancarios: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 6443 / C/C: 13002148-5*	

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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:18
Código de Barras	03399781996840000000317552801015984490000328067
Descrição	ANBIOTON NF 124988A
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201030013180326 49
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	20/11/2020 13:18:35
Valor Nominal	3.280,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.280,67 (Três Mil e Duzentos e Oitenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414751610552623

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:43

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. 000124988 SÉRIE 1

Anbioton

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVÃO CEP:07066-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1140720981

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000124988
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1011 2608 4600 0187 5500 1000 1249 8811 0024 8434

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	135200969532152 26/10/2020 15:50:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
336065878113	155301772	11.260.846/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.850/0015-75	26/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	26/10/2020

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	8132393871	PA		15:18:00

FATURA

001	002	003
24/11/2020	09/12/2020	26/12/2020
3.280,67	3.280,67	3.280,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.842,00	688,94	0,00	0,00	9.842,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.842,00

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
32	CAIXA(S)			64,000	64,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
6055.42020050	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX C/1 BOL 100ML - HYPOFARMA HYPOFLOX Lote - 20080770 / Validade - 31/05/2022	30032099	000	6108	UN	380,00	25.900000	9.842,00	9.842,00	688,94	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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.11.20 HORA 12:20

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: 135200969532152 PEDIDO: 121255476 PEDIDO INTERNO: 120040 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$ 984,20, Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	10 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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:08
Código de Barras	34191122919737646000884346640000384480000370000
Descrição	ANTIBIOTICOS NF 181080B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020092501598442602
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 Avelista	
Data/Hora do Pagamento	20/11/2020 13:08:04
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	20/11/2020
Autenticação	637414745096477193

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:51

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: 4733466104 Fax:

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	DISC. 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	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	9132395831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26-10-2020	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 SUBSTI.	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
INTEC 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.ICMS	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
487	KEFADOL (cefadroxila) 1 g (cx 50 frascos)	30043099	500	0,00	6109	CX	5	825,0000	4.125,00	4.125,00	288,75		7,00	
FCI 8FFE837A-4C14-47D-9618-F8D928F494AA	LOTE: 1003618 QTDE: 5,000 VAL.: 30/06/22													
866	FEFERACIL 500+TAZOBACTAM 4,5 g (cx 10 frascos)	30041019	100	0,00	6108	CX	13	225,0000	2.925,00	2.925,00	117,00		4,00	
FCI 8AD5448F-4175-4945-8AD4-9AF3CA3592D4	LOTE: FL8420817A QTDE: 2,000 VAL.: 18/08/22 LOTE: FL8420920A QTDE: 11,000 VAL.: 28/09/22													
749	VANCOMICINA 500 mg (cx 20 frascos)	30042071	500	0,00	6107	CX	4	87,5000	350,00	350,00	24,50		7,00	
FCI 1822F7E8-DB56-4343-8F9D-27345E2C1D36	LOTE: 1091170 QTDE: 4,000 VAL.: 17/09/22													

15 10 2020

DADOS ADICIONAIS

FRETE AEREO-1.....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS MORA E DESPESAS D E BRANCO.....P/ EF. VIA BOLETO BANCARIO, EMAIL COBRANCA@INTEC.COM.BRDUVIDAS DOS 10 TEL DESTA NOTA FISCAL DISPONIVEIS EM: www.ablbras11.com.br/invoice/ +PEDIDO 211481581 CONTRATO 240888

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.10.2020 HORA 16:40

RESERVADO AO FISCO

Liniker Cardoso
Autorizado

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:22
Código de Barras	34191123747896298000584346640000884500001940375
Descrição	ANTIBIOTICOS NF 182832A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020102707235094796
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	20/11/2020 13:22:33
Valor Nominal	19.403,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 19.403,75 (Dezenove Mil e Quatrocentos e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	6374147538538380B0

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:48

Recebi(emos) de ANTIBIÓTICOS 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 Nº182832
SÉRIE 1

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: 4733464104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 182832
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4220 1005 4396 3500 0456 5510 1000 1828 3218 3291 8229

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 ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE	342200170856855 26/10/2020 15:19:46

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 - 10 - 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 -11 - 2020	19.403,79	002	29 -12 - 2020	19.403,79			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38.807,50	2.311,53	0,00	0,00	38.807,50

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	38.807,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			82134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256132632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	ABL		91,556	23,133

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 (cx 10 frascos)	30042050	500	0,00	6107	CX	6	825,0000	4.950,00	4.950,00	346,50		7,00	
	FCI DFFEE87A-9C1A-4[illegible] LOTE: 1005418 QTDE: 6,000 VAL.: 10/6/023													
722	CEFEPIMA 1 g (cx 10 frascos)	30043039	500	0,00	6107	CX	5	662,5000	3.312,50	3.312,50	231,88		7,00	
	FCI 0B02E9FE-C141-4[illegible] LOTE: 1006108 QTDE: 5,000 VAL.: 10/9/023													
623	MEROPENEM 1 g (cx 10 frascos)	30042099	500	0,00	6107	CX	80	168,0000	15.120,00	15.120,00	1.058,40		7,00	
	FCI 1C34C7E1-E7D1-4[illegible] LOTE: 1119007ES QTDE: 90,000 VAL.: 28/02/23													
860	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 g (cx 10 frascos)	30041019	100	0,00	6108	CX	60	225,0000	13.500,00	13.500,00	540,00		4,00	
	LOTE: PLA4209824 QTDE: 60,000 VAL.: 21/05/23													
740	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	500	0,00	6107	CX	22	87,5000	1.925,00	1.925,00	134,75		7,00	
	FCI 1E32F108-D858-4[illegible] LOTE: 1091330 QTDE: 22,000 VAL.: 31/07/23													

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar [illegible]
[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

FRETE AEREO-1. . . . . NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS MORAIS E DESPESAS D E COBRANCA. . . 2/ 2. VIA BOLETO BOLSITE. EMAIL COBRANCA@BOLSAGIL.COM.BRDS LAUDOS SOB LO -CONTRATO CEDIA

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
17 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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:09
Código de Barras	03399476816120000000000072201015484470000065400
Descrição	BIO INFINITY NF 9364
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020102203155725777
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3679808000135
Razão Social	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAC
Nome Fantasia	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/11/2020 13:09:28
Valor Nominal	654,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 654,00 (Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414745898979153

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:03

Nº 000009364
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
- Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000009364 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1023 5864 1300 0105 5500 1000 0093 6413 7572 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135200956000190
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
140203694118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
		23.453.830/0015-75	22/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	22/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	(91)3239-3800	PA	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	23/11/2020	654,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
654,00	45,78	0,00	0,00	654,00

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	654,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
Bio-1900	CABO EM METAL PARA LARINGOSCOPIO MEDIO TIPO C (2,5V) - BIO-1900 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$11,96	90181980	000	5102	un	1,00	159,00	0,00	159,00	159,00	11,13	0,00	7,00	0,00
Bio-1904	LAMINA CURVA N 02 P/ LARISGOSCOPIO EM ACO INOX (MACINTOSH) - BIO-1904 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$22,39	90189099	000	5102	un	3,00	99,00	0,00	297,00	297,00	20,79	0,00	7,00	0,00
Bio-1905	LAMINA CURVA N 03 P/ LARISGOSCOPIO EM ACO INOX (MACINTOSH) - BIO-1905 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$14,92	90189990	000	5102	un	2,00	99,00	0,00	198,00	198,00	13,86	0,00	7,00	0,00

Luciana Gomes
Enfermeira Clínica
COREN-PA 120030
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
13 | 11 | 2020

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
10/11/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

rib aprox R$: 41,37 Fed, 78,47 Est
onte: IBPT 02C353
iferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015, sendo 100% R$ 65,4 a UF Destino) e 0% R$ 0 a UF (Origem)
nformacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida r empresa ME ou EPP nao gera credito

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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 12:55
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	2939
Conta	19309
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 92.649,10 (Noventa e Dois Mil e Seiscentos e Quarenta e Nove Reais e Dez Centavos)
Descrição	BRACALHAO NF 700-7001 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	20/11/2020
Autenticação	637414737424119032

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:58

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000700 Data e Hora da Emissão 15/10/2020 09:01:11 Código de Verificação BAB4.3C47.3F03.90E5.3BAA.EA49.FE10.B980

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 OUTUBRO DE 2020. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$97.792,40 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 2030 - CONTA CORRENTE 01930-0

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$ 4.547,35
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 91.778,17
Dt. lançamento: 15/10/2020

C.C. 01011090 - 90%
C.C. 01011230 - 10%

PIS (0,6600%):	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:	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

Dra. Denise Mascarta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

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 00000701 Data e Hora da Emissão 04/11/2020 17:11:00 Código de Verificação AA05.B09E.356E.A19F.F02E.24EC.5AF2.4057	

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

REFERENTE À EXAMES DE ULTRASONOGRAFIAS EXCEDENTES NO MÊS DE OUTUBRO DE 2020. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 2930, CONTA CORRENTE 01930-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES	1	928,00	928,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 928,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 43,15
IR 1,5 % Valor R$ 13,92
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 870,93
Dt. lançamento 04/11/2020

C.C. 01011090 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,03	R$ 27,84	R$ 0,00	R$ 13,92	R$ 9,28

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 928,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 928,00	3,00 %	R$ 27,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
Mun. da 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

Enfª Mirna Oliveira
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
05/11/2020

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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:11
Código de Barras	34191090081512028293284509500009484480000189610
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 20157
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201023071662595 93
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	20/11/2020 13:11:17
Valor Nominal	1.896,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.896,10 (Um Mil e Oitocentos e Noventa e Seis Reais e Dez Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414747040387601

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:09

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD. DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
COQUEIRO Cep:67113-330
ANANINDEUA/PA
Fone: 1196828282

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000020157 /
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1021 8950 2000 0148 5500 1000 0201 5711 0024 4780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200033574083 22/10/2020 10:15:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
154771422		21.895.020/0001-48

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	22/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	22/10/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:02:00

FATURA
001
21.11.2020
1.896,10

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
1.896,10	322,34	0,00	0,00	1.896,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.896,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA	0-EMITENTE				21.895.020/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. DO MARIO COVAS, 117	ANANINDEUA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,300	1,200

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
000010275	INTEGRADOR QUIMICO 5 VAPOR COMPLY R EF1243A SC/500 LOTE: 1913900082 VAL: 29 07:24 MARCA:3M	38220090	700	5102	SC	2,00	948,0500	1.896,10	1.896,10	322,34	0,00	17,00%	0,00%

FAVOR CONFERIR A NOTA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Cleucinei dos Anjos Farias
Auto de Almoxarifado
Hospital Jeronimo - INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 22 HORA 15:00
22.10.20

FINANCEIRO-HJB
26/10/2020

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200033574083
- ID BIONEXO 119146913 - Produtos Refrigerados (perceiveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos são são passiveis de troca ou devoluções, 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 da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997. Duvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 22. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br

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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 12:41
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	0765
Conta	0000753831
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)
Descrição	CENTRO DE SERVIÇO NF 476
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414729259883708

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000476 Data e Hora da Emissão 16/11/2020 16:22:02 Código de Verificação 3BE6.003C.8B62.CFD5.175F.CC66.7C63.4633	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO DE SERVIÇOS DE METROLOGIA DO PARÁ EIRELI		
CPF / CNPJ:	31.709.145/0001-90	Inscrição	3054296
Endereço:	PASSAGEM ISMAEL DE CASTRO Nº 24 BAIRRO SAO BRAS CEP 66090-350		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	cempa.financeiro@gmail.com	Telefone:	(91) 3349-6309

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:	jeanbitar@tecsaude.com.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO EM INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO E CONTROLE COM EMISSÃO DE CERTIFICADOS RASTREADOS RSC CONFORME ORÇAMENTO 639, CONDIÇÃO DE PAGAMENTO DEPÓSITO EM CONTA, CON VENCIMENTO EM 23/11/2020. BANCO DO BRASIL AG: 0765-X CC: 75 383-1.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS CALIBRAÇÃO TERMO HIGRÔMETRO DIGITAL	24	40,00	960,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 960,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 960,00
Dt. lançamento 16/11/2020
FINANCEIRO

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 20/11/2020

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$ 960,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 960,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

CALIBRAÇÃO FINALIZADO

JULIO FARIAS
SL ENGENHARIA HOSPITALAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 12:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	CFLL S M HOSPITAL SS LTDA
Agência	0049 - AG. BANPARA EMPRESARIAL
Conta	000535532-0

Valor	R$ 77.158,77 (Setenta e Sete Mil e Cento e Cinquenta e Oito Reais e Setenta e Sete Centavos)
Descrição	CFLL NF 1584 COMP 10-2020
Autenticação	637414736927711198

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00001584 Data e Hora da Emissão 28/10/2020 14:44:44 Código de Verificação 5BD8.9E8F.78DC.945E.A590.92F8.1BD6.A839

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:	lilliandalbuquerque@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 8054-8888

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS: OUTUBRO/2020
DADOS BANCÁRIOS:
BANPARÁ
AG: 0046
C/C: 535532-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTA MÉDICAS EM ENDOCRINOLOGIA	1.000	45,00	45.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	HOLTER DE GLICEMIA	10	357,50	3.575,00
SIM	TESTE FUNCIONAL	1	3.000,00	3.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL DO CEDEPA	1	22.000,00	22.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA/ ENFERMAGEM DO CEDEPA	1	7.500,00	7.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 82.215,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3.823,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.233,23
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 77.158,77
Dt. lançamento 28/10/2020
FINANCEIRO
CC-01012100 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 534,40	R$ 2.466,45	R$ 0,00	R$ 1.233,22	R$ 822,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 82.215,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 82.215,00	3,00 %	R$ 2.466,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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:	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

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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:10
Código de Barras	23793394079029700002941000002000984460000077220
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1270645A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020102304175304456
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	20/11/2020 13:10:07
Valor Nominal	772,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 772,20 (Setecentos e Setenta e Dois Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414746610542891

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:06

NF-e
Nº.1270645
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HOS.O.I.TDA 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.HOS.O.I.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1270645 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 1061 4180 4200 0131 5500 4001 2706 4515 7287 7358

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	135200958497926 22/10/2020 19:50:26

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	22/10/2020
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
1270645/001	21/11/2020	772,20	1270645/002	06/12/2020	772,20	1270645/003	21/12/2020	795,60			

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
2.340,00	163,80	0,00	0,00	2.340,00

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	2.340,00

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1.00	VOLUMES	CIRURGICA		0.720	0.684

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
A1525	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 15X25 ALGICARE CASEX. | Lote:A044/19, Validade:30/10/22, Quantidade:40 | Lote:A048/20, Validade:30/06/23, Quantidade:20	30059090	000	6108	UN	60	39,00	2.340,00	2.340,00	0,00	163,80	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: 1704953 Rota: 46509 | N Ped: 1704953 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 111620638 | Cod Cliente:39111 |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 País: BRASIL Email: financeiro.hjh2@indsh.org.br| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 234,00|

RESERVADO AO FISCO

Linkner Cardoso
Supervisor Logístico
HOSPITALAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.10.2020 HORA 15:20

10 / 11 / 2020

ABECI

331778

713

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 12:58
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	591211
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 172.684,00 (Cento e Setenta e Dois Mil e Seiscentos e Oitenta e Quatro Reais)
Descrição	CIRURGIOES NF 86 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	20/11/2020
Autenticação	637414739524747742

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:02

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
00000586	29/10/2020 14:15:10	A1A2.DFCE.3114.8B43.3C3C.218A.EDFB.42F5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	24.959.667/0001-84	Inscrição	2713340
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lmfm@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:	(91) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA OUT/2020 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2948-7 C/C 59131-1. O VALOR GLOBAL DO CONTRATO FIRMADO DE R$ 210.000,00(DUZENTOS E DEZ MIL REAIS), SENDO CONCEDIDO DESCONTO DE R$ 20.000,00(VINTE E MIL REAIS) REFERENTE SERVIÇOS DE MASTOLOGIA NÃO EXECUTADO NA COMPETENCIA DE OUT/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	1	184.000,00	184.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 184.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 8.556,00
IR 1,5 % Valor R$ 2.760,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 172.684,00
Dt. Tesouraria 29/10/2020

Luana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01011020 - 50%.
C.C. 01011040 - 50%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.196,00	R$ 5.520,00	R$ 0,00	R$ 2.760,00	R$ 1.840,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 184.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 184.000,00	3,00 %	R$ 5.520,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	10/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolhar 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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Luana 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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:23
Código de Barras	23792195009130302027410000725407584500000018000
Descrição	CLEAN E PACK NF 6653
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020103004326814253
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	20/11/2020 13:23:21
Valor Nominal	180,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 180,00 (Cento e Oitenta Reais)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414754277120461

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:49

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 000005633 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 1015 1665 5100 0105 5500 1000 0066 5310 0007 9427

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	315200034286930 28/10/2020 09:32:32

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	28/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	28/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		09:32:26

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	180,00

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	180,00

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. PAL. DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
408	DETERGENTE MULTIENZIMATICO PODEROSO 5LT	38089910	0102	5102	BB	2,00	90,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:45
08-10-2020

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

29 10 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 121241498.1 - VENC.: 25/11/2020 ==>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	IBJ000005399246600063741472783738l065
Data da Operação	20/11/2020 13:19
Código de Barras	00190000090228322000801659697179984490000011975
Descrição	CM HOSPITALAR NF 385938B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101503012176237
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	20/11/2020 13:19:34
Valor Nominal	119,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 119,75 (Cento e Dezenove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414752142741214

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:45

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:72576 000
BRASILIA/DF
Fone: 5561/1043601

DANFE

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

N. 000385938
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1012 4201 6400 0904 5500 1000 3859 3811 0013 3874

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
353200040008736 14/10/2020 16:02:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774064900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629870

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: 14/10/2020
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO: BELEM	FONE/FAX: 1136725138	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001 10/11/2020 119,75	002 24/11/2020 119,75							

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 239,50	VALOR DO ICMS: 28,74	BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 239,50	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 239,50

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO BSB	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO: POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20	MUNICIPIO: BRASILIA			UF: DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 1	ESPECIE: Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 2	PESO LIQUIDO: 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.
207588	DOPACRIS SOL. IN J. 5MG/ML C/10 A MP X 10ML - CRIS TALIA B	30049038	000	6108	CX	10,0000	23,960000	239,50	239,50	0,00	28,74	0,00	12,00%	0,00%	10	20060080	01/08/2023	01/08/2020

21 10 2020

ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
111627634 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.958/0011-27
Nosso Pedido: 404486 - IE DIFAL/DESTINO N 155629870Valor 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$ 11.98. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 404486
Rep.: 001251

Nº da CS	Volumes
000000495406 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jesus Mar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20-10-20 HORA 11:16

719

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:20
Código de Barras	00190000090228322000801659752172284490000163846
Descrição	CM HOSPITALAR NF 3859508
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020101503012176284
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	20/11/2020 13:20:35
Valor Nominal	1.638,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.638,46 (Um Mil e Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414752718054916

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:46

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
RODOF 200, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 55612843401

3 NFS

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

N. 000385850
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1012 4201 6400 0904 5500 1000 3859 5011 0028 8759

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
ENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	353200546012750 14/10/2020 16:15:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
774064900200	155629670	12.420.184/0009-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	14/10/2020

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	1136725136	PA		

FATURA

001	002							
16/11/2020	24/11/2020							
1.638,47	1.638,46							

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.276,93	393,23	0,00	0,00	3.276,93

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	3.276,93

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO BSB	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20	BRASILIA	DF	

VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	Diversos			202	202

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.
002117	CAL SODADA (TAMP A AZUL) 4,5 KG ATRASORB - ATRAS ORB	38248971	000	6102	GL	3,0000	125,000000	375,00	375,00	0,00	45,00	0,00	12,00%	0,00%	9	SD12F20WV	12/06/2025	12/06/2020
012308	SONDA ASP TRAQ N 12 EMBRAMED PCTC /20 2312P - EMBR AMED	90183929	000	6102	PCT	17,0000	9,060000	154,02	154,02	0,00	18,48	0,00	12,00%	0,00%	17	2000032004	31/05/2023	01/06/2020
155164	ALGODAO HIDROFIL O 500GR PCT DELI	30059069	000	6102	RL	200,0000	9,250000	1.850,00	1.850,00	0,00	222,00	0,00	12,00%	0,00%	200	367182038	01/09/2025	01/09/2020

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

111620538 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.958/0011-27 Nosso Pedido: 404499 - 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$ 163,85. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

21 10 2020

Pedido: 404499
Rep.: 091251

Nº da OS	Volumes
000000405120 (P)	2
000000405121 (G)	31
Total	33

RESERVADO AO FISCO

Glauciney dos Anjos Araújo
Assistente Administrativo
Hospital de Base - HBDF

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:11
DIA 15/10/20 HORA

721

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:21
Código de Barras	00190000090228322000801659827172884490000093332
Descrição	CM HOSPITALAR NF 385962B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201015060130790 74
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	20/11/2020 13:21:50
Valor Nominal	933,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 933,32 (Novecentos e Trinta e Três Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414753371024602

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:47

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: 56413943481

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000386662
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1012 4201 6400 0004 5500 1000 3866 6211 0016 2400

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	353200046016567 14/10/2020 16:27:27-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3774954900280	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.** 155629070
	CNPJ 12.420.164/0009-04

REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001692-0015)	23.453.830/0015-75	14/10/2020

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	1136725136	PA		

FATURA

001	002						
10/11/2020	24/11/2020						
933,32	933,32						

DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.866,64	131,50	0,00	0,00	1.866,64

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	1.866,64

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO BSB	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Diversos			0	0

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.
015622	BICARB DE SODIO 8,4% 200AM 10 ML PLAST SAMTEC - SAMTEC	30049099	000	6109	CX	2,0000	137,655000	275,31	275,31	0,00	33,04	0,00	12,00%	0,00%	2	SGA	31/07/2022	01/08/2020
015873	KLARICID IV 500M G FA PO LIOFILI ZADO - ABBOTT	30042029	200	6108	CX	30,0000	38,500000	1.155,00	1.155,00	0,00	46,20	0,00	4,00%	0,00%	30	11493T822	31/10/2022	01/11/2019
061076	APRESOLINA 25MG CX 20 DRAG - NOV ARTIS	30049069	000	6109	CX	50,0000	5,180000	259,00	259,00	0,00	31,08	0,00	12,00%	0,00%	47	2027244	30/06/2022	14/07/2020
															3	2023713	31/05/2022	06/06/2020

ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
111627634 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.958/0011-27
Nosso Pedido: 404493 - IE DIFAL/DESTINO N 155629070Valor 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$ 185,73. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

21 10 2020

Pedido: 404493
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000495114 (2)	2
000000495133 (2)	2
Total	4

RESERVADO AO FISCO

Cleuciney dos Anjos Faleiro
Aux. Administrativo
Hospital Sarah Brasília - HSCI

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:16
DIA 20.10.20 HORA

723

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: 8551219403401

DANFE

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

N. 000085962
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1012 4291 6400 0904 5500 1000 3859 6211 0018 2480

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
353200048016567 14/10/2020 16:27:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07749840000260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.104/0009-04

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.
091398	BACLOFENO (BACLO FEN) 10MG CX C/ 20 CPR - TEUTO	30049099	000	6109	CX	1,0000	2,330000	2,33	2,33	0,00	0,28	0,00	12.00%	0.00%	1	2717138	01/10/2021	01/10/2019
199971	DEXAMETASONA 4MG /ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML - TEUTO	30043899	000	6108	CX	1,0000	175,000000	175,00	175,00	0,00	21,00	0,00	12.00%	0.00%	1	5196335	01/12/2021	01/12/2019

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Nº 000085962
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000003619652

TICKET

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:25
Código de Barras	23793376092000001995856000225708184510000198000
Descrição	CM HOSPITALAR NF 393428A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201103033852159 09
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/11/2020 13:25:40
Valor Nominal	1.980,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414755570248098

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:51

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 295, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: (61)21943401

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

N. 000393428
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1012 4201 6400 0904 5500 1000 3934 2811 0003 1177

Consulte 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
353200048975582 30/10/2020 13:34:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001692-0015)	23.453.830/0015-75	30/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	68055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1138725136	PA		

FATURA

001	002
20/11/2020	10/12/2020
1.980,00	1.980,00

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
3.960,00	475,20	0,00	0,00	3.960,00

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	3.960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO BSB	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Diversos			8	8

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.
203123	MIDAZOLAM (0,1) 5 MG/ML (GEN) CJ 5 AMP 10ML - TEU TO	30049099	000	5102	CX	60,0000	66,000000	3.960,00	3.960,00	0,00	475,20	0,00	12,00%	0,00%	60	7523183	01/08/2023	01/08/2020

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 30/10/20 HORA
FILIAL BRASILIA
30 OUT 2020

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
121252383 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.956/0011-27
Nosso Pedido: 412317 - 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$ 198.00. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 412317
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000504225 (P)	1
000000504226 (G)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-BSB
10 / 11 / 2020

726

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637414727837381055
Data da Operação	20/11/2020 13:11
Código de Barras	03399208869910000001963033401017184480000314210
Descrição	ELFA MEDICAMENTOS NF 385453
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201022011447008 41
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS 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	20/11/2020 13:11:58
Valor Nominal	3.142,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.142,10 (Três Mil e Cento e Quarenta e Dois Reais e Dez Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414747399294387

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:14

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000385483 SÉRIE 5

elfa

Cisal JSW prescrito

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
R PROJETADA, SN
Complemento: BT ATIBAIA BL LOT 3, SL 03
PRAIA DE JACARE Cep:58148-976
CABEDELO/PB
Fone: 5583218629

DANFE

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

N. 000385483
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2520 1009 0531 3400 0226 5500 5000 3854 5311 0020 4904

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	232000269095307 22/10/2020 12:50:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
161944986	155242741	09.053.134/0002-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	22/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000	22/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132030800	PA		13:47:00

FATURA

001 21/11/2020 3.142,10								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.142,10	122,68	0,00	0,00	3.142,10

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	3.142,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ELFA MEDICAMENTOS LTDA	0-EMITENTE				09.053.134/0002-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROJETADA, 106	CABEDELO	PB	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,900	0,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5050776	MYCAMINE 100MG/FRASCO LOTE: 028381 VAL: 28/02/23 MARCA:AS TELL	30043099	200	6108	CX	10,00	314,2100	3.142,10	3.142,10	122,68	0,00	4,00%	0,00%

Cleudine[illegible]
Auxiliar Administrativo
Portaria [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.10.20 HORA 15:23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:639F3AB2381F796B6F2614896ADDA0CE
Protocolo: 232000269095307
- ID: 118196231\Pre Pedido-48132Z\Pedido10 - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvida entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone do Ouvidoria da Vigilância Sanitária 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com a Central Elfa de Clientes. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: sac@grupoelfa.com.br 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$ 408,47. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-PJ
29 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	IB3000005399246600063741472783738106 5
Data da Operação	20/11/2020 13:15
Código de Barras	42297046060005819058800000216424884460000057600
Descrição	EMPREENDIMENTOS HELPLAST NF 6948
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20201027032326215 73
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	20/11/2020 13:15:19
Valor Nominal	576,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 576,00 (Quinhentos e Setenta e Seis Reais)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414749446954564

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:34

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/10/2020, Valor Total: R$ 576,00, 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 0000006948
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: 9132556722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000006948
SERIE: 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1003 4288 5000 6120 5500 1000 0069 4818 5179 7421

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	315200033612522 22/10/2020 14:23:52

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			22.453.830/0015-75	22/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	22/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		14:23:52

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			576,00
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		143,31		576,00

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	ALÍQ ICMS
1	SACOS PLASTICO TRANSPARENTE 10KG C/ 100 UND	39232910	0102	5102	PC	80,0000	7,2000	576,00	0,00	0,00	0,00

Linkvel Cardoso
Setor Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 14:59
23-10-2020

FINANCEIRO-HJB
26 | 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 VENCIMENTO 21/11/2020 Valor aproximado dos tributos R$ 143,31 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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:12
Código de Barras	23792364059009004991868002320007184480000259062
Descrição	FRIBEL NF 3123370
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020111002527333984
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/11/2020 13:12:32
Valor Nominal	2.590,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.590,62 (Dois Mil e Quinhentos e Noventa Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414747885389154

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:27

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180
Telefone: (91) 3289-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 3123370
SÉRIE 3 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 1106 0355 4300 0120 5500 3003 1233 7011 0170 1343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152352686		06.035.543/0001-20	315200035986196

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				23.453.830/0015-75	09/11/2020
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	PROXIMO PRAÇA BRASIL	UMARIZAL		10/11/2020
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055-000	BELEM	91984093183	PA	isento	23:04

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.	
1	23/11/2020	2.590,62	0,00	237

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	3,05	14,06	2.590,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			QVK9290		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				277,74	268,18

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	Qtd	V. Un.	V. Total	Bc. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
9410	BISTECA SUINA DALIA (PV)	02032900	060	5403	KG	18,182	18,3801	336,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120424	COXA S/COXA INDIV FRIALL 20KG	02071400	060	5403	KG	120	7,64	916,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130088	FILE PEITO INDIV GRANJEIRO 20KG	02071400	060	5403	KG	120	9,44	1.132,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44477	LINGUICA CALAB COOPAVEL PT 2,5KG	16010000	060	5403	KG	10	18,50	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
10/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA:144192 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO:15 DIAS
ROTA:ROTA CREMACAO
SEMANA27 - COZINHAS SALINE ROCHA
CARREG:96972
PEDIDO:4270012735
NUM. TRANS.:3778625
OBS ENTREGA:ENTREGAR NO HOSPITAL, JEAN BITAR. ENTREGAR O MAIS CEDO POSSIVEL
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART.114 ANEXO I RICMS-PA
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,5% AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
13 / 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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:07
Código de Barras	85800000009-7 42960239202-4 01126323036-3 33334538302-3
Valor do pagamento	R$ 942,96 (Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	20/11/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF - ADRIANA FERREIRA MORAES
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414744736163981

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:45

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/11/2020 10:11:22

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

32303633334538302

12- Total a Recolher

942,96

13- Data de Validade = 26/11/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000097 429602392024 011263230363 333345383023

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/11/2020 10:11:22

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

32303633334538302

12- Total a Recolher

942,96

13- Data de Validade = 26/11/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000097 429602392024 011263230363 333345383023

Autenticação mecânica

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOA
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 32303633334538302

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: ADRIANA FERREIRA MORAES

PIS/PASEP: 13830170423

Admissão: 15/10/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/03/1984

Data Opção: 15/10/2019

CTPS: 0040196/00049

Movimentação: 16/11/2020 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.946,29	1.604,85	1.647,20
Depósito	0,00	155,70	128,38	658,88
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: 942,96

Valor Devido pela Empresa: 942,96

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Soraya Brito
SUPERVISORA DE GEP. 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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:16
Código de Barras	75691402750113457290600124940016784480000134000
Descrição	MORIAH NF 1418
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20201023001723236 61
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32311246000170
Razão Social	MORIAH ASSESSORIA E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
Nome Fantasia	MORIAH ASSESSORIA E REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDS
Identificação Sacador Avalista	32.311.246/0001-70
Razão Social Sacador Avalista	HIPROMED MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SE
Data/Hora do Pagamento	20/11/2020 13:16:56
Valor Nominal	1.340,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.340,00 (Um Mil e Trezentos e Quarenta Reais)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414750421644203

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:36

RECEBEMOS DE HIPROMED MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº1418
SÉRIE:803

HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA

Rua Januaria, 508

Colegio Batista - 31110-060

Belo Horizonte - MG

3135687832

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

1418

SÉRIE: 803

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120 1032 8112 4600 0170 5580 3000 0014 1811 2189 1684

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao-contribuinte	131203875630137 23/10/2020 15:03:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	23/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	23/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Belem		PA		13:16:25

FATURA / DUPLICATA

001
23/11/2020
1.340,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.340,0

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	1.340,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
VC5820	VALVULA PICTLINDRO C/PLUG GX (P6) LT: 1100620 QTD: 10	84811000	0153	6107	UNID	5	268,0000	1.340,00	0,00	0,00	0,00	0	0

10 11 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04/11/20 HORA

Wellington Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122172001			0,0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFORME PEDIDO: 111275847
DADOS BANCARIOS:
237-BRADESCO AG:2640-9 / C/C:53085-9
756- SICOOB AG:4027/ C/C:40.004.303-5
Trib aprox R$: 180,23 Federal, R$: 241,20 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 01C383
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
VNO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

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	IBJ00000539924660006374147278373810G5
Data da Operação	20/11/2020 12:57
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	4995
Conta	62391
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 7.357,84 (Sete Mil e Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição	HJA SERVIÇOS NF 757 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	20/11/2020
Autenticação	637414738945371435

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:01

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000757 Data e Hora da Emissão 03/11/2020 15:53:21 Código de Verificação 71CE.2C56.3DDD.EDE6.514F.054A.01E1.DC32	

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@hotmail.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

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OUTUBRO DE 2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1	1	7.840,00	7.840,00

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 03/11/2020

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:	11/2020
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

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
04/11/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dr. Arnaldo Villacorta
Diretor Técnico
INDSH/CRM 3782
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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:14
Código de Barras	00190000090325972000500000268177784470000360253
Descrição	HOSPMED NF 10781B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201008078938131 22
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	20/11/2020 13:14:20
Valor Nominal	3.602,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.602,53 (Três Mil e Seiscentos e Dois Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414749012266330

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:32

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 10.807,60	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	Nº: 000.010.781 SÉRIE : 1

HOSPMED DISTRIBUIDORA 10 ANOS

HOSPMED COMERCIO LTDA

TV. WE-20 (C/ C. NOVA TV/V), 452A
COQUEIRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67130300 TEL/FAX: 9133241597

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.781
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1620 1011 4114 9100 0180 5500 1000 0107 8110 0806 1074

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		315100031835198 - 08/10/2020 08:14:52
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	08/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	08/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		08:13:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	07/11/2020	3.602,53	002	22/11/2020	3.602,53	003	07/12/2020	3.602,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.807,60	1.837,29	0,00	0,00	10.807,60

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	10.807,60

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
00001709	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. SRUT8/20 Vd. 06/23Reg.Min.Saude: 80495510001	40151000	0 00	5102	CX	200,00	53,6900	10.738,00	10.738,00	1.825,46	0,00	17,00	0,00	
00006264	SONDA FOLEY N.10 2 VIAS SCC CX C/10UN LT. 0821904J Vd. 04/24Reg.Min.Saude: 10260460176	90183931	0 00	5102	UN	20,00	3,4800	69,60	69,60	11,83	0,00	17,00	0,00	

14 10 2020

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPMED COMERCIO LTDA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.10.2020 HORA 11:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-301: BOLETO BANCARIO:3X RS 3602,53 PEDIDO Ecommerce 114124558.1 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / RR ADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0009867-6 Vend: 0013-REA BAHIA CONTINENTAL Fatura: 00008107-1	

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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:13
Código de Barras	34191123414694982014964732850009284480001073310
Descrição	INJEX NF 104419B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020101406985897313
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	20/11/2020 13:13:21
Valor Nominal	10.733,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.733,10 (Dez Mil e Setecentos e Trinta e Três Reais e Dez Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414748462421491

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:30

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 32.199,30 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ 23.453.830/0015-75

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19.10.20	Hospital Jean Gilbert - INDSH

NF-e
Nº 00104419
SÉRIE 1 FL 1

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo 160
Distrito: Distrito Industrial
CEP: 19908170 - Ourinhos - SP
Tel/Fax 014 3302-2900 E-mail: injex@injex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]
Nº 00104419 - FL 1
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS DEST NÃO CONTRIBUINTE	30/45/60 DIAS	35201023453830002001395500100010441918856406 40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
495044013116	155513710	59.309.302/0001-99	135200904243162 08/10/2020 11:47:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	08/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA. CONEGO JERONIMO PIMENTAL	543	BAIRRO UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	9132369800 /	PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
000104419 / 01	09/11/2020	10.733,10									
000104419 / 02	23/11/2020	10.733,10									
000104419 / 03	07/12/2020	10.733,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32.199,30	1.287,97	0,00	0,00	32.199,30

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	32.199,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES	[1]				5559172300860 6

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 294	S/N	VERA CRUZ / MARILIA	SP	438110841114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70,00	CAIXA	INJEX		455,00	420,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32307.09011	LUVA LÁTEX PF PROC LISA C/ PÓ NÃO ESTÉRIL TAM M CX 40151900 LAN 65719 OS Cx 10 Pis e Cofins com alíquota reduzida a zero, destinação final dos produtos conforme artigo 1º, inciso (I), decreto 6.426/2008.	40151900	100	6.108	UN	70,000	0,4600	32.200,00	32.199,30	1.287,97	0,00	4,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA 11:00 19-10-20

Cleuciley dos Anjos Carlos
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Gilbert - INDSH

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
vFCPUFDest = 0,00 vICMSUFDest = 4165,81 vICMSUFRemet = 0,00 CUBAGEM: 1,3530 N.P.: 00115439 ORDEM DE COMPRAS SIGNEXO 112852287,1 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT **Praça de pagamento das duplicatas a serem sacadas: Ourinhos-SP.**	19 10 2020

Confira a mercadoria no ato da entrega, não aceitaremos 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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 12:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA
Agência	0049 - AG. BANPARA EMPRESARIAL
Conta	000423785-4

Valor	R$ 146.828,32 (Cento e Quarenta e Seis Mil e Oitocentos e Vinte e Oito Reais e Trinta e Dois Centavos)
Descrição	JB CLINICOS NF 162 COMP 10-2020
Autenticação	637414740064904981

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:04

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000162 Data e Hora da Emissão 22/10/2020 17:37:22 Código de Verificação 1760.8916.F584.CDD6.4C8D.75A6.8FF1.387E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.685.934/0001-72	Inscrição	2695990
Endereço:	RUA BERNAL DO COUTO Nº 469 SALA 02 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	(91) 8444-1616

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2016, TAC ASSINADO EM 01/10/2020 . NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 10/2020.
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
AG. 049
CONTA 423795-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA	1	156.450,00	156.450,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 156.450,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 2.346,75
IR 1,5 % Valor R$ 7.274,93
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 146.828,32
Dt. Lançamento 22/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011200 - 30%
C.C. 01011020 - 70%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.016,93	R$ 4.693,50	R$ 0,00	R$ 2.346,75	R$ 1.564,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 156.450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 156.450,00	3,00 %	R$ 4.693,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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:	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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dr. [illegible]
Diretor Técnico
INDSH/CRM 9782
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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:06
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	86355
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)
Descrição	LAGE E RABELO Nº 168 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	20/11/2020
Autenticação	637414744277882061

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:44

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000168
Data e Hora da Emissão	29/10/2020 17:25:35
Código de Verificação	6A8D.C589.6120.D431.07F9.0B34.BAA4.2C03

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP		
CPF / CNPJ:	22.368.783/0001-01	Inscrição	2546175
Endereço:	TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66093-541		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	cabral-cont@hotmail.com	Telefone:	(91) 3223-9751

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR GLOBAL FIRMADO DE R$ 16.000,00 (DEZESSEIS MIL REAIS), SENDO CONCEDIDO DESCONTO DE R$ 11.000,00 (ONZE MIL REAIS), REFERENTE AS 160 PAAF'S NÃO EXECUTADAS NA COMPETÊNCIA DE OUTUBRO/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	VALOR GLOBAL FIRMADO DE R$ 16.000,00 (DEZESSEIS MIL REAIS), SENDO CONCEDIDO DESCONTO DE R$ 11.000,00 (ONZE MIL REAIS), REFERENTE AS 160 PAAF'S NÃO EXECUTADAS NA COMPETÊNCIA DE OUTUBRO/2020.	1	5.000,00	5.000,00

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 29/10/2020

OPTANTE PLES NACIONAL DATA 29/10/2020

C.C. 01011520 - 4007.

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:	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:	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

Mandella 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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:00
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	1584
Conta	130013000
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 6.569,50 (Seis Mil e Quinhentos e Sessenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	LS NORTE NF 960 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	20/11/2020
Autenticação	637414740658656205

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:06

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000960
Data e Hora da Emissão	06/10/2020 17:37:14
Código de Verificação	38F9.CFE3.4697.F322.155C.FE44.ED6E.04A7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S		
CPF / CNPJ:	30.049.926/0001-32	Inscrição	2975980
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 OUTUBRO/2020
JULIANA LI TING BARRETO R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG. 1565
C/C: 13001305-0

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 financeiro 06/10/2020

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:	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:	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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:01
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	246319
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.627,80 (Dois Mil e Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	LUAGIL NF 432 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	20/11/2020
Autenticação	637414741317563900

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:07

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000432

Data e Hora da Emissão
26/10/2020 11:39:33

Código de Verificação
BF14.8D1C.0D65.7686.2A73.B7C4.943B.A7F8

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 10/20 (OUTUBRO).
CONSULTAS AMBULATORIAIS DE - PACIENTES TRANSEXUAIS - PACIENTES BARIATRIC - INTERCONSULTAS PSIQUIATRICA - AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
CONFORME SOLICITADO.
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A

SEGUE CONTA BANCARIA
AGENCIA: 6325 CONTA: 24631 BANCO ITAÚ - LUAGIL

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS	1	2.800,00	2.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 2.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 130,20
IR 1,5 % Valor R$ 42,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.627,80
Dt. lançamento 26/10/2020
ASSINATURA
C.C. C10111020 - 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:	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:	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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Ana Paula Francisco
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretor Presidente
Gilberto Luiz Bauro
INDSH/CNPJ nº 23.453.830/0015-75
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	IBJ00000539924660006374147278373610 65
Data da Operação	20/11/2020 12:53
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$ 146,05 (Cento e Quarenta e Seis Reais e Cinco Centavos)
Descrição	LUXUS NF 20202606 COMP 11-2020
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	20/11/2020
Autenticação	637414736395366426

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:50

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20202606	12/11/2020 às 21:04:00	12/11/2020	86894157

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: plennadmin@vinvale.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Telefone:
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL
CEP: 66055-000
Município/UF: BELEM/PA
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

TELEFONIA MOVEL, COMP. 11/2020.

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 Liquido R$ 146,05
Dt. lançamento 12/11/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033150-100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial

Item da Lista de Serviços: 17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,

Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação de Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:17
Código de Barras	23792730022273000021719002197002484460000276000
Descrição	PHARMA STAR NF 5556
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201022071516633399
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28570692000122
Razão Social	PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD
Nome Fantasia	PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/11/2020 13:17:36
Valor Nominal	2.760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.760,00 (Dois Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414751015238776

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:42

RECEBEMOS DE PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.005.556
Série: 001

PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD

RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, Nº 7270 - KM 264 57 SALA 41 - TAQUARA II

SERRA/ES

CEP: 29167-635 FONE/FAX: (21) 3613-4820

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 000.005.556

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VDA MERC ADQ /REC TERC S/ IE			3220 1028 5706 9200 0122 5500 1000 0055 5612 4476 2210
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
083351663		28.570.692/0001-22	332200060834797 22/10/2020 15:05:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				23.453.830/0015-75	22/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543		UMARIZAL		66055-090	22/10/2020
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM		(91) 3239-3800	PA		15:05

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	2.760,00	21/11/2020						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
2.760,00	331,20	0,00	0,00	2.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
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
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0 (0 ou 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete)				95.591.723/0191-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE ACACIO FERREIRA, S/N - LOTE AREA A1A	VIANA	ES	083604073

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)			15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
71	BROMOPRIDA WASSERFARMA (G) 10MG/2ML C/50 AMP INFF2008@QTDE: 60 30/06/2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 885,68 (32,09%) FONTE: IBPT	30049046	900	6108	CX	60,0000	46,0000	2.760,00	2.760,00	331,20	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:6960 VAL APROX TRIBUTOS R$885,68 (32,09%) FONTE:IBPT DIFAL DA UF DESTINO R$138,00 (03) A PHARMA STAR TEM CODIGO DE CONFORMIDADE E SE COMPROMETE A CONDUZIR O SEU NEGOCIO DE ACORDO COM A LEI BRASILEIRA N 12.846 DE 2013 (ST) PHARMA STAR EMPRESA CREDENCIADA COMO CONTRIBUINTE/SUBSTITUTO- PORTARIA 29-R (02) INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: IPITRIBUT.ALIQ.ZERO(CAP.30 TIPI) PIS/COFINS TRIBUTADO A ALIQUOTA ZERO ART.2 - LEI 10147/2000 FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DOS PRODUTOS NA PRESENCA DO ENTREGADOR. SO ACEITAMOS RECLAMACOES ATE 24H APOS A ENTREGA, MEDIANTE RESSALVA NO CT-E E IMAGENS DAS AVARIAS ID: 119145202.1	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Enfermagem
Hospital Militar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 04/11/2

FINANCEIRO
10 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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 12:43
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$ 1.407,75 (Um Mil e Quatrocentos e Sete Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	MARIA LEITE NF 2
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414730420823714

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:49

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 2	

Data e Hora da Emissão	12/11/2020 10:36:30	Competência	12/11/2020	Código de Verificação	S1SXJXZHF
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)3255-4035	e-mail	MDDIAGNOSTICOS61@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 EXAMES, REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2020, AOS SEUS USUÁRIOS.
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER, AGÊNCIA 4463, C/C 13002140-6, EM FAVOR DE MAIRA LEITE DIAS CONSULTAS MÉDICAS EIRELI

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 69,75
IR 1,5 % Valor R$ 22,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.407,75
Dt. lançamento 12/11/2020
FINANCEIRO

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020400 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	e.c.01035000-1001.

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$	1.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.500,00
(-) 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	1.500,00
(-) 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$	1.500,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	75,00

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
12/11/2020

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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:26
Código de Barras	74891120160148082001602007481035684510001220000
Descrição	MED CARE NF 29129
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20201028032647451 30
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/11/2020 13:26:27
Valor Nominal	12.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.200,00 (Doze Mil e Duzentos Reais)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414756301655599

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:52

NF-E
Nº 029.129
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 029.129 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2010-26.315.031/0001-25-55-001-000.029.129-144.743.488-1

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
315200034154793 27/10/2020 12:29:16

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				23.453.830/0015-75	27/10/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543			Umarizal	66055-000	27/10/2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Belém	91 3239-3800 R.381	PA	ISENTO		

FATURAS: 23.12891
26/11/20 12200,00

END. ENTREGA

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					12.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					12.200,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
REC45A	GRAPEADOR CORTE LINER ENDOSCOPICO ENDO REACH ENDO III 45MM - ARTICULADO P	80047300693	90189095	340	5.102	UN	2	850,00	1.700,00	0,00	0,00		0%		2 1908230021 10.9.24
REC45BLU - AZ	UNIDADE DE CARREGAMENTO INDIVIDUAL ARTICULADA ENDO REACH - ENDO III	80047300694	90189095	340	5.102	UN	10	750,00	7.500,00	0,00	0,00		0%		10 1912180005 26.12.24
REC45WHT - BR	UNIDADE DE CARREGAMENTO INDIVIDUAL ARTICULADA ENDO REACH - ENDO III	80047300694	90189095	340	5.102	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 1907310077 7.8.24

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA ___/___/___

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
27/10/2020
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO H.J.B
29/10/2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tab. (Lei 12.741): Federais = R$ 512,40 (4,20%) + Estaduais = R$ 3.034,80 (17,00%).Pedido(s):[16792] ORDEM DE COMPRA: 2346/2020

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor [INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

759

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:24
Código de Barras	34191570070400202717771833860001184500000200100
Descrição	MEDMAR NF 4134
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201029052959168 26
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	20/11/2020 13:24:03
Valor Nominal	2.001,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.001,00 (Dois Mil e Um Reais)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414754808996203

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:49

IDENTIFICAÇÃO EMITENTE

MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA
RUA REV ARMANDO FERREIRA, 350, Nº LJ 110

PENDOTIBA — Número
RJ 24310400 — 2126164327

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — 1
Nº 4134
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 1010 5900 0780 0164 5500 1000 0041 3410 0864 1350

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
78078429		10.590.007/0001-04

DADOS DA NFe 33320010590007800164550010000041341008641350

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSP	23.653.538/0015-75	29/10/2020
Endereço		Data de Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		29/10/2020

Bairro / Distrito	CEP	Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
UMARIZAL	66055000	Belem	91323938000	PA		

FATURA

001 25/11/2020
2001.00

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	2001.00

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	2001.00

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.	Vl.Unit.	Valor Tot.	Desc.	Base ICMS	Alíq ICMS	Valor ICMS	Alíq IPI	Valor IPI
22403	HEMOSTATICO ABS. SURGICEL 10,2Cm0X20,3Cm LOTE M088641 - VAL 05/2021	30061090	0102	6102	UN	12.0000	166.7500	2001.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Alexandre N... Figueired... Hospit... INCA

04/11/2

FARMACEUTICO

10 / 11 / 2020

CÁLCULO DO ISQN

Inscrição Municipal	Valor Total Serviços	Base de Cálculo do ISQN	Valor do ISQN

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 do crédito de ICMS no valor de R$____ correspondente a alíquota de ___% nos termos do art. 23 da LC 123.
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF de destino R$220.11 + FCP R$0.00 DIFAL da UF de Origem R$0,00

PEDIDO DE COMPRA VIA ANEXO No 1212357451

SOLICITANTE : KLEY FREITAS

Reservado ao Fisco

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Recebemos de MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 29/10/2020	Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	Valor da Nota: 2001.00	NF-e N.º 4134 Série: 1
Data Recebimento	Assinatura:		

Versão 5.00 - pedrina.ml

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB300000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:27
Código de Barras	34191090083698659164633850220006884510000364566
Descrição	MERCURIO NF 603405
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201111015556528 97
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	20/11/2020 13:27:28
Valor Nominal	3.645,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.645,66 (Três Mil e Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414756889312905

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:53

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.303.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-6500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.603.405
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1111 8317 8500 0160 5501 0000 6034 0510 3509 1524

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		315200036043009 11/11/2020 03:44:42
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	11/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	11/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		03:49:10

FATURA/DUPLICATA

001 26/11/20 R$ 3.645,66		

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	3.645,66

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	3.645,66

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
7	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	180,010	173,493

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
168	LINGUA CONG 1 CX	02062100	040	5101	KG	24,429	12,00	293,15	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 2 CX	02023000	040	5101	KG	50,784	23,00	1.168,03	0,00	0,00	0
13752	FIGADO CONG MINERVA 1 CX	02062200	040	5101	KG	25,710	10,90	280,24	0,00	0,00	0
14087	PATINHO RESF ANGLO 3 CX	02013000	040	5101	KG	72,570	26,24	1.904,24	0,00	0,00	0

11/11/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula 0000

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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): 34717 SIF 4554 11/11/2020 03:42
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: 206383 CARRO-02 Pedido: 20158997 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Roberio.Lopes

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-VDS
13 11 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/11/2020.Valor Total: R$3.645,66. 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 000.603.405
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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:16
Código de Barras	34191090083679931164633850220006584480000112446
Descrição	MERCURIO NF 602067
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201109014980067 92
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	20/11/2020 13:15:57
Valor Nominal	1.124,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.124,46 (Um Mil e Cento e Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414749970393319

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:35

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.765/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.602.067
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 1111 8317 8500 0160 5501 0000 6020 6714 5516 8106

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	315200035693334 08/11/2020 14:40:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.831.765/0001-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF/Passaporte	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	08/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTREGA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA	14:45:14

FATURA/DUPLICATA

001	23/11/20	R$ 1.124,46			

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	1.124,46

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	1.124,46

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
2	CARNE CONGELADA BOVINA			52,895	51,112

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
153	ACEM CONG 2 CX	02023000	040	5101	KG	51,112	22,00	1.124,46	0,00	0,00	0

Alexandre [illegible] Registrad. [illegible] Assistente Administrativo Matrícula [illegible] INDSH 02/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001 Lacre(s): 4972 SIF 4554 08/11/2020 14:39 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: 208322 CARRO-02 Pedido: 20157499 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Nelson.Silva	FINANCEIRO [illegible] 10 11 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/11/2020,Valor Total: R$1.124,46, 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 000.602.067
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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:03
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	1686
Conta	340391
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 42.232,50 (Quarenta e Dois Mil e Duzentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	NORTEDIAGNOSTICOS NF 129 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	20/11/2020
Autenticação	637414742452722552

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:08

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000129

Data e Hora da Emissão
28/10/2020 16:03:43

Código de Verificação
1944.E99F.72CE.E086.8DFC.BAAD.73C3.D934

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NORTEDIAGNOSTICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	28.859.069/0001-94	Inscrição	2913562
Endereço:	AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 LOJA 05 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@nortediagnosticos.com.br	Telefone:	(91) 3116-0017

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020. PERÍODO DE 01/10 A 15/10. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1686-1 CC: 34039-1.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	45.000,00	45.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 45.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.092,50
IR 1,5 % Valor R$ 675,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 42.232,50
Dt. lan[illegible] 28/10/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01011040-5 50%
C.C. 01011090-2 25%
C.C. 01011540-2 25%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,2000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 292,50	R$ 1.350,00	R$ 0,00	R$ 540,00	R$ 450,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 45.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 45.000,00	3,00 %	R$ 1.350,00

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:	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

Lima Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Atenção: Esta nota possui carta de correção

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000539924660006374147278373810G5
Data da Operação	20/11/2020 13:04
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	5592
Conta	493295
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 12.200,50 (Doze Mil e Duzentos Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	QUALIMED NF 175 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	20/11/2020
Autenticação	637414742909129276

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:08

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000175 Data e Hora da Emissão 28/10/2020 10:33:35 Código de Verificação 3798.EB0B.F111.80F5.9889.38EF.0409.DC8B	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	26.770.324/0001-00	Inscrição	2790702
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lucasgeralde@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 99626-9803

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE MÉDICA DE NEFROLOGIA – OUTUBRO 2020.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO BRADESCO, AGENCIA 5992-1, CONTA CORRENTE 49.329-5.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	13.000,00	13.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 13000.00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 604,50
IR 1,5 % Valor R$ 195,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 12.200,50
Dt. lançamento 28/10/2020

C.C. 01011120-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 13.000,00	3,00 %	R$ 390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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:	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

Lana Araújo
Analista 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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 12:40
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	1135
Conta	0000607867
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 560,00 (Quinhentos e Sessenta Reais)
Descrição	RL COSTALAT NF 29 - 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	20/11/2020
Autenticação	637414728784414170

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:46

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000029 Data e Hora da Emissão 14/11/2020 09:51:33 Código de Verificação B1C8.7846.C7C1.4061.88B3.BD58.CADA.7FE1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	R L COSTALAT ELETROTÉCNICA		
CPF / CNPJ:	36.582.852/0001-81	Inscrição	3484063
Endereço:	TRAVESSA CHACO Nº 293 BAIRRO PEDREIRA CEP 66083-180		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	eletrotecnicacostalat@hotmail.com	Telefone:	(91) 3347-0225

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO E REPAROS EM (1) UMA BOMBA DE VÁCUO MARCA EDWARDS MOD. E2M18 SÉRIE 109427735 E TROCA DE (2) DOIS LITROS DE ÓLEO GV 46.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ S/A
COD. BANCO: 341
AG: 1136
C/ CORRENTE: 60786-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO E REPAROS EM (1) UMA BOMBA DE VÁCUO MARCA EDWARDS MOD. E2M18 SÉRIE 109427735 E TROCA DE (2) DOIS LITROS DE ÓLEO GV 46.	1	560,00	560,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 560,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 560,00
Dt. lançamento 14/11/2020
FINANÇAS

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 20/11/2020

Cristiana Sena
Auxiliar de 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$ 560,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 560,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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:	331390100 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 000
Hospital Jean Bitar

JULIO FARIAS
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:05
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	4995
Conta	63517
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 43.608,00 (Quarenta e Três Mil e Seiscentos e Oito Reais)
Descrição	S C M SERVIÇOS NF 2020529 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	20/11/2020
Autenticação	637414743353817656

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:10

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: joseilesantos@hotmail.com
Fone: (91) 98023-3490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.629/0001-35	0	4468

Número da NFS-e	
202000000000529	
Data do Serviço	Código Verificador
29/10/2020	51cd69cdc

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (91) 3721-1834 -
transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
29/10/2020	Exigível	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO — Município de Prestação do Serviço: Belém/PA

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO ,543
Cidade: Belém | UF: PA | Fone: ***** | CEP: 66065-000
Bairro: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

HJE / INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 48.000,00
ISS 3 % Valor R$ 1.440,00
PCC 4,65 % Valor R$ 2.232,00
IR 1,5 % Valor R$ 720,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 43.608,00
Dt. [illegible] 29/10/2020

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição [illegible]: *****
Endereço: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MÉDICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE OUTUBRO/2020 IMPOSTO RETIDO NA FONTE: PIS 312,00 COFINS 1.440,00 IRPJ 720,00 CSLL 480,00 ISS 1.440,00 C.C.C1011040 - 50%. C.C.C1011090 - 25%. C.C.C1011540 - 25%.	48.000,00	2,50	1.200,00	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

ISS	COFINS	COFINS Importação	IOAS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	312,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Desconto
48.000,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00

Valor Total da NFS-e	48.000,00	Valor Líquido da NFS-e	43.608,00

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$2400,00; Est: R$0,00; Fed: R$6456,00; Total Aprox: R$8856,00. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$720,00
Retenções: COFINS R$ 1.440,00;PIS R$ 312,00;CSLL R$ 480,00;Outras R$ 1.440,00;

Consulta realizada em 29/10/2020 às 10:01:14.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

202000000000052951cd69cdc2424962900013 8

Recebi(emos) de
S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

202000000000529
Número da NFS-e
Competência
29/10/2020
NFS-e
51cd69cdc

Número de Controle do Município
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Consulta realizada em 29/10/2020 às 10:01:14.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Página 1

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 13:05
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	378666
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 127.091,67 (Cento e Vinte e Sete Mil e Noventa e Um Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição	SMIL SERVIÇOS NF 636 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	20/11/2020
Autenticação	637414743747724753

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 14:32

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000636 Data e Hora da Emissão 19/10/2020 16:31:02 Código de Verificação 6684.FDFC.D2FE.30E9.61A5.B856.B1B0.A272	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SMIL- SERVIÇOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.796.110/0001-25	Inscrição	1590741
Endereço:	TRAVESSA MARIZ E BARROS Nº 2665 SALA 1004 BAIRRO MARCO CEP 66080-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	kida_leao@hotmail.com	Telefone:	(91) 99141-9449

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. OUTUBRO 2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 135.420,00 ISS — % Valor R$ — PCC 4,65 % Valor R$ 6.297,03 IR 1,5 % Valor R$ 2.031,30 INSS — % Valor R$ — Valor Líquido R$ 127.091,67 Dt. lançamento 19.10.2020 FINANCEIRO C.C. 01011250 - 40% C.C. 01011190 - 40% C.C. 01011200 - 20%	1	135.420,00	135.420,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 880,23	R$ 4.062,60	R$ 0,00	R$ 2.031,30	R$ 1.354,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 135.420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 135.420,00	3,00 %	R$ 4.062,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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:	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

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	IBJ0000053992466000637414727837381065
Data da Operação	20/11/2020 13:25
Código de Barras	74891120406469610710771283551050484500000191470
Descrição	SP LABEL NF 8479
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20201109065107810S3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26712705000125
Razão Social	SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS E
Nome Fantasia	SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/11/2020 13:24:55
Valor Nominal	1.914,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.914,70 (Um Mil e Novecentos e Quatorze Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414755267278626

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 15:50

SP LABEL

SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME
Rodovia Geraldo Scavone, 622/618
Jardim California
CEP: 12305-490 - JACAREI / SP
Fone/Fax: (12)3959-1049

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.008.479
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3520 1126 7127 0500 0125 5500 1000 0084 7912 2383 7381

SITUAÇÃO DA NFe: Autorizado o uso da NF-e - 04/11/20

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO
Venda de mercadoria	135201004725481

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392258545115		26.712.705/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	04/11/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ********		UMARIZAL	66055-000	04/11/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	PA	+11(36)7251-361		17:37:00

FORMA DE PAGAMENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/11/20	1.914,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS S.T	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.914,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR APROX. TRIB. - FONTE: IBPT**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00%)	0,00	1.914,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FABIO PICHECA OGAWA	0 -				06.222.299/0001-05
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DAS PRIMULAS		JACAREI		SP	392260150116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Caixa	SP LABEL	5	66,80	66,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
DETPA001261	1495 - ETIQ 33X22X3C DIVISÓRIAS BRANCO 121230815.1	4821000	0/102	5102	RL	35,00	12,5400	439,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ERDPA000005	1791 RIBBON CERA 110X74 121230815.1	98181010	0/102	5102	RL	140,00	0,2800	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SETPA001778	3220 ETIQ ADESIVA 50X30 BR 01 COL PAPEL COUCHE 121230815.1	4821000	0/102	5102	RL	190,00	6,1000	1.159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

---------- Fim Produtos ----------

Alessandro Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospedagem Sist. Sust.
INDS

11/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO
17/11/2020

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 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,36%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123/2006 . (Lei Complementar n 123, de 2006, art. 23, 1 , 2 e 6 art. 26, inciso I e 4) OC: 121230815/1/ADLOG ECONOMICO	

RECEBEMOS DE SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e : 000.008.479 DT 04/11/2020 SÉRIE: 1 - Pág. 1 de 1

WWW.GDAHA.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	IBJ00000539924660006374147278373810 65
Data da Operação	20/11/2020 12:42
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$ 505,56 (Quinhentos e Cinco Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Descrição	TEXMARK NF 57
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	20/11/2020
Autenticação	637414729726134814

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:48

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

06576-000 - AVENIDA VEREADOR JOÃO FERNANDES DA SILVA, 263 - VL VIRGÍNIA - ITAQUAQUECETUBA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	57	10/11/2020	HLFD-YCYW

TEXMARK TECNOLOGY COM E SERV. DE INFORMATICA EIRELL

06587-803 - RUA LIMA DUARTE, 201 - PQUE RESIDENCIAL SCAFFIDI
ITAQUAQUECETUBA - SP - CEP: 06587-803
CNPJ/CPF: 19.003.820/0001-65 Inscr. Estadual/RG: 379.417.564.111
Email: alexandre@texmark.com.br
Telefone: (11) 3644-8473 Inscrição Municipal: 54318

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2020
Atividade: 1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto os destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer for

Dados do Tomador de Serviço

INST. NAC. DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)
Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 - .
BELEM - PA - CEP: 66055-000
CNPJ/CPF: 23.453.630/0015-75 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviços Prestados de Gráfica Digital	505,56	505,56

Valor Aprox. Tributos: R$ 68.00 (13.45%) Fonte IBPT

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 505,56
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 505,56
Dt. lançamento 10/11/2020
FINANCEIRO

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 20/11/2020

C.C. 010330 40-100-1

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA 19/11/16

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Observação: Acompanhando esta nota fiscal, segue fatura com instruções de pagamento. Fatura nº 3842

Total dos Serviços		505,56
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	10,11

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
505,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,56

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 EIRELL OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
10/11/2020		
Número da NF 57		
Chave HLFD-YCYW	Local / Data	Assinatura

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: 265226

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	06/10/2020	06/10/2023		191700,00	R$ 100,24	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
20/11/2020		45	103,000% CDICE	R$ 192.157,70	R$ 192.157,70

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 457,70	IR: 102,98 IOF: 0,00	R$ 354,72	R$ 192.054,72

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: 11/12/2020 16:26:05

Imprimir

Emitido em sexta-feira, 11 de dezembro de 2020 às 16:26

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: 265703

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	30/10/2020	30/10/2023		499600,00	R$ 100,14	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
26/11/2020		27	103,000% CDICE	R$ 500.292,28	R$ 500.292,28

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 692,28	IR: 140,18 IOF: 69,22	R$ 482,88	R$ 500.082,88

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: 11/12/2020 16:25:23

Imprimir

Emitido em sexta-feira, 11 de dezembro de 2020 às 16:25

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 23/11/2020

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





Listar Transações Pendentes

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

Certifique-se que todas as informações estão corretas:

Informações da Assinaturas

Assinaturas efetuadas	0
Assinaturas necessárias	2
Status da Transação	Aguardando assinaturas

Transferência da Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004333381
Tipo Conta	Conta Corrente
Criada por	LANA MICHELE PEREIRA ARAUJO (674.554.092-49)
Data da Operação	20/11/2020 12:22

Dados de Origem

Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Valor	R$ 357.348,98 (Trezentos e Cinquenta e Sete Mil e Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição	1ª PARCELA - 13º SALÁRIO HJB 2020

Voltar

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 20 de Novembro 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 da 1° parcela do décimo terceiro salário de Novembroo de 2020 a serem depositadas em 334 contas do Banpará no valor total de R$ 357.348,98 (Trezentos e cinquenta e sete mil, trezentos e quarenta e oito reais e noventa e oito centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 509
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2020/11
Data Prevista: 20/11/2020
Total de Registros: 334
Total dos Créditos: 357.348,98

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).

20/11/2020 12:01:39	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as 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: 2020/11
Data Prevista: 20/11/2020
Total de Registros: 334
Total de Créditos: 357.348,98

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

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

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

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

19/11/2020 18:18:18	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/11/2020

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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374181373404553335
Data da Operação	24/11/2020 11:28

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	E S C A TECNICA LTDA
Agência	0044 - BR ANANINDEUA
Conta	000300021-4

Valor	R$ 1.590,00 (Um Mil e Quinhentos e Noventa Reais)
Descrição	E S COMERCIO NF 365 - À VISTA
Autenticação	637418141182337528

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
365

Data e Hora da Emissão	16/11/2020 11:46:49	Competência	16/11/2020	Código de Verificação	MLXNGDPNF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	E.S.COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA- ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.363.136/0001-91	Inscrição Municipal	12457	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA A , - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67125-540				
Complemento	BOX 51	Telefone	(91)3237-0407	e-mail	jorsil@oi.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	centro Hospitalar Jean Bitar				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	Rua Jerônimo Pimentel ,543 - Umarizal CEP: 66000-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3619	e-mail	compras.hjb@gmail.com

Discriminação do Serviço

CONSERTO E MANUTENÇÃO DAS MULTIFUNCIONAIS BROTHER 8152 PAT. 003 , HP M127 PAT. 1145, CONSERTO DOS [illegible] PAT. 33,40,41,42,44, CONSERTO DO NOBREAK PAT. 21952.

Cristiana [illegible]
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.590,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.590,00
Pr. Tomamento 16/11/2020
FINANCEIRO
C.C - 040331601 100%

Código do Serviço / Atividade

33.01 / 829979902 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVICOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS EMPRESAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento do Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.590,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.590,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Concicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.590,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.590,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Giovani Meneses
Diretor Executivo
INDSH/CHJB
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	IBJ00000094129927936374181373404553335
Data da Operação	24/11/2020 11:28
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	0486
Conta	0000139505
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.250,00 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Z MED NF 1609 - 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	24/11/2020
Autenticação	637418141660776013

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:24

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130800/2010

Número da Nota **1609**
Data Emissão **17/11/2020**
Código Verificação **S83B-8F19**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**86.813.169/0001-86**
Nome/Razão Social	**Z MED MULTI VIDEO LTDA - ME**
Endereço	R CRUZ ALTA N.1724 QD.CH LT.357 CH 357
Bairro	JD NOVO MUNDO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74715160 Telefone (62) 32840875

Inscrição Municipal **980390**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INDS INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0015-75**
Endereço	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543
Bairro	UMARIZAL
Município	BELEM - PA CEP 66055000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO PREVENTIVA EM VIDEO GASTROSCOPIO OLYMPUS GIF-H180: R$ 950,00
NUMERO DE SERIE: 2703245
FRETE: R$ 300,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.250,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 1.250,00
Dt. lançamento 17/11/2020

C.C. 01011090 - 50%
C.C. 01022100 - 50%

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 952150000
Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico

Retenções Federais	PIS R$ 0,00	COFINS R$ 0,00	INSS R$ 0,00	IR R$ 0,00	CSLL R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.250,00
(–) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(–) Retenções Federais	R$	0,00
(–) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	1.250,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	1.250,00
(–) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.250,00
(–) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.250,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.250,00	R$ 0,00	**R$ 1.250,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Giovani Merend
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
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	IBJ00000094129927936374181373404553335
Data da Operação	24/11/2020 11:33
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$ 789,83 (Setecentos e Oitenta e Nove Reais e Oitenta e Três Centavos)
Descrição	JOAO CLAUDIO NF 189
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	24/11/2020
Autenticação	637418144231406200

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:25

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000189 Data e Hora da Emissão 23/11/2020 13:11:44 Código de Verificação 26D1.78C0.2981.9BB6.1C09.2CE5.6601.603B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 16/11/2020 A 20/11/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	789,83	789,83

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 789,83
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 789,83
Dt. lançamento 23/11/2020
FINANCEIRO

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/11/2020

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$ 789,83

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 789,83		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

Nadinne Cu...
Ass. Diretoria
Matrícula: 64...
Hospital Jean R...

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IB30000009412992793637418137340455335
Data da Operação	24/11/2020 11:33
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	3412
Conta	0010055261
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 445,06 (Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Seis Centavos)
Descrição	RDP - CARLOS APARECIDO DOS SANTOS
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	24/11/2020
Autenticação	637418144520469056

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:26

INDSH

Número:

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

Data: 14/10/2020

Nome do Profissional:	Carlos Aparecido dos Santos
Departamento / Centro de Custo:	Administração de Pessoal
Finalidade e/ou Itinerário:	Apoio técnico para revisão dos requisitos técnicos e legais e preparação para acreditação ONA-1. Revisão de documentos e orientação

Data de início: 05/10/2020 Data de término: 07/10/2020

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
05/10/2020	TAX	Recibo	UBER	Residencia/Aeroporto de Guarulhos	R$ 101,61
05/10/2020	ALI	Cupom Fiscal	1	Internacional Restaurantes do Brasil S/A	R$ 15,56
05/10/2020	ALI	Cupom Fiscal	2	Mar Tropical Comércio e Representações Ltda	R$ 22,05
05/10/2020	TAX	Recibo	UBER	Aeroporto Belém/Hospital Jean Bitar	R$ 16,38
05/10/2020	TAX	Recibo	UBER	Hospital Jean Bitar/Hotel Princesa Louça	R$ 18,25
05/10/2020	ALI	Cupom Fiscal		Hotel Princesa Louça	R$ 74,00
06/10/2020	TAX	Recibo	UBER	Hotel Princesa Louça/Hospital Jean Bitar	R$ 8,00
06/10/2020	TAX	Recibo	UBER	Hospital Jean Bitar/Hotel Princesa Louça	R$ 14,03
06/10/2020	ALI	Recibo	3	Guimarães Mendes Ltda	R$ 89,00
07/10/2020	TAX	Recibo	UBER	Hotel Princesa Louça/Hospital Jean Bitar	R$ 7,88
07/10/2020	TAX	Recibo	UBER	Hospital Jean Bitar/Hotel Princesa Louça	R$ 15,23
07/10/2020	ALI	Cupom Fiscal	4	Bar do Parque Comércio de Alimentos LTDA	R$ 63,00

FINANCEIRO

23 11 2020

CC-01033130-1007.

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	262,61
	COD	Sub-total Condução	-
	HOT	Sub-total Diária Hotel	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Corrreio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	COZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus	-
	TAX	Sub-total Taxi	182,45
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

Banco Santander
Agência: 3412
CC: 01008526-1 (PF)

Total das Despesas	R$	445,06
Adiantamento		
Saldo A Reembolsar	R$	445,06

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
Carlos Aparecido dos Santos	Cana Araújo Superintendente Hospital Jean Bitar INDSH	Roberto Montich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2069852-3 Hospital Jean Bitar

Passagens aéreas - Colocar pontos com (10 de valor)

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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)00000094129927936374181373404553335
Data da Operação	24/11/2020 11:34
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 2020553
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	24/11/2020
Autenticação	637418145054064073

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:26

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
202000000000553

Data e Hora
20/11/2020 14:36:38

Código de Verificação
47693a8cb

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 NOVEMBRO/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 20/11/2020

C.C. 01022020 - 100%.

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Realizado

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: 10/12/2020
Nota fiscal referente ao Mês: 11/2020
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 342 da Lei nº 4.296/2006.
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

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/11/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/11/20

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	IBJ00000094129927936374181373404553355
Data da Operação	24/11/2020 11:35
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$ 2.075,00 (Dois Mil e Setenta e Cinco Reais)
Descrição	A T F RIBEIRO Nº 2017
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	24/11/2020
Autenticação	637418145558596292

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:27

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

ER 316, KM 0 5810 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98601-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 2017
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15201111515229000185550010000020171955196037

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		315200036639853 15/11/2020 14:31:13
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		15/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66.055-000	17/11/2020
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém			PA	14:28:00

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	2.075,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.075,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAPIUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	100.0000	20.75000	2.075,00	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
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DESCRIÇÃO	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 30/11/2020. Você pagou aproximadamente: R$ 87,15 de tributos federais R$ 145,25 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B	19 11 2020

Alexandre Moraes Figueiredo
Assistente Administrativo
DSEI-MS/SESAI/MS/SUS
INDSH

17-11-20

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	IBJ00000094129927936374181373404553335
Data da Operação	24/11/2020 11:36
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	1135
Conta	0000581179
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 471,61 (Quatrocentos e Setenta e Um Reais e Sessenta e Um Centavos)
Descrição	AA MENDES NF 26
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	24/11/2020
Autenticação	637418146267035187

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:28

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO VALOR TOTAL: R$ 471,61 DESTINATÁRIO Hospital Joao Bitar Rua Cenego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000026
Série 001

Comercial Way

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 74
Fodreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91982269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000026
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2611 9334 8561

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 mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200034804631 - 17/11/2020 04:46:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155030885		29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Joao Bitar		23.453.830/0015-75	17/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Cenego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66075-000	
MUNICÍPIO	UF FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	30/11/2020	R$ 471,61

19 11 2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS DE DESON.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,83	0,00	471,61

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	ICMS/SN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24	Tomate Verde	07122000	0102	5102	KG	1,0000	2,9900	0,0000	2,9900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Tomate	70031000	0102	5102	KG	12,0000	3,6900	0,0000	36,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Abacaxi Grande	08043000	0102	5102	KG	15,0000	1,8900	0,0000	28,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	Abóbora Cabotia	07099990	0102	5102	KG	3,0000	1,9900	0,0000	5,9700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abóbora	07071900	0102	5102	KG	10,0000	3,2400	0,0000	32,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Abobrinha	07093100	0102	5102	KG	5,0000	1,3900	0,0000	6,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	Abóbora Moranga	07099990	0102	5102	KG	15,0000	2,1900	0,0000	32,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	Abóbora Seca	07077000	0102	5102	KG	14,0000	4,2900	0,0000	60,0600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Abobrinha Italiana	07093100	0102	5102	KG	2,0000	1,7900	0,0000	3,5800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Alface Americana	07051900	0102	5102	KG	15,0000	4,9900	0,0000	74,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Alface Crespa	07051900	0102	5102	KG	6,0000	1,2900	0,0000	7,7400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Alho Nacional - MC	07032010	0102	5102	UN	10,0000	0,9900	0,0000	9,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Cebola Roxa	07031000	0102	5102	UN	15,0000	0,6500	0,0000	9,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cebola Verde (Cheiro) - MC	07032000	0102	5102	UN	35,0000	2,1900	0,0000	76,6500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Cebola - MC	07032000	0102	5102	UN	20,0000	0,7500	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	13,0000	2,7900	0,0000	41,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Coentro	07099990	0102	5102	UN	15,0000	0,7900	0,0000	11,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Pepino	70041000	0102	5102	KG	3,0000	1,8400	0,0000	5,5200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Pimenta Cheiro Verde	07096990	0102	5102	KG	20,0000	2,1900	0,0000	43,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Quiabo Bem Verde	07099990	0102	5102	KG	5,0000	3,9900	0,0000	19,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Assinatura do Recebedor

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
17/11/20
DIA ____ HORA ____

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-792
Belem - PA Fone/Fax: 01998269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000000026
Série 001

CHAVE DE ACESSO

1520 1129 6775 0200 0133 5500 1000 0000 2611 9324 8561

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

315200036804651 - 17/11/2020 04:48:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CVCSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	Bastão Prata	08031000	0102	5102	KG	15,0000	1,5500	0,0000	25,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alfaro crespa	07030010	0102	5102	UN	6,0000	1,5000	0,0000	9,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099900	0102	5102	KG	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aos Consultados:

Tabela Cesta F.I.A. Sd 20,70, Tab R$ 71,00, Mais Sd 0,00

Cliente: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Impresso em: 17/11/2020 as 04:46

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374181373404553335
Data da Operação	24/11/2020 11:37
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$ 509,00 (Quinhentos e Nove Reais)
Descrição	KAROLLAYNE NF 110
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	24/11/2020
Autenticação	637418146676879911

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:29

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.110 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 000.000.110
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 1133 4584 3900 0168 5500 3000 0001 1010 5504 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		315200054700848 - 16/11/2020 23:06
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	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL		66055-000	16/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	1136725136	PA		19:37

FATURA

VENC. 30.11.2020

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	509,00

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	509,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
09	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	6,0000	3,2000	25,60					
06	ACEROLA	08073000	0400	5102	PC	20,0000	2,0000	40,00					
12	CEBOLA BRANCA	07122000	0400	5102	KG	20,1800	1,8000	36,80					
16	OVO	07189000	0400	5102	UN	360,0000	0,3400	122,40					
19	FEIJÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	20,0000	1,5000	30,00					
27	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	3,0000	1,5000	4,50					
31	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	12,0000	3,5000	42,00					
66	TANGERINA	08052000	0400	5102	KG	15,0000	4,5000	67,50					
666	GOIABA	08072000	0400	5102	KG	20,0000	3,5000	70,00					
88	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	5,0000	4,0000	20,00					
33	CHUCHU	07072000	0400	5102	KG	10,0000	2,1000	21,00					
37	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,3000	30,00					

19 11 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
2322/2020-0	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 16/11/20 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	IBJ00000094129927936374181373404553335
Data da Operação	24/11/2020 11:38
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER S.A.
Agência	1
Conta	65006100
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 866,20 (Oitocentos e Sessenta e Seis Reais e Vinte Centavos)
Descrição	FRANCIANY NF 708186
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	24/11/2020
Autenticação	637418147294381009

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 11:30

RECEBEMOS DE FRANCIANY MONTEIRO MEIRELES 76189660282 OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.709.199
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: 000.709.199
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 1105 0549 0300 0179 5589 0000 7091 8611 7769 2705

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
315200037183474 19/11/20 10:47

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		19/11/20 10:47
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MARIO COVAS	COQUEIRO		66650000		19/11/20
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM VENC. 30.11.2020	91993807901	PA	156328143		10:47

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	1136726136	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	866,20

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	866,20

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
			19 11 2020		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / OSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
01	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRAO MACARRAO AVE MARIA	19021100	300	5102	UNID	20,00	4,10	82,00	0,00	0,00	0,00 %
02	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MASSA PARA SOPA	19021100	300	5102	UNID	40,00	4,10	164,00	0,00	0,00	0,00 %
03	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO EXTRATO DE TOMATE 1,020 KG	21011100	300	5102	UNID	25,00	7,90	198,00	0,00	0,00	0,00 %
04	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAIONESE 1KG	21011100	300	5102	UNID	4,00	15,90	63,60	0,00	0,00	0,00 %
05	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO COLORAU PET 500ML	21039090	300	5102	UNID	20,00	5,25	105,00	0,00	0,00	0,00 %
06	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GELATINA DIET ABACAXI	17049090	300	5102	UNID	30,00	2,16	64,80	0,00	0,00	0,00 %
07	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GELATINA DIET DE MORANGO	17049000	300	5102	UNID	30,00	2,16	64,80	0,00	0,00	0,00 %
08	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GELATINA DIET DE UVA	17049000	300	5102	UNID	30,00	2,16	64,80	0,00	0,00	0,00 %

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula 2016/0001
SEDUH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

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: 000.708.186
SÉRIE: 000
FOLHA: 03

CHAVE DE ACESSO
1520 1105 0549 0300 0179 5589 0000 7081 8611 7769 2708

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
315200037183474 19/11/20 10:47

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	32.738.505/0001-44	19/11/20 10:47

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MARIO COVAS	COQUEIRO	66650000	19/11/20

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	91993807901	PA	156328143	10:47

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	ALIQUOTAS ICMS
01	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GELATINA DE FRAMBOESA	17030000	300	5102	UNID	30,00	2,15	64,50	0,00	0,00	0,00 %
01	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ESSENCIA DE BAUNILHA- 30ML	21011100	300	5102	UNID	4,00	6,90	26,60	0,00	0,00	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES

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	IBJ0000009412992793637418137340455335
Data da Operação	24/11/2020 11:39
Código de Barras	74891120241208520179114715541067584500000051237
Descrição	LUXUS NF 20202669 COMP 11-2020
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020119007403058l8
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	24/11/2020 11:39:42
Valor Nominal	512,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 512,37 (Quinhentos e Doze Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	24/11/2020
Autenticação	637418147987039181

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:40

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20202669	19/11/2020 às 10:02:14	19/11/2020	87042758

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA
Telefone: 5137101381
CPF/CNPJ: 19.196.859/0001-46
Inscrição Municipal: 37960
Endereço: RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO
CEP: 95900-378
Município/UF: LAJEADO/RS
E-mail: plenaadmin@riovale.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Telefone:
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL
CEP: 66055-800
Município/UF: BELEM/PA
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

TELEFONIA FIXA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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 19/11/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033150 - 100%

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial

Item da Lista de Serviços: 17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,

Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação do Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Liziane Araújo
Analista Financeiro
Hospitais Jean Bitar
INDSH

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637418137340455335
Data da Operação	24/11/2020 11:41
Código de Barras	03399476816120000000000078501012184530000096100
Descrição	BIO INFINITY NF 9457
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201028022820l6440
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3679808000135
Razão Social	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAC
Nome Fantasia	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2020 11:41:40
Valor Nominal	961,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 961,00 (Novecentos e Sessenta e Um Reais)
Data da operação	24/11/2020
Autenticação	637418149163291132

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:42

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 28/10/2020 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: R$ 961,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009457
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
- Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009457 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1023 5864 1300 0103 5500 1000 0094 5711 2577 1171

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135200978641411

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
140203604118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	28/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/11/2020	961,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
961,00	67,27	0,00	0,00	961,00

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	961,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
io-1903	LAMINA CURVA N 01 P/ LARIGOSCOPIO EM ACO INOX (MACINTOSH) - BIO-1903 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$22,39	90189099	000	6102	un	3,00	99,00	0,00	297,00	297,00	20,79	0,00	7,00	0,00
io-1957	LAMINA ARTICULADA N 04 P/ LARIGOSCOPIO EM ACO INOX (FLEXTIP) - BIO-1957 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$50,05	90181980	000	6102	un	1,00	664,00	0,00	664,00	664,00	46,48	0,00	7,00	0,00

19/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Luciana Gomes
Coord. Clínica Integrados
COREN-PA 120030
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 60,29 Fed, 115,32 Est Fonte: IBPT 02C353 Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015, sendo 100% R$ 96,1 a UF (Destino) e 0% R$ 0 a UF (Origem) Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$72,45 ID: 115065091.1	19 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	IBJ00000094129927936374181373404553335
Data da Operação	24/11/2020 11:41
Código de Barras	34191090080279963717484897660001884550000042505
Descrição	PROMEDICAL NF 78006
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201030063304228B0
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	24/11/2020 11:42:07
Valor Nominal	425,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 425,05 (Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	24/11/2020
Autenticação	637418149467978773

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:43

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. 000078006 SÉRIE 1

ProMedical

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

RUA CRISTOVAM MOLINARI, 76
Complemento: E 76
CORREIO DA GLORIA Cep: 36016-120
JUIZ DE FORA/MG
Fone: 32312690

DANFE

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

N. 000078006
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 1010 8297 7900 0106 5500 1000 0780 0611 0018 9850

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	131209885688843 30/10/2020 14:24:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011740950097		10.829.779/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			21.462.530/0015-75			30/10/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66055-000		03/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132383880	PA				14:19:00

FATURA

001 28/11/2020 425,05								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
425,05	29,75	0,00	0,00	425,05

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	425,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JADLOG LOGISTICA E TAXI AEREO LTDA	0-REMETENTE				04.884.082/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JORNALISTA PAULO ZINGG, 810	SAO PAULO	SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	FD			0,900	0,925

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
01513	URETEST KIT 10 TET - ZIPPENDORF - RE NYLAB P 4 20101177	38220090	000	6108	UN	3,00	35,0100	425,01	425,05	29,75	0,00	7,00%	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 6900 ou (32) 3313-6900

DESTINATÁRIO

Cláudia dos Anjos Brito
Assistente Administrativo
Hospital Universitário

ALMOXARIFADO
RECEBIDO HORA 14:15
DIA 17.11.20

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
116690003			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131209885688843 END.ENTREGA:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - 66055000 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 136,40 (32,09%).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$ 42,51. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	19 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	IBJ0000009412992793637418137340455335
Data da Operação	24/11/2020 11:42
Código de Barras	34191090S7080722301401018747000918460000001S030
Descrição	HEALTH TECH NF 133504
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201105034430555S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4238160000124
Razão Social	HEALTH TECH FARM MANIP LTDA ME
Nome Fantasia	HEALTH TECH FARM MANIP LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2020 11:42:56
Valor Nominal	150,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 150,30 (Cento e Cinquenta Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	24/11/2020
Autenticação	637418149923917393

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:46

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 133504 Série RPS, emitido em 05/11/2020

Numero da Nota	00133504
Data e Hora da Emissão	05/11/2020 08:53:16
Código de Verificação	IEAB-CCA3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.238.160/0001-24** Inscrição Municipal: **3.020.860-2**

Nome/Razão Social: **HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA**

Endereço: **R TERESINA 00209 - VILA BERTIOGA - CEP: 03186-010**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST NAC DE DESEN SOC E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643, ... - UMARIZAL - CEP: 66066-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **compras.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANIPULACAO DE FORMULAS MAGISTRAIS CONFORME RECEITA MEDICA RECEBIDA -PEDIDO No 557073

VALOR LIQUIDO: R$ 150,30

FATURA(S):
Titulo: RPS133504 Vencto: 05/12/20 Valor: R$ 150,30

NFS-e EMITIDA CONF ART 156 INC III CONSTITUICAO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ART 1 PARAG 2 ITEM 4.07 DA LISTA DE SERVICOS ANEXA A LEI COMPLEMENTAR E LEI 13021 DE 08/08/2014 ART 2o. E 3o. QUE DISPOE SOBRE O EXERCICIO E A FISCALIZACAO DAS ATIVIDADES FARMACEUTICAS

Valor total aproximado dos impostos: R$ 24,54 (16,33%)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 150,30

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

Código do Serviço
04303 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	150,30	2,00%	3,00	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 133504 Série RPS, emitido em 05/11/2020; (3) Data do vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 150,30
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 150,30
Dt. lançamento 05/11/2020

C.C. 010 22110 - 100%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.11.2020 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN 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	IBJ00000094129927936374181373404553335
Data da Operação	24/11/2020 11:40
Código de Barras	23792364059009005049421002320006184520000313609
Descrição	FRIBEL NF 313149
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020112302801810752
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/11/2020 11:40:49
Valor Nominal	3.136,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.136,09 (Três Mil e Cento e Trinta e Seis Reais e Nove Centavos)
Data da operação	24/11/2020
Autenticação	637418148891258970

Emitido em quarta-feira, 25 de novembro de 2020 às 13:41

21/11/2020 10:50

RECEBEMOS DE FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Camilla Costa Nutricionista CRN 9844

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 3131949
SÉRIE 3

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180
Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 3131949
SÉRIE 3
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 1106 0355 4300 0120 5500 3003 1319 4011 7711 3542

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152352666		06.035.543/0001-20

Protocolo de Autorização
315200037454383

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	20/11/2020
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	PROXIMO PRAÇA BRASIL	UMARIZAL	21/11/2020
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
66055-000	BELEM	91984093183	PA	isento

HORA DE SAÍDA
21:14

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	27/11/2020	3.136,09	0,00

237

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.136,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	6,11	28,12	3.136,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			OTE4228		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				310,10	266,66

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9410	BISTECA SUINA DALIA (PV)	02032900	060	5403	KG	38,604	18,56	716,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120424	COXA S/COXA INDIV FRIALL 20KG	02071400	060	5403	KG	120	7,64	916,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4465	FILE PEITO INTERF JAGUA 20KG	02071400	060	5403	KG	120	9,44	1.132,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44477	LINGUICA CALAB COOPAVEL PT 2,5KG	16010000	060	5403	KG	20	18,50	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
INDSH

23/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA:144192 - HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO:5 DIAS
ROTA:ROTA CREMACAO
RCA:437 - COZINHAS (ALINE ROCHA)
CARREG.:97091
PEDIDO:4273012949
NUM. TRANS.:3760874
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART.114 ANEXO I RICMS-PA
ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS-PA

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,5% AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
23 11 2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/11/2020

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 Hahnemann



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000423	5	12.801,94
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000423	5	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE DOZE MIL OITOCENTOS E UM REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS — E CENTAVOS ACIMA.

A GIOVANI LUIS PADAO MERENDA — OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM 23 DE NOVEMBRO DE 20 20

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 11/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.430/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700155⑈ 0030004235⑆ 000041685850⑈

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01033030 - DIRETORIA GERAL
Matrícula : 000259 Nome : GIOVANI LUIS PADAO MERENDA
Função : 00008 - DIRETOR EXECUTIVO
Salário : 25.101,84

CNPJ : 23453830001375
Novembro/2020
Local : 11
Cedem : 0001
CBO : 121010

REMUNERAÇÕES			DESCONTOS	BASES		
864 ATS 13o. SAL 1a.PAR	6.00	251,02		746 BASE FGTS 13o	0.00	10.801,94
350 13o SAL.1a PARC.	6.00	12.550,92		786 FGTS 13o SALARIO	0.00	1.024,18
				996 LIQUIDO 1.PARC.13.SA	0.00	12.801,94

TOTAL BRUTO:	12.801,94	TOTAL DE DESCONTOS:	0,00
CRÉDITO: - ** Não Cadastrado **		LÍQUIDO A RECEBER :	12.801,94
CONTA:			

Recebi o valor acima 23.11.2020

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDEPENDENTE 009
Hospital Jean Bitar

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

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 19/11/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : 1° parcela 13°

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 GIOVANI LUIS PADAO MERENDA

2

3

4

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

Vencimentos :			
	1) Data : 20/11/2020	R$	12.801,94
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	12.801,94

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INOSH

Depto pessoal

Liana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INOSH

Financeiro

Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 24 de novembro 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 novembro de 2020 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 5.554,72 (Cinco mil, quinhentos e cinquenta e quatro reais e setenta e dois centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CRA 2069862-9
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH
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: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2020/11
Data Prevista: 25/11/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 5.554,72

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).

24/11/2020 11:12:36	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202011 TIPO : EVENTUAL06

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000566	ADRIANA FERREIRA MORAES	842.430.072-68	5,554.72	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0022016570	24/11/2020

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 5,554.72

Autorizado por: Cpf:



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

NOVEMBRO/2020
PARTE 4 / 4

2020

ua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
one: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
EP: 66055-000

SUS
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/11/2020

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	IBJ00000674554092496374199741723288 28
Data da Operação	26/11/2020 14:37
Código de Barras	85880000080-6 38740239202-1 01127331042-4 47334538302-9
Valor do pagamento	R$ 8.038,74 (Oito Mil e Trinta e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	26/11/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF - NATALIA ALMEIDA FARIA
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637419983039065063

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:42

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 33104247334536302

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: NATALIA ALMEIDA FARIA

PIS/PASEP: 13207645428

Admissão: 10/05/2017

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/04/1983

Data Opção: 10/05/2017

CTPS: 0075605/00041

Movimentação: 19/09/2020 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.884,73	0,00	16.526,34
Depósito	0,00	630,77	0,00	6.611,33
JAM	0,00	1,55	0,00	16,30
Encargos	0,00	67,84	0,00	710,95
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 7.259,95

Valor Devido pela Empresa: 8.038,74

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

SIGA/GPEM600v.12
Hora: 13:24:57
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Movimentacao de Titulos - VISUALIZAR

Folha: 1
Dt.Ref: 26/11/2020
Emissão: 26/11/2020

Filial Tit.: 11
Prefixo Tit.: GRE
Cod. Titulo: 031
Data Emissao: 26/11/2020
Tipo Titulo: FOL
Loja Fornec.: 01
Parcela:
Nro.Tit.Ext:

Centro Custo: 01[illegible]
Num. Titulo: 000001641
Descr.Titulo: GRRF
Data Vencto: 27/11/2020
Cod. Natur.: 4040001301
Dt.Busca Ini: 01/09/2020
Tipo Desp.:
Ar.Lin.Neg.:

Matricula: 000[illegible]
Integ.Financ: Liberado
Vlr.Titulo: 8.038,74
Dt.Venc.Real: 27/11/2020
Cod. Fornec.: PESRES
Dt.Busca Fim: 15/12/2020
Cod. Debedor:
Fil. Centr.: 11

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

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 : 26/11/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : GRRF

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 NATALIA ALMEIDA FARIA

2

3

4

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

Vencimentos :			
	1) Data : 27/11/2020	R$	8.038,74
	2) Data :	R$	
	3) Data :	R$	
	4) Data :	R$	
	5) Data :	R$	
		TOTAL R$	8.038,74

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Luana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA/2069852-3
Hospital Jean Bitar
26/11/20

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	IBJ00000674554092496374199741723288828
Data da Operação	26/11/2020 14:40
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	3307
Conta	3130738
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 589,12 (Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Doze Centavos)
Descrição	HOSPFAR NF 908706B
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	26/11/2020
Autenticação	637419984457348864

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:46

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. 000906706
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1026 9219 0800 0121 5500 2009 0687 0616 8454 2424

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
152203470207714 05/10/2020 14:38:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321086

INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIB.
153138820

CNPJ
26.927.908/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 01183001-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH				CNPJ/CPF: 23.453.836/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 05/10/2020
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/10/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393800		UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:35:00

FATURA

001	002
04/11/2020	04/12/2020
589,12	589,12

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.019,05	104,42	0,00	0,00	1.178,24

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	1.178,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			8,000	3,130

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
026147	- HEMATOMA GEL TOPICO CX10BISNAG (ESCINA+ESCINA SODICA, POLISSULFATO+DISTILANSAIVO - Sp-AVENT) Fab: 10/03/20	30059069	500	6108	CX	10,000	13,49000	941,30	0,00	941,30	94,13	12,00%	0,00%	1851108	31/03/2022	36,94
023500	+ ESPIRONOLACTONA 25MG CX30CPR (LI (ESPIRONOLACTONA)-ENE) Fab: 03/05/20	30045320	020	6108	CX	3,000	4,48000	13,44	0,00	13,44	1,34	12,00%	0,00%	20145	31/05/2022	11,95
022923	+ INSUNORM R 100UI/ML SOL INJ CX1FA3ML (INSULINA HUMANA SOL INJ 100UI/ML)-ASP	30043180	100	6108	CX	33,000	6,73000	221,30	0,00	221,30	8,93	0,00%	0,00%	0720000197	30/04/2022	42,09
	EN) Fab: 26/05/20															

ATENÇÃO!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA!
Favor entrega-la mais breve possível

Cleuciane dos Anjos Farias
Aux. de Serviços Gerais
Hospital Jeronimo - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 17:10
HORA
DIA 07.10.20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS CONFORME INCISO VIII, ART. 8 ANEXO IX, ART. 83-A DECRETO 4.852/97 - RCTO/DO ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012
Protocolo: 152203470207714
ID:1 16276348Operacao com clausula CIF, Sera incluido no valor da mercadoria.HOSPFAR - AFE: 1.027054 AE: 1.203928 AS: 289020
CLIENTE - Protocolo: DECLARACAO 6008Vendedor: 923-MARCOS ANTONIO Pedido: 99HQQW Cond: 30/60 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 76,78. Valor do

RESERVADO AO FISCO

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

RUBRICA DO RECEBEDOR

RISTA TRANSITÓRIO COMPRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

13 10 20

832

Nº 000908706
SÉRIE 1

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, 575

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000908706
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1026 9219 0800 0121 5500 2000 9087 0616 8454 2424

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203470207714 05/10/2026 14:38:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102321886

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
135138820

CNPJ
26.921.988/0001-21

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

EMITE TRANSITÓRIO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

833

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374199741723288 28
Data da Operação	26/11/2020 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	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% 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	26/11/2020
Autenticação	537419999047845944

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:48

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 D0B2.E987.B476.2888.E6E3.334E.09FE.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 W920/91 (CÓDIGO SCHULZ 007.0177-0/AT), R$ 97,16
01 BALDE DE 4 LITROS ÓLEO LUBRIF. MINERAL 4.000/HS SCHULZ (CÓDIGO 101.0258-0), R$ 309,30
01 KIT REPARO DA VÁLVULA DE ADMISSÃO (021.0041-0/AT), R$ 321,00
01 KIT REPARO DA VÁLVULA TERMOSTÁTICA (021.0150-0/AT), R$ 206,94
01 ELEMENTO SEPARADOR BLINDADO CÓDIGO (007.0233-0/AT), R$ 399,90
01 ELEMENTO FILTRO DE AR 03 MIC. SCHULZ (007.0184-0/AT), R$ 97,16
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 002/2016
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

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 25/11/2020

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$ 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

Waldeir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Executado.

50% final

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374199741723288 28
Data da Operação	26/11/2020 15:05
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	3399
Conta	66907
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.052,00 (Um Mil e Cinquenta e Dois Reais)
Descrição	NORTE REFRIGERAÇÃO NF 176284 - 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	26/11/2020
Autenticação	637419999694253611

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:50

NORTE REFRIGERAÇÃO

Identificação do emitente
NORTE REFRIGERACAO LTDA
TV SAO PEDRO, 168
COMERCIO Cep66023-070
BELEM/PA
Fone: 9140084477 (LOJA)
** ATENDIMENTO EM GARANTIA: LIGUE PARA AS AUTORIZADAS DA LISTA EM ANEXO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000176284
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 1104 9206 5800 0172 5500 2000 1762 8411 0014 5132

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200037403537 20/11/2020 16:01:57-03:00

A RECEBER

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
150003641		04.920.458/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
140810 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH	23.453.830/0015-75	20/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JERONIMO PIMENTEL NR 541	UMARIZAL	66055-000	20/11/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA		16:01:00

FATURA

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
1.052,00	178,84	0,00	0,00	1.106,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	54,00	0,00	0,00	1.052,00

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITÁRIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
010003025	SAS R- 22 CILINDRO DESCARTAVEL DOS C/ 13,60 KG	90057100	200	5102	UN	2,000	553,00	1.106,00	1.052,00	178,84	0,00	17,001	0,00%

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 26/11/2020

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200037403537
Vendedor: 900012 D'ANILDO - ORDEM COMPRA 2459-2020-8 AG.3309-5
C.C6690-7
PERIMETRO DO ENDEREÇO: DOM ROMUALDO DE SEIXAS E DOM ROMUALDO COELHO
DEPOSITO BANCARIO A RECEBER - 1x DB
301/- Garantia e Autorizadas na Cidade de Belem Valor Aproximado dos Tributos: R$ 98,46 (0,36%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBI, CONFERI E VISTORIEI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DA NORTE REFRIGERACAO LTDA INDICADA AO LAD

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (NOME LEGIVEL COMPLETO, POR EXTENSO)	NF-e N. 000176284 SÉRIE 2

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374199741723288 28
Data da Operação	26/11/2020 15:06
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	5559
Conta	0000146161
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 76,00 (Setenta e Seis Reais)
Descrição	CROI COMPUTADORES NF 55683 - 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	26/11/2020
Autenticação	637419999995191748

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:51

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
CROI COMPUTADORES LTDA		Nº000.056.683
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Identificação do Emitente	DANFE	
CROI COMPUTADORES LTDA Rua Oliveira Belo, 73 Umarizal CEP 66050-380 Belem - PA Telefone: (91) 3212-6045	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº000.056.683 SÉRIE 001 FOLHA 01 / 01	CHAVE DE ACESSO 1520 1108 6322 5300 0270 5500 1000 0566 8315 0867 2360 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 315200037821860 24/11/2020 13:37:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153881836		08.632.253/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	23.453.830/0015-75	24/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	24/11/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	3239-3800	PA		13:37

FATURA

001 27/11/20 76,00 |

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
76,00	12,92	0,00	0,00	76,00

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	76,00

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
				0,300	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6231	Apoio para Pulso em Gel Preto Carga Tributária: R$ 11,75 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	40161090	000	5102	Un	1	46,00	46,00	0,00	46,00	7,82	0,00	17,00	0,00
5186	Mouse Pad C/ Apoio em Gel 604484 Preto Muspeint Carga Tributária: R$ 7,65 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	40161090	000	5102	Un	1	30,00	30,00	0,00	30,00	5,10	0,00	17,00	0,00

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Lcm/nas
DATA 26/11/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Regime Tributario diferenciado n 000/72/13 de 05/09/2013 SG 141333 BANCO DO BRASIL AG: 3559-X CC: 1861-1 Favorecido: Croi Computadores	

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA PIRAPAS
Hospital Jean Bitar

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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496374199741723288 28
Data da Operação	26/11/2020 15:06
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	0765
Conta	0000753831
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Descrição	CENTRO DE SERVIÇOS NF 477 - 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	26/11/2020
Autenticação	637420000428005171

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:52

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000477 Data e Hora da Emissão 20/11/2020 15:36:17 Código de Verificação 2480.D484.5C75.200C.8DE6.386A.66A2.CE1D	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO DE SERVIÇOS DE METROLOGIA DO PARÁ EIRELI		
CPF / CNPJ:	31.709.145/0001-90	Inscrição	3054296
Endereço:	PASSAGEM ISMAEL DE CASTRO Nº 24 BAIRRO SAO BRAS CEP 66090-350		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	cempa.financeiro@gmail.com	Telefone:	(91) 3349-6309

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:	jeanbitar@tecsaude.com.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO EM INSTRUMETOS DE MEDIÇÃO E CONTROLE COM EMISSÃO DE CERTIFICADOS RASTREADOS RBC CONFORME ORÇAMENTO 653. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO, DEPÓSITO EM CONTA, BANCO DO BRASIL AG: 0755-X CC: 75 383-1.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS CALIBRAÇÃO PIPETAS VOLUMÉTRICAS	6	80,00	300,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 300,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 300,00
Dt. Tancamento 20/11/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022100 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 25/11/2020

Cristiane Sena
Auxiliar de 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$ 300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 300,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

Rodrigo Prudente
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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496374199741723288 28
Data da Operação	26/11/2020 15:07
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	652
Conta	130043471
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.140,00 (Um Mil e Cento e Quarenta Reais)
Descrição	PAULO CARNEIRO NF 14823
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	26/11/2020
Autenticação	637420000733474432

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:53

Recebemos do Paulo Carneiro de Lucena Me os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 30/10/2020 Destinatário: Inst.Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp. Jes Valor: R$1.140,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 14823 - FL 1/1
SÉRIE 1

Paulo Carneiro de Lucena ME

Rua Municipal 1671 - Bobraloja
Vila Re - 03661000 SAO PAULO-SP
(11) 5084-8179

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000014823
SÉRIE 1 - FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35201062502900001745500100001482315923980 39

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ / CPF
146246310115 | | 50.250.250/0001-74

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200988914975 30/10/2020 14:43:29-03:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst.Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp. Jes		23.453.830/0015-75	30/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP** / **DATA DA SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel 643 -		Umarizal	66055000 / 30/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	14:42:02

FATURA / DUPLICATA

Número: 000014823 Venc.: 27/11/2020 Valor: R$1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

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	1.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17 CUMARU ADORCOLOIDE 1600 CX													

Alexandre Xavier Figueiredo
Auxiliar Administrativo
INOSH
19/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informacao - Valor Aproximado pago : 47,88 de Tributos Federais e 79,80 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT FECOMERCIO)

ID SIGNED:ID: 1213456678

RESERVADO AO FISCO

19 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 TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000674554092496374199741723288 28
Data da Operação	26/11/2020 15:08
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 20201140 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	26/11/2020
Autenticação	637420001512070050

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:56

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/1140	Emitida em: 26/10/2020 às 09:01:51	Competência: 26/10/2020	Código de Verificação: a91c42c5

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) 32393800 — Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Licença Oracle Vencimento: 30/11/2020

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. lançamento 26/10/2020
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./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

Manuela Guiz
Tec. Informática
Mat. 637

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	IBJ000006745540924963741997417232882 8
Data da Operação	26/11/2020 15:08
Código de Barras	10492726428314010204300000082230684660000035000
Descrição	TS OLIVEIRA NF 937
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2020112300820288795
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6965688000120
Razão Social	T S OLIVEIRA COMERCIO E SERVICOS DE IN
Nome Fantasia	T S OLIVEIRA COMERCIO E SERVICOS DE IN
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2020 15:08:08
Valor Nominal	350,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420001070974989

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:55

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000937 Data e Hora da Emissão 11/11/2020 16:53:57 Código de Verificação 6F44.7CE1.6648.2073.DC2E.94EB.B70A.5195	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	T S OLIVEIRA COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA		
CPF / CNPJ:	06.965.688/0001-20	Inscrição	1615553
Endereço:	AVENIDA RODOLFO CHERMONT Nº 541 BAIRRO MARAMBAIA CEP 66020-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	tibo100@gmail.com	Telefone:	(91) 3238-4305

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	MANUTENÇÃO DA IMPRESSORA LASERJET PRO 400	1	350,00	350,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 350,00
Dt. [illegible] 11/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 25/11/2020

C.C. 01033160 - 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$ 350,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 350,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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:	951180000 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
RESPONSAVEL: [illegible] 24/11/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

[illegible]
Técnica Informática
Mat. 6 37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374199741723288 28
Data da Operação	26/11/2020 15:10
Código de Barras	75691435500110444780801023800012484500000174300
Descrição	PROMED NF 2043 COMO 10-2020
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20201029052889281 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2020 15:09:43
Valor Nominal	1.743,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.743,00 (Um Mil e Setecentos e Quarenta e Três Reais)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420002258320977

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:57

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

Fatura/Duplicata de Locação

Nº 02043

CNPJ: 06.160.236/0001-71 / Tel: (96)3224-2261

Dados da Empresa

Nome/Razão Social: PROMED & COMÉRCIO LTDA	CNPJ: 06.160.236/0001-71	Telefone: (96)3224-2261
Endereço: R JOVINO DINDA , Nº3888	Bairro: BEIROL	CEP: 68902-030
Cidade: MACAPÁ - AP / Insc. Municipal: 0446451018671	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Destinatário

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	CNPJ: 23.453.830/0015-76	Telefone: (91)3239-3800
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	Bairro: UMARIZAL	CEP: 66055-000
Cidade: BELÉM - PA / Insc. Municipal:	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Contrato: LOCAÇÃO GESTÃO 002/2016 **Forma de pagamento:** Boleto **Data de Emissão:** 26/10/2020

Descrição da Fatura

Descrição	Valor Unit.	Qntd.	Valor total
ALUGUEL DE 01(UM) Equipamento de CLIA (QUIMILUMINESCÊNCIA) MODELO LIASON XL N/S 2210001006	R$ 1.743,00	1.00	R$ 1.743,00

Total Fatura R$: 1743.00

Considerando que locação de Bens Móveis foi eliminada da lista de serviços sujeito a incidência do ISS.
Lei Complementar No 118 de 21/07/2003 Dados Adicionais e LEI FEDERAL 8.849/1994.
Optamos por esse documento de ordem interna para comprovar os serviços prestados.

Dados complementares

PERÍODO 01/10/2020 A 31/10/2020

BOLETO VENC: 20/11/2020.

CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR.
DESCONTO 50% NO FATURAMENTO DE ACORDO COM A DIRETORIA FINANCEIRA PARA OS MESES OUTUBRO/NOVEMBRO/DEZEMBRO/2020.
R$ 3.486,00 - 50%= R$ 1743,00

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia A. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.743,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INBS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.743,00
Dt. lançamento 26/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011130-100%

Recebemos de INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR, as locações contantes desta fatura indicada.

Data Recebimento:	Identificação e Assinatura:	Fatura/Duplicata de Locação: Nº AVS02043

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000674554092496374199741723288 28
Data da Operação	26/11/2020 15:10
Código de Barras	75691435500110444780801024050013184500000228525
Descrição	PROMED NF 2044 COMO 10-2020
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20201029072895131 92
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2020 15:10:59
Valor Nominal	2.285,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.285,25 (Dois Mil e Duzentos e Oitenta e Cinco Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420002802697246

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:58

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

Fatura/Duplicata de Locação

Nº 02044

CNPJ: 06.160.236/0001-71 / Tel: (96)3224-2261

Dados da Empresa

Nome/Razão Social: PROMED & COMÉRCIO LTDA		CNPJ: 06.160.236/0001-71	Telefone: (96)3224-2261
Endereço: R JOVINO DINOA , Nº3868		Bairro: BEIROL	CEP: 68902-030
Cidade: MACAPA - AP	Insc. Municipal: 0446451018871	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Destinatário

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEA N BITAR		CNPJ: 23.453.830/0015-75	Telefone: (91)3239-3800
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 649		Bairro: UMARIZAL	CEP: 66055-000
Cidade: BELÉM - PA	Insc. Municipal:	E-Mail: comercial@promedlab.com.br	

Contrato: LOCAÇÃO GESTÃO 002/2016 INDSH **Forma de pagamento:** Boleto **Data de Emissão:** 27/10/2020

Descrição da Fatura

Descrição	Valor Unit.	Qntd.	Valor total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUÍMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S XR68002261	R$ 604,50	1.00	R$ 604,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 MINDRAY N/S WS 4B002164	R$ 622,50	1.00	R$ 622,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 MINDRAY RF OA100899	R$ 684,75	1.00	R$ 684,75
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIP. DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN S/N 16107113	R$ 373,50	1.00	R$ 373,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5300 MINDRAY RD 0A101487	R$ 0,00	1.00	R$ 0,00

Amarilis R. P. Ramos
CRA 1142
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Total Fatura **R$: 2285,25**

Considerando que locação de Bens Móveis foi eliminada da lista de serviços sujeito a incidência do ISS Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003 Dados Adicionais e LEI FEDERAL 8.846/1994. Caberão por esse documento de outem interna para comprovar os serviços prestados.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.285,25
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 2.285,25
Dt. Lançamento: 27/10/2020

Dados complementares

CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR.
PERÍODO 01/10/2020 A 31/10/2020.BOLETO VENC: 20/11/2020.
EQUIPAMENTO BC 5300 N/S RD 0A101487 DESC. TOTAL DEVIDO INTERVENÇÕES. O.S. 2001300.
DESCONTO 50% NO FATURAMENTO DE ACORDO COM A DIRETORIA FINANCEIRA PARA OS MESES OUTUBRO/NOVEMBRO/DEZEMBRO/2020. R$ 5400,50 - R$ 830 - 50%= R$ 2.285,25

C.C - 01011130 - 1001.

Luciana Carvalho
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar/INDSH

Recebemos de INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR, as locações contantes desta fatura indicada.

Data Recebimento:	Identificação e Assinatura:	Fatura/Duplicata de Locação: Nº AVS02044

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637419994283149095
Data da Operação	26/11/2020 15:17
Código de Barras	34191090080574669075883688720008284540000112268
Descrição	MATRIX NF 73627 COMP 11-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201116066622249 38
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	26/11/2020 15:13:02
Valor Nominal	1.122,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.122,68 (Um Mil e Cento e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420006558642074

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 82048, emitido em 16/11/2020

20201118u50277375000171

Número da Nota: 00073627
Data e Hora de Emissão: 16/11/2020 18:46:46
Código de Verificação: GPSP-7BGV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrix

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.562-0
Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
Endereço: R AFONSO BRAZ 854, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 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$): 17.94
Retenção PIS (R$): 7.77
Retenção COFINS (R$): 35.88
Retenção CSLL (R$): 11.96

Data Vencimento : 29/11/2020

Boleto : 61410 Extrato : 45957

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$ 1.196,23

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	17,94	11,96	35,88	7,77

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	1.196,23	2,90%	34,69	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 a RPS Nº 82048, emitido em 16/11/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.196,23
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 55,63
IR 1,5 % Valor R$ 17,94
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.122,66
Dt. lançamento 16/11/2020
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	IB30000009412992793637419994283149095
Data da Operação	26/11/2020 15:17
Código de Barras	34191090080574677075883668720008484540000402733
Descrição	MATRIX NF 73628 COMP 11-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201116016615131 47
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	26/11/2020 15:17:47
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	26/11/2020
Autenticação	637420006833329822

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 82049, emitido em 16/11/2020

20201116v50277375000171

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00073628	16/11/2020 18:46:46	L5DT-PHKA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.277.375/0001-71** Inscrição Municipal: **6.440.552-0**

Nome/Razão Social: **MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA**

Endereço: **R AFONSO BRAZ 964, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH**

CPF/CNPJ: **23.463.830/0015-75** 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$):      128.72
Retenção CSLL    (R$):       42.91

-------------------------------------------------------------------------------
Data Vencimento : 29/11/2020

Boleto : 61411      Extrato : 65957
-------------------------------------------------------------------------------
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

NSS (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) Este NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Este NFS-e substitui o RPS Nº 82049, emitido em 16/11/2020. (3) Data de vencimento do ISS deste NFS-e: 10/12/2020.

Mariella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Antonia [illegible] Antunes
CRM [illegible]
Coord. Laboratorio
Hospital Jean Bitar/INDSH

Lana 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 financeiro 16/11/2020

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	IBJ00000094129927936374199942631490 95
Data da Operação	26/11/2020 15:18
Código de Barras	04192100670092589076626195740936684550000100756
Descrição	STEMAC NF 61447 COMP 11-2020
Banco Cedente	41 - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
Número Único do Boleto	20201105064225453 25
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	92753268000112
Razão Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
Nome Fantasia	NAO INFORMADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2020 15:18:14
Valor Nominal	1.007,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.007,56 (Um Mil e Sete Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420007176612024

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:02

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
61849	61447

Data da emissão da nota: 03/11/2020 18:02:00

Data do fato gerador: 03/11/2020 18:01:35

Código de verificação: R3O1V90GW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC

Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 92.753.266/0016-07 Inscrição municipal: 284122

Telefone: (51) 2131-3800

Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480

Complemento:

Celular:

Município: São José UF: SC

E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055-000

Complemento:

Município: Belém UF: PA

E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

Celular:

Valor Bruto R$ 1.208,83

ISS — % Valor R$ —

PCC 4,65 % Valor R$ 56,21

IR 1 % Valor R$ 12,09

INSS 11 % Valor R$ 132,97

Valor Líquido R$ 1.007,56

Dt. Tarraqueira 03/11/2020

FINANCEIRO

C.C. 01022130-1001.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 11/2020 - Pedido de compra: - Doc. 0040022591	1.208,8300	1,0000	1.208,8300	1.208,83x2,00 =	24,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/11/2020	A prazo	1.007,56								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,86	R$ 36,26	R$ 132,97	R$ 12,09	R$ 12,09	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.208,83		**Valor líquido = R$ 1.007,56**			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:

3313-9/01 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.208,83	24,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Belém

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
Situação desta NFS-e: Normal
http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizamotaeletronica?link=160443732096561447758176160437370888836413063180283 2
Valor aproximado do tributo federal - R$ 162,59 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 56,69 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE

Secretaria de Fazenda e Administração

Recibo Provisório de Serviços - RPS

Número do RPS
61849
Data de emissão da nota
03/11/2020 18:01:35
Data do fato gerador
03/11/2020 18:01:35

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FSC
Nome/Razão social: STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 **Inscrição municipal:** 284122
Endereço: Marginal da Br 101 S/N KM 209 - **Bairro:** Praia Comprida - **CEP:** 88103-480
Complemento:
Município: Sao Jose **UF:** SC
E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Inscrição municipal:**
Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL, 543 - **Bairro:** UMARIZAL - **CEP:** 66055-000
Complemento:
Município: Belem **UF:** PA
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 11/2020 - Pedido de compra: - Doc. 0040022591

Parcelamento

Parcela	Vencimento	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Valor (R$)
1	30/11/2020	1.007,56						

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,86	R$ 36,26	R$ 132,97	R$ 12,09	R$ 12,09	R$ 0,00

Pgto. A Prazo	Valor Bruto = R$ 1.208,83	Valor liquido = R$ 1.007,56

Códigos dos serviços:
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.208,83	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Recebemos os serviços constantes na RPS de número 61849, emitida por STEMAC S/A GRUPOS GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

Data	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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637419994283149095
Data da Operação	26/11/2020 15:18
Código de Barras	34191090083734579164533850220006784560000183000
Descrição	MERCURIO NF 606882
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201117016772795l1
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	26/11/2020 15:18:58
Valor Nominal	1.830,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.830,00 (Um Mil e Oitocentos e Trinta Reais)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420007619112935

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:06

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-6500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.606.882
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1620 1111 8317 8500 0160 5501 0000 6068 8210 0753 2869

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		315200036793949 16/11/2020 23:13:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Passaporte	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	16/11/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	16/11/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		23:18:07

FATURA/DUPLICATA

001 01/12/20 R$ 1.830,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.830,00

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	1.830,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMARO & COIMBRA SERVICOS DE TRANSPORTES RODO LTDA	0-Rem (CIF)				23.786.990/0001-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA WE-65 A	ANANINDEUA			PA	155082191

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	DIVERSOS			61,920	60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
12130	LEITE EM PO DESNATADO INST PIRACANJUBA 50X0.200 | 1 FARDO	04022110	040	5101	FARDO	1	305,00	305,00	0,00	0,00	0
12412	LEITE EM PO DESNATADO CCGL 50X0.200 | 5 FARDO	04022110	040	5101	FARDO	5	305,00	1.525,00	0,00	0,00	0

Alexandre [illegible] Nogueira
Assist. [illegible]
Hora [illegible]

17/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001 Lacre(s): 33859 SIF 4554 16/11/2020 23:08 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: 208552 CARRO-02 Pedido: 20162178 Cliente: 9744 Motorista: CARLOS SILVA FERREIRA Usuario: Roberio.Lopes	19 11 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/11/2020 Valor Total: R$1.830,00. 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 000.606.882
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	Corta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936374199942831490 95
Data da Operação	26/11/2020 15:19
Código de Barras	23790026099031400000289039379105284560000388828
Descrição	WHITE MARTINS NF 25094
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201107014821440 59
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	26/11/2020 15:19:43
Valor Nominal	3.888,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.888,28 (Três Mil e Oitocentos e Oitenta e Oito Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420008019113464

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:07

NF-E
Nº 25094
SÉRIE 6

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

862

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE 0
COL PINHEIRO BELEM
08007099000 UF: PA
CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 25094
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1134 5979 5500 1323 5500 6000 0250 9418 1173 4399
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		315200035378042 05/11/2020 16:58:31-03:00
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		05/11/2020
ENDEREÇO	Nº / COMPLEMENTO	BAIRRO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		05/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / CEP		HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA 66055-000		16:58:59

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25094 001	03/12/2020	3888,28 3.888,28												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.888,28	661,01	0,00	0,00	0,00	2.658,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.229,71	0,00	0,00	0,00	0,00	3.888,28

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
1096	GRANEL	WM		1.446,720	1.446,720

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
4018291	Oxigenio Liquido Comum Tanque	2804400	000	5101	M3	1000,0000	2,4257	2.658,57	3.888,28			661,01		17,00	0,00

Waldeir Oliveira
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

CÁLCULO 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 03/12/2020 NUM.FABC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA236 COD DCC: SD/VT VEICULO: 3064 ROTA: 3064 VIAGEM: 58562 Item: 4018291 Lote: 112362020002 [NIVEL ANTES 44 [NIVEL DEPOIS 110 [DESCARREGADO 76 [SCT GMBLIO

RESERVADO AO FISCO

14 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	IBJ00000094129927936374199428314909S
Data da Operação	26/11/2020 15:20
Código de Barras	23790026099031400001010039379101784590000045784
Descrição	WHITE MARTINS NF 21392
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201107004828695S5
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	26/11/2020 15:20:18
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	26/11/2020
Autenticação	637420008541302183

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:08

NF-E Nº 21392 SÉRIE 26

White Martins Gases Ind/sNorte 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 21392
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1134 5979 5500 1323 5502 6000 0213 9218 1179 9479

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	315200035468155 06/11/2020 10:01:59-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUT. ITSS	CNPJ
1514507106		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		06/11/2020
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	06/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA	66055-000	10:01:47

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
11391		457,84												
001	04/12/2020	457,84												

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 ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
457,84	77,83	0,00	0,00	0,00	442,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
15,28	0,00	0,00	0,00	0,00	457,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NVS6634	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		17,800	5,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	Q/TD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40027757	Dietrão Cultivo USP C# 0	28112100	0.00	5104	KG	4,5000	90,4256	406,93	419,03					17,00	0,00
40037340	Oxigenio Med Cmg Cil WhiteMed	28044000	0.00	5103	UNC	1,0000	55,6318	55,63	38,41					17,00	0,00

Walderli Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Ciência Conferido
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/11/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND PAGTO : 30DCR DE DDL 04/12/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: 8BA136 COD DOC: SGVT VBRK.S.D: 0825 ROTA: 29 VIAGEM: 59213 Item: 40037340 Lote: 10233030307606 Cilindro: 038693798 Item: 40037757 Lote: 40236030309601 Cilindro: 038103846

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
17 11 2020

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/sNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

864

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374199428314909S
Data da Operação	26/11/2020 15:21
Código de Barras	34191570070400771160180093100008584590000052800
Descrição	VISIOBAND NF 4862
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201105014244782S3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65069130000126
Razão Social	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
Nome Fantasia	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/11/2020 15:21:55
Valor Nominal	528,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 528,00 (Quinhentos e Vinte e Oito Reais)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420009299115951

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:09

RECEBEMOS DE VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/11/2020 VALOR TOTAL: R$ 528,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - R. CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELÉM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.004.862 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA.
RUA ABILIO BORIN, 035 - PORTÃO B
JARDIM CARAVELAS - CEP:04729-030
SÃO PAULO/SP
FONE: (+ 55)(11) 5641-2316

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.862
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3520 1165 0691 3000 0126 5500 1000 0048 6219 9996 1373

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

Natureza da Operação		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135201004539053 04/11/2020 17:20:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.**	**CNPJ**
128113246110		65.069.130/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ		DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.463.830/0015-75		04/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66055-000	04/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELÉM	(+ 55)(91) 3239-3934	PA			15:57:50

FATURA/DUPLICATA

TITULO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/12/2020	528.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	528,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,840	1,840

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD0120070818	THERMAL BAND ADULTO BRANCA (VTBA332P68R) Prod.Cliente(121230818) Prod.Venda(304295-001) Lote: 105823 Trib. aprox: R$: 22,74 Federal e R$: 95,04 Estadual. Fonte IBPT 9944/B.	49119900	[illegible]	5102	UN	0,80	660,00	528,00					

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

ed/11/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. INF. CONTRIBUINTE: PEDIDO BIONEXO ID: 121230818	23 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	IB30000009412992793637419994283149095
Data da Operação	26/11/2020 15:21
Código de Barras	34191124162310750293480127350009884590000074759
Descrição	CRISTALIA NF 278822A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020111000538902161
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	26/11/2020 15:21:11
Valor Nominal	747,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 747,59 (Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420009035678059

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:09

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2785822 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 7346 7100 0151 5501 0002 7858 2213 9050 1931

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		135201013691539 06/11/2020 15:41:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 47/59172E)			23.453.830/9015-75	06/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA INTERMEDIAÇÃO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,342	UMARIZAL		66015-000	06/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159152393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2785822/01	04/12/2020	747,19	2785822/02	18/12/2020	747,99	2785822/03	04/01/2021	747,82

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
2.243,00	157,01	0,00	0,00	2.243,00

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	2.243,00

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
2	CAIXA(S)			1,420	1,420

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
40.2013	REMIFAS 2mg Pa Liof Inj. - 3 fa - (A.I) - Lic:POS - Trib aprox R$: 256,22 Federal Fonte: IBPTempresametro co B64438. Lote: 20070695 - Qtd: 10.0000	3004.90.69	000	6107	CX	10,0000 Val: 07/2022	190,3000	1.903,00	1.903,00	133,35	0,00	7,00	0,00
92.0981	TENDOXCAM 20mg Pa Liof Inj. - 50fa + 50amp. dil.XImL - Lic POS - Trib aprox R$ 45,49 Federal e 40,56 Estadual Fonte: IBPTe representametro co B64438. Lote: 20090259 - Qtd: 1.0000	3004.90.79	000	6107	cx	1,0000 Val: 08/2022	338,0000	338,00	338,00	23,66	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4759/7218 - Rup: 17108 -Prod. Liqu Positivo 2.143,00 - NE: 550306 -Pedido 121252603 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N. 10147/00" - Trib aprox R$: 301,68 Federal e 48,56 Estadual Fonte: IBPTempresametro com br B64438 Transp. Redespacho/Mora ia Prazo S. A. Trans. Aereo Lida 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: 0800/1 - C/C 0008.0069-0 COD.IDENT.: NE. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS : Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0081/5-3 C/C 0000030141 COD.IDENT.: 0863Ne-4 . Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: cobranca.belem@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 224,30 | Valor ICMS P artilha UF Remetente: 0,000

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
Hospital Ophir Loyola

17 11 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 13/11/20 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	IB300000094129927936374199428314909S
Data da Operação	26/11/2020 15:23
Código de Barras	34191090080057175019997297320000384560000484080
Descrição	GALHARDI NF 7441 COMP 11-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201117076860052S7
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	26/11/2020 15:23:29
Valor Nominal	4.840,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.840,80 (Quatro Mil e Oitocentos e Quarenta Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420010258336593

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00007441
Data e Hora de Emissão: 17/11/2020 13:27:50
Código de Verificação: 5APZ-IECR

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: 23.469.630/0015-75 — 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 - CT Nº 09/2016 - REF. NOVEMBRO/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.840,80

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$ 839,88 (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;

Téc. Informática
Mat.: 637

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4840,80
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.840,80
Dt. lançamento 17/11/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033160-4004

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374199942831490 95
Data da Operação	26/11/2020 15:22
Código de Barras	00190000090313324000600014287171984700001771093
Descrição	DB DIAGNOSTICO NF 674500 COMP 10-2020
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201030033192827 26
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	26/11/2020 15:22:33
Valor Nominal	17.710,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 17.710,93 (Dezessete Mil e Setecentos e Dez Reais e Noventa e Três Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420009699897980

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:11

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 674200

Data e Hora de Emissão	28/10/2020 09:38:40	Competência	10/2020	Código de Verificação	433733875
Número do RPS	202000000531794	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

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: 83010-000				
Compl:		Telefone:	(041) 4132-8934	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 PINENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(091) 1367-2513	e-mail:	mara.hjb@indsh.org.br

HJB - INDSH

Discriminação dos Serviços

Nº Contrato Gestão 002/2016

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/12/2020

Valor Bruto R$ 18.871,53
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 877,53
IR 1,5 % Valor R$ 283,07
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 17.710,93
Dt. Vencimento 25/10/2020

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 010111 30 . 100 %.

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	122,66	COFINS(R$)	566,15	IR(R$)	283,07	INSS(R$)		CSLL(R$)	188,72

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	18.871,53	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	18.871,53
(-) 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	18.871,53
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	17.710,93	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	377,43
		2 - Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://nfs.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/, com a utilização do Código de Verificação.

Andreia [illegible] Fernandes
CRBM1 147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

[illegible]
CRM-PA 120080
HOSPITAL JEAN BITAR

Enfa Mara Maia
Coordenadora do SAPT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Marcella 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	IBJ0000009412992793637419994283149095
Data da Operação	26/11/2020 15:24
Código de Barras	34191090080006913113463943170009984520000499488
Descrição	NUTRIXX NF 3866
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20201106004604906 45
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	26/11/2020 15:24:11
Valor Nominal	4.994,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.994,88 (Quatro Mil e Novecentos e Noventa e Quatro Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420010689743770

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:16

Recebemos de NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Nf-e: 000003866

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
CASTANHAL/PA
Fone: (91)3721-1460

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N. 000003866
Série 1 Folha 01/01

Chave de acesso da NF-e
15.2010.12.401.269/0001-69-55-001-000.003.866-100.201.888-0

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	315200034505179 29/10/2020 14:16:44-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data de emissão
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	29/10/2020

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	Vencido	Valor
000003866/001	27/11/2020	4.994,88

CALCULO DO IMPOSTO

Base de calculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de calculo do ICMS substituição	Valor do ICMS substituição	Valor total dos produtos / serviços
4.994,88	849,12			4.994,88

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
					4.994,88

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

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 Validada
12316915	NOVASOURCE HI PROTEIN 6X1L	21069090	000	5102	UN	144,00000	29,02000	4.178,88	4.178,88	710,49	0,00	17,00	0,00	011304501	01/04/21
12445651	NUTREN JUST PROTEIN LATA 12x280g	21069090	000	5102	UN	12,00000	68,00000	816,00	816,00	138,72	0,00	17,00	0,00	012912105	01/05/21

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Protocolo: 315200034505179
NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 120568234.1

FINANCEIRO [illegible]
04 / 11 / 2020

Reservado ao fisco

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
03/11/20
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

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	IBJ00000094129927936374199942831490 95
Data da Operação	26/11/2020 15:24
Código de Barras	00190000090104283700300019420173184520000050280
Descrição	TRIMED NF 24196
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201104024071495 89
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	26/11/2020 15:24:48
Valor Nominal	502,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 502,80 (Quinhentos e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420011041931994

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:17

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 30/10/2020	NFe Nº 0000024196
Data de Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 502,80	Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1525 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000024196
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 1004 2527 4200 0165 5500 1000 0241 9913 9212 4541

Consulta de autenticidade do portal nacional de NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315200034623053 - 30/10/2020 - 09:18:58

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	30/10/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	30/10/2020

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		09:16:00

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	27/11/2020	502,80												

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	117,30	502,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desen.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	502,80

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	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	AUG. % ICMS	AUG. % IPI	Nº Aprox. dos Trib.
1123	Dreno Penrose n.2 Sem Gaze estéril Vialex L.T.6C00739 VL.07/2022	90183029	040	5102	uni	3,0000	1,6000	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00		1,02
4462	Curativo Hidrogel c/ Alginato 85g Allygel Casex L.T.62209 VL.04/2022	90183219	040	5102	Uni	20,0000	24,9000	0,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00		116,28

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: 122332484. Trib Aprox. R$ 31,82 Fed - R$ 65,48 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 02C353	

10 / 11 / 2020

Linikaer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITTAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 14:20
30.10.20

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	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363741999428314909S
Data da Operação	26/11/2020 15:25
Código de Barras	03399484570130000097134834101049884520000157914
Descrição	SUPERMED NF 479194
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201106054744443 74
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/11/2020 15:25:33
Valor Nominal	1.579,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.579,14 (Um Mil e Quinhentos e Setenta e Nove Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420011498651584

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:18

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 479194
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37900000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 479194
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1011 2060 9900 0107 5500 1000 4791 9410 0010 3446

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	131209885846449 30/10/2020 15:41:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480298		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	30/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	68055-000	30/10/2020

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

FATURA / DUPLICATA

001	27/11/2020	1.579,14

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
1.579,14	110,54	0,00	0,00	1.579,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.579,14

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				18233211000928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO CLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			96,30	96,30

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
27317	ALICERCE DELICADO 8506 XL C/140UND.-GRUPEN REF.218167 LT 167182033 (4)08/25 167182033 (4)08/25 (Fornecedor: 1063, Lote: 167182-033, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 1063, Lote: 167182033, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	30059090	500	6108	CX	8	154,1800	1.233,44	1.233,44	86,34		7,00	
28216	FORROL 10% LLS CX C/15-GETHESP LT 200316 (1)02/21 (Fornecedor: 1959, Lote: 200316, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2021)	38021100	000	6108	CX	1	83,3300	83,33	83,33	5,83		7,00	
27355	LOVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER LT 1P0SEK (1)04/23 (Fornecedor: 7936, Lote: 1P0SEK, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2023)	40151100	000	6108	CX	1	282,3700	282,37	282,37	19,37		7,00	

Liviane Carolina
Almoxarifado
HOSPITAL DE CLÍNICAS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.11.20 HORA 16:50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 12124435798 R 45 B 3
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da parcilha para UF de Destino: R$ 190,34
Pedido: 448890
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1671 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1701
Nota....: 10 Cubagem: 0,63

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO NÃO
13 11 2020

...ENTES AVARIAS, OU FALTAS
...PRESENTE NOTA
...ENTREGA DE MERCADORIAS.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374199428314909S
Data da Operação	26/11/2020 15:26
Código de Barras	00190000090299412200600010247179184520002233945
Descrição	PROMED NF 16583
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20201029003008230З8
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	26/11/2020 15:26:14
Valor Nominal	22.339,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 22.339,45 (Vinte e Dois Mil e Trezentos e Trinta e Nove Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420011905214865

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:20

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 22.339,45	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	Nº: 000.016.583 SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 1881
BEIRUL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632142261
CEP: 68902830

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.583
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1620 1006 1602 3600 0171 5500 1000 0165 8310 0016 5840

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	316200003317685 - 28/10/2020 10:25:03

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	28/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:22:41

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/11/2020	22.339,45

10 11 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
19.023,60	2.017,88	0,00	0,00	22.339,45

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	22.339,45

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 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
01.00766 2545	AMILASE CNPG LIQUIFORM - Ref. 142-220 - LABTEST PAPELAO (Lote: 202004 Val. 31/03/2021 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	224,93	224,93	224,93	26,99	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00768 2579	BLI-T LIQUIFORM R4-1/104 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
01.00767 2533	BLI-D LIQUIFORM - Ref. 90-1/104 BILIRRUBINA DIRETA - LABTEST CX (Lote: 1908 Val. 28/02/2021 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	90,47	90,47	90,47	10,86	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00743 2532	Cr ARSENAZO LIQUIFORM - Ref.95-2/50 (CALCIO) - LABTEST PAPELAO (Lote: 202002 Val. 31/05/2021 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	77,19	77,19	77,19	9,26	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01244 2544	CK MB LIQUIFORM - Ref. 118-2/30 - LABTEST CX (Lote: 202004 Val. 31/12/2020 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	368,35	368,35	368,35	44,32	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02153 2550	LDL LABMAX 490/360 REF. 140-1/40 - LABTEST CX (Lote: 902 Val. 28/12/2020 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	813,40	813,40	813,40	97,61	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00693 2811	LIAISON CONTROL CMV 50G II REF. 310746 - DIASORIN CX (Lote: 1620648 Val. 28/01/2021 Qtd: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	285,35	285,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00824 2523	CREATININA K - Ref.90-3/2 - LABTEST CX (Lote: 202005 Val. 31/10/2021 Qtd: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	3	37,85	112,85	112,85	13,41	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00744 2543	FU LIQUIFORM - Ref. 91-3/50 - LABTEST CX (Lote: 1909 Val. 31/01/2021 Qtd: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	90,47	90,47	90,47	10,86	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 32626 PEDIDO REFERENTE AO Pe 120945543 .i Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 1.216,13	ABONARIFADO RECEBIDO DIA 03.11.20 HORA 11:42

Cleudinei [illegible] Farias
[illegible]

Dr. [illegible]
CRM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 22.339,45	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE SEG SOCIAL E HUMANO INSSH HOSP JEAN RITAR		Nº: 000.016.583 SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOa, 2888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242261
CEP: 68903836

Grupo Pró-Med
PRODUTOS LABORATORIAIS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.583
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1620 1006 1602 3600 0171 5500 1000 0165 8310 0016 5840

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
316200003317685 - 28/10/2020 10:25:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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
01.00597 2801	LIAISON RUBELLA IgM CONTROL POS/NEG (40T) REF. 310731 - DIASORIN CX (Lote: 050044 Val. 11/04/2021 Qnt: 1)	38220090	0 00	6403	KIT	1	548,60	548,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00708 2538	FOSFATASE ALCALINA LIQUIFORM - Ref.79-6/00 - LABTEST CX (Lote: 202005 Val. 30/06/2021 Qnt: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	75,53	151,06	151,06	18,13	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00754 2542	GAMA GT LIQUIFORM - Ref. 106-2/50 - LABTEST CX (Lote: 202003 Val. 31/10/2021 Qnt: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	83,83	83,83	83,83	10,06	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00804 2524	GLICOSE LIQUIFORM - Ref. 133-1/500 - LABTEST CX (Lote: 202004 Val. 30/06/2021 Qnt: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	49,80	99,60	99,60	11,95	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02447 2535	HDL - REF. 145-1/80 - LABTEST CX (Lote: 202003 Val. 30/11/2021 Qnt: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	327,00	981,00	981,00	117,72	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01628 2552	Hbalc Turbiquest - Ref.385-1/40 - LABTEST CX (Lote: 202001 Val. 30/08/2021 Qnt: 1)	38029099	0 00	6403	KIT	1	1.079,00	1.079,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00252 2513	DILUENTE M-53 D 20L - MINDRAY (Lote: 2020052600 Val. 25/05/2022 Qnt: 7)	38220090	1 00	6102	UN	7	107,90	755,30	755,30	30,21	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00428 2514	LISE M-53 LID 1 I LT - MINDRAY (Lote: 2020021901 Val. 18/03/2022 Qnt: 5)	38220090	1 00	6102	FRA	5	315,40	1.577,00	1.577,00	63,08	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00431 2515	LISE M-53 LID 2 200ML - MINDRAY (Lote: 2020051501 Val. 20/05/2022 Qnt: 1)	38220090	1 00	6102	FRA	1	244,85	244,85	244,85	9,79	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00432 2516	LISE M-53 LH 550 ML - MINDRAY (Lote: 2020030901 Val. 08/05/2022 Qnt: 3)	38220090	1 00	6102	FRA	3	244,85	734,55	734,55	29,38	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00523 2529	MAGNESIO - REF. 30-1/200 - LABTEST CX (Lote: 202003 Val. 31/01/2022 Qnt: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	66,40	199,20	199,20	23,90	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01416 2503	IOM CART. 300 AMOSTRAS GASES / IONS / GLU / LA (CARTUCHO COM PREMIXER) REF. 06836300689 - WERFEN PAPELAO (Lote: 024656A	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
01.00581 2530	PCR TURBIQUEST MAX - REF. 3902-1/50 - LABTEST (Lote: 202007 Val. 30/11/2021 Qnt: 10)	38021590	0 00	6102	KIT	10	398,40	3.984,00	3.984,00	478,08	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00589 2682	LIAISON PSA (100T) REF. 314381 - DIASORIN CX (Lote: 222936 Val. 30/07/2021 Qnt: 1)	30029099	0 00	6102	KIT	1	772,73	772,73	772,73	92,73	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00576 2651	LIAISON FREE PSA (100T) REF. 314391 - DIASORIN CX (Lote: 222940 Val. 30/07/2021 Qnt: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	854,50	854,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00704 4601	LIAISON XL STARTER KIT REF. 319280 - DIASORIN CX (Lote: 942051 Val. 30/03/2021 Qnt: 1)	38151900	0 00	6102	KIT	1	481,40	481,40	481,40	57,77	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00393 2660	LIAISON FT4 (100T) REF. 311611 - DIASORIN CX (Lote: 263903 Val. 30/01/2021 Qnt: 1)	30029099	0 00	6403	KIT	1	730,40	730,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00756 2526	ASTGOT LIQUIFORM - Ref. 105-2/100 - LABTEST PAPELAO (Lote: 202007 Val. 31/10/2021 Qnt: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	99,60	199,20	199,20	23,90	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00755 2528	ALTGPT LIQUIFORM - Ref. 109-2/100 - LABTEST PAPELAO (Lote: 202006 Val. 31/10/2021 Qnt: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	99,60	199,20	199,20	23,90	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00405 2663	LIAISON TSH (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 193903 Val. 30/04/2021 Qnt: 2)	30029099	0 00	6102	KIT	2	524,56	1.049,12	1.049,12	125,89	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00753 2534	UREIA UV LIQUIFORM Ref. 104-2/250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 202004 Val. 31/10/2021 Qnt: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	390,50	781,00	781,00	93,72	0,00	12,00	0,00	0,00

01/07/21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374200599445276l6
Data da Operação	26/11/2020 16:46
Código de Barras	34191123904367992293080127350009684520000301403
Descrição	CRISTALIA NF 2780359A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020110303380573704
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	26/11/2020 16:46:52
Valor Nominal	3.014,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.014,03 (Três Mil e Quatorze Reais e Três Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420060288903548

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:21

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA KM 14 - PAIS CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-000
(19)3863-9900 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2780359 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7803 5912 0085 9151

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
135200988457339 30/10/2020 13:18:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155015943	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 47525475E)		23.453.830/0015-75	30/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	30/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	01591323938800 / PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2780359/01	27/11/2020	3.014,03	2780359/02	11/12/2020	3.014,03	2780359/03	28/12/2020	3.014,94

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
9.043,00	633,01	0,00	0,00	9.043,00

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	9.043,00

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
6	CAIXA(S)			17,844	17,606

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
49.3260	CODEIN 30mg Com. Bld. X 10 (COM VENDA) - (A3) - Lic/POS - Trib aprox R$: 14,55 Federal e 12,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Lote: 20010096 - Qtd: 4.0000	3004.49.42	000	6107	un	4,0000 Val: 01/2022	27,0000	108,00	108,00	9,36	0,00	7,00	0,00
41.1062	XYLESTESIN 10% Spray 15 x 54mL - Lic/POS - Trib aprox R$: 11,63 Federal e 10,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Lote: 20093509 - Qtd: 5.0000	3004.90.63	000	6107	cx	5,0000 Val: 08/2023	50,0000	250,00	250,00	17,50	0,00	7,00	0,00
48.4546	LYNOX 2MG/ML SOL.INFUS IV 10 BOLSAS PLAST X 100ML - Lic/POS - Trib aprox R$: 51,11 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Lote: 20090618 - Qtd: 1.0000	3004.90.79	000	6107	cx	1,0000 Val: 09/2022	380,0000	380,00	380,00	26,60	0,00	7,00	0,00
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (B1) - Lic/POS - Trib aprox R$: 238,87 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Lote: 20080053 - Qtd: 60,0000	3004.90.69	000	6107	CX	60,0000 Val: 08/2023	29,5000	1.770,00	1.770,00	123,90	0,00	7,00	0,00
49.4021	DINORF 10mg Com. Bld. X 10 (COM VENDA) - (A1) - Lic/POS - Trib aprox R$: 13,45 Federal e 12,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Lote: 20080421 - Qtd: 4.0000	3004.49.99	000	6107	cx	4,0000 Val: 08/2022	25,0000	100,00	100,00	7,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fed: 47933432 - Reg: 17105 -Prod. Lista Positiva: 9.043,00 - NR: 538206 -Pedido 121252860 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N 8. 10147/00" - Trib aprox R$: 1.216,26 Federal e 827,16 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353 Transp. Rubespa M. oraes 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: 0080(1)- C/C 02001/2669-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (S EM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 9051(1)-3 C/C 00000301(4-) COD.IDENT.: 0044(6)-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 904,30 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

10 11 2020

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auditor Fiscal da Receita Estadual
Matrícula 5230-5

ADMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA.
RODOVIA FARIA LIMOEIRA, S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3987-9000 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N°.2780359 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7803 5912 0085 9151
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
135200988457339 30/10/2020 13:18:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
374007758117	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
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 119,83 Federal e 186,28 Estadual Fonte: IBPT/emprosometro.co 02C353. Lote: 20080379 - Qtd: 5,0000	3004.49.90	000	6107	cx	5,0000 Vol: 08/2022	177,0000	885,00	885,00	61,95	0,00	7,00	0,00
40.2023	DIMORF 1mg/mL - Sol. Inj. - 50cst. x 1amp. x 2mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 605,25 Federal e 940,00 Estadual Fonte: IBPT/emprosometro.co 02C353. Lote: 20080899 - Qtd: 20,0000	3004.49.90	000	6107	cx	20,0000 Vol: 08/2022	225,0000	4.500,00	4.500,00	315,00	0,00	7,00	0,00
41.0559	SEVOCRIS 100% Isolante - 10 X 250mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 141,23 Federal e 126,00 Estadual Fonte: IBPT/emprosometro.co 02C353. Lote: 20080201 - Qtd: 3,0000	3004.90.97	000	6107	cx	3,0000 Vol: 08/2022	350,0000	1.050,00	1.050,00	73,50	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	IBJ0000009412992793637420059944527616
Data da Operação	26/11/2020 16:47
Código de Barras	42297048060005811219400113926125884520000046224
Descrição	F CARDOSO NF 113926
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20201106044590B4209
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	26/11/2020 16:47:20
Valor Nominal	462,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 462,24 (Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420060539997410

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:22

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.113.926 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132021344 CEP: 67033030	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.113.926 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1520 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1139 2610 0464 0324 Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200034959263 - 28/10/2020 16:08:05

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	28/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:07:59

FATURA

Num.: 113926 V.Orig.: 462,24 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 462,24

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	462,24

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	462,24

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
50010605	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM 3 A 5 M C CAPA PROC L. 2343570 F 01/03/2020 V 01/03/2022	30051030	5 41	5102	RL	72	6,42	462,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Claudina Vidal de Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital de Clínicas - UFPA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:15
DIA ____ HORA ____
29.10.20

FINANCEIRO
04 11 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.: 27/11/2020, Valor: 462,24 Venc : 27 11 20 BIUNEXO 121222239 1 BANCO SAFRA AG : 04800 C C : 005811819 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF BR 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	IBJ0000009412992793637420059944527616
Data da Operação	26/11/2020 16:47
Código de Barras	42297048060005811219400113927123184520000140390
Descrição	F CARDOSO NF 113927
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020110603459290764
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	26/11/2020 16:47:44
Valor Nominal	1.403,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.403,90 (Um Mil e Quatrocentos e Três Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420060789373082

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:23

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.113.927 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: 9132021346
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.113.927
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1004 9495 0500 0163 5500 1000 1139 2710 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terocir	315200034359543 - 28/10/2020 16:09:24

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	28/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:09:19

FATURA

Num.: 113927 V.Orig.: 1.403,90 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.403,90

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	1.403,90

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	1.403,90

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

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
09022119	FITA KIOSCOPE OFA TEST STRIPS L 190788 F 31/07/2019 V 01/07/2021	38220090	0 41	5102	UN	1	229,40	229,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09022111	INATIVADOR KIOSCOPE OFA CLICINA 10G L 2001177 F 21/04/2020 V 01/04/2022	38089019	0 41	5102	FR	3	13,56	40,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09020409	KIOSCOPE OFA MODEL ON I OPHTALMOSCOPIO L 2002327A F 01/01/2020 V 01/01/2022	38089429	0 41	5102	CL	3	377,84	1.133,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

10 11 2020

Claudiney dos Santos Paiva
Auxiliar de Almoxarifado
Mat. 1[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:15
29-10-20

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.: 27/11/2020, Valor: 1.403,90 Venc : 27 11 20 PEDIDO 121263P1 ; BANCO BANRA AG : 04800 C C : 309611219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF RA 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	IBJ0000009412992793637420059944527616
Data da Operação	26/11/2020 16:49
Código de Barras	10499159436009115944660000040539784520000025500
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 12184
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2020102802261334557
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	26/11/2020 16:49:46
Valor Nominal	255,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 255,00 (Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	6374200620053128 49

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:24

RECEBEMOS DE IPS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 255,00	NF-e Nº: 000.012.184 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS		

IPS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132766675
CEP: 66083156

DISMEMBEL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.184
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1063 8724 9300 0170 5500 1000 0121 8410 0026 2833

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 Mercadorias	315200034302053 - 28/10/2020 10:44:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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	28/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		10:43:11

FATURA

Número: 00026283-1 Valor Original: 255,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 255,00

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	255,00

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	255,00

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	UNI.				

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
00000296	TERBUTALINA 0,5MG/ML IML DU. CX C/100UN LT AV0571/0 Val.05/21	30042069	5102	5102	UN	100,0000	2,5500	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00026283-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAR

29 10 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO HORA 15:45
DIA 28.10.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/11/2020, Valor: 255,00 I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO BIONEXO N. 1207099564-1 RECLAMACOES: (91)3276.6479 / 3276.5116 OU POR E-MAIL IPSNASCIMENTO@HOTMAIL.COM Vend: 0010-TELEVENDAS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637420059944527616
Data da Operação	26/11/2020 16:49
Código de Barras	10499159436009115944660000040612184520000128800
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 12185
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20201028012619292O7
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	26/11/2020 16:50:11
Valor Nominal	1.288,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.288,00 (Um Mil e Duzentos e Oitenta e Oito Reais)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420062269688414

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:25

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.288,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	Nº: 000.012.185 SÉRIE: 1

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875

PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132766675
CEP: 66083150

DISMEMBEL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.185
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1063 8724 9300 0170 5500 1000 0121 8510 0026 2849

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	315200034302077 - 28/10/2020 10:44:14

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	28/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/10/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		10:42:49

FATURA

Número: 00026284-1 Valor Original: 1.288,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.288,00

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	1.288,00

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	1.288,00

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
04	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00306761	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5 FECHADA CX COM 640 PT C/10UN LT. 0161 Val. 05/25	30059090	0 102	5102	PT	2.560,0000	0,4609	1.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00026284-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAR

29 10 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 15:45
28 . 10 . 20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/11/2020, Valor: 1.288,00 I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PRODUTO DIGNEXO N. 1220320681.1 RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.5116 OU POR E-MAIL IFSNASCIMENTO@HOTMAIL.COM Vend: 0010-TELEVENDAS	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ000000941299279363742005994452761 6
Data da Operação	26/11/2020 16:52
Código de Barras	03399484570130000097134832501042184520000390605
Descrição	SUPERMED NF 135102
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201106034750127 90
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/11/2020 16:52:46
Valor Nominal	3.906,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.906,05 (Três Mil e Novecentos e Seis Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420063822816303

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:26

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 135102
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 28, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400360, Fone:11-4036-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 135102
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9960 0441 5500 1000 1351 0210 0095 6240

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		135200989731296 30/10/2020 16:58:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
168.070.970.117		11.306.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC DESEN SOCIAL E HUMANO-INDEH (17757)		23.453.830/0015-75	30/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	30/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132939831	PA	

FATURA / DUPLICATA

001 27/11/2020 3.906,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.906,05	272,91	0,00	0,00	3.906,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.906,05

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				18233211000869
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA BOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/195	SAO PAULO			SP	119581783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			40,76	40,76

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28553	DORSIBC 100MG CX C/200CP-IMBC LT 0457914 (2) 07/2022 (Fornecedor: 1541, Lote: 0457-914, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049024	000	6108	CX	2	10,6600	21,32	21,32	1,50		7,00	
28574	ARLOSPIRO 500 30CP GEN-CIMED LT 2016551 (5) 07/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2016-551, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30039099	500	6108	CX	5	1,4240	7,12	7,12	0,50		7,00	
13552	FINOVEROL 500/ML 30ML GEN-EUROLABOR LT 08-11/20 (21) 06/2022 (Fornecedor: 1698, Lote: 0873/20, Qtde: 21 ,Data Fab: 01/07/20-20, Data Val: 30/06/2022)	30049039	000	6108	FR	21	4,0285	84,60	84,60	5,92		7,00	
14785	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-NOVAFARMA LT 78004857 (40) 12/2021 (Fornecedor: 2581, Lote: 78004857, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 31/12/2021)	30049045	000	6108	CX	40	51,8818	2.075,27	2.075,27	145,27		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 121552663
[illegible] 11 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2013 do Senado Federal, Decisão Constitucional 87 de 2015:
Valor da portilha para UF de Destino: R$ 391,12
Produto isento
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 110/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
[illegible] INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO [illegible] NOSSO (11) 4934-1703
[illegible] 1 Quiagem 0,08

RESERVADO AO FISCO

13/11/2020

11/11/20

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 135102
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1351 0210 0098 6240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200989731296 30/10/2020 16:58:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6845	BUPIVACAINA(TRADINOL)0,50% S/V 25F 20ML-HIPOLABOR LT AM-002/20 (6) 03/2022 \ LT AM-004/20 (6) 04/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AM-002/20, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2022 / Fornecedor: 1898, Lote: AM-004/20, Qtde: 6 ,Data Fab: 06/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039071	500	6108	CX	12	62,0550	744,66	744,66	52,13		7,00	
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 0398/20 (5) 03/2022 \ LT 0473/20 (2) 03/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 0398/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2022 / Fornecedor: 1898, Lote: 0473/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049099	500	6108	FR	7	2,3171	16,22	16,22	1,14		7,00	
17305	SULF.EFEDRINA(D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AM-006/19 (2) 06/2021 (Fornecedor: 1898, Lote: AM-006/19, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 31/05/2021)	30049099	000	6108	CX	2	106,7150	213,43	213,43	14,94		7,00	
12925	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HYPOFARMA LT 30050737 (6) 05/2022 (Fornecedor: 131, Lote: 30050737, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039053	000	6108	CX	5	67,2000	336,00	336,00	23,52		7,00	
29114	NITROP 50MG 5AMP 2ML-HYPOFARMA LT 30091187 (2) 09/2022 (Fornecedor: 131, Lote: 30091187, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	6108	CX	2	66,1260	132,25	132,25	9,26		7,00	
24031	OLEO MINERAL 100% 100ML C/60-FARRACE LT OM200268 (1) 07/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: OM200268, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30039099	000	6108	CX	1	113,4300	113,43	113,43	7,94		7,00	
7078	CORTICORTEN 5MG 20CP-NEO QUIMICA LT 52021-112 (8) 05/2022 (Fornecedor: 1112, Lote: 52021112, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30043999	300	6108	CX	8	2,1583	17,25	17,25	0,69		4,00	
23307	KLIOCONT 100MG 50FAM-NOVAFARMA LT 78FF2103 (1) 06/2022 (Fornecedor: 2681, Lote: 78FF2103, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	30043210	000	6108	CX	1	144,4600	144,46	144,46	10,10		7,00	

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	IBJ00000094129927936374200599445276l6
Data da Operação	26/11/2020 16:53
Código de Barras	03399484570130000097134833301046184520000309952
Descrição	SUPERMED NF 135103
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20201106044752057 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/11/2020 16:53:31
Valor Nominal	3.099,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.099,52 (Três Mil e Noventa e Nove Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420064286723439

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:26

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 135103
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 20, 300 - Lavanja Aeeda - ARUJA, SP, CEP:07400550, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 135103
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1351 0310 9021 1070

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200899731306 30/10/2020 16:58:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda a não contribuinte		11.206.096/0004-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL		
186.070.970.117		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.930/0015-75	30/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	30 OUT 2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132293831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	27/11/2020	3.099,52

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
2.543,02	133,38	0,00	0,00	3.099,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.099,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211003589

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 56/196	SAO PAULO	SP	110581783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			57,60	56,75

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
27195	BT.CERE 1504,511,81157 CI-ORTON LT 40/09 (73) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/-09, Qtde: 73 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	040	6108	DZ	73	7,5011	832,96					
9872	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/ID-MEDE LT 0820 (9) 08/2021 (Fornecedor: 7740, Lote: 0820, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2021)	90189099	040	6108	PCT	5	2,9040	14,52					
15583	CATETER IV 22G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCFPAA022F (3) 01/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCFPAA022F, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183929	200	6108	CX	3	73,9800	221,94	221,94	9,88		4,00	
25203	CATETER P/DRIG.TIPO GOTEIRA C/100-MEDSONDA REF.10201201 LT 56069 (2) 08/2024 (Fornecedor: 9657, Lote: 56069, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2024)	90183929	000	6108	CX	2	70,4950	140,91	140,91	9,86		7,00	
27473	CDL.PERF.CONT.13LT BAGS C/20-FLEXFEEL LT C2319039C (1) 04/2025 (Fornecedor: 7932, Lote: C2319039C, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/04/2020, Data Val: 13/04/2025)	48191000	000	6108	CX	1	75,0500	75,05	75,05	5,25		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reservado ao Fisco

Alexandre Nunes Miguelredo

13/11/20

MERCADORIA AVARIADAS E/OU MOXARIFADO
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RECEBIDO
DIA ___ HORA 17 11

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 28, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07435350, Fone:11-4934-1701

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 135103
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1351 0310 0021 1078

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao-contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200969731306 30/10/2020 16:58:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
186.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23321	CURAT.ALGINATO CALCIO 10X10CM C/10-VITAMEDICAL 05336 LT 20190621 (2) 09/2022 (Fornecedor: 3300, Lote: 20190621, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/09/2019, Data Val: 03/09/2022)	30069090	200	6108	CX	2	87,0950	174,19	174,19	6,97		4,00	
28435	DRENO DE TORAX N.32 PC-RED SHARP REF. 1.0-312.0 LT D0021032032A1 (1) 10/2022 (Fornecedor: 1452, Lote: D0021032032A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022)	90183929	040	6108	UND	1	4,7500	4,75					
28385	DRENO DE TORAX N.36-CPL LT 67352 (1) 08/2022 (Fornecedor: 76, Lote: 67352, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	90183929	040	6108	UND	1	5,2500	5,25					
9975	DRENO PENROSE N.2 ESTERIL PC-MAGNITEX LT 011019/DR (3) 10/2022 (Fornecedor: 803-1, Lote: 011019/DR, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 31/10/2022)	90183521	000	6108	PC	3	1,6400	4,92	4,92	0,34		7,00	
21840	INFUSOR MULT.3V C/CLAMP POC C/4-S-DESCART LT SEEUAA3018 (5) 09/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEEUAA3018, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2024)	90189010	200	6108	PCT	6	24,7320	123,66	123,66	4,95		4,00	
29004	EQ.DIESTA ENT.FLEX.S/FILT.SLIP C/3-S-DESCARPACK LT SEEUAA0027 (14) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEEUAA0027, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90189099	200	6108	CX	14	27,7421	388,39	388,39	15,54		4,00	
22823	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM C/10-VITAMEDICAL 01306 LT 20200630 (4) 07/2022 (Fornecedor: 3300, Lote: 20200630, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/07/2020, Data Val: 06/07/2022)	30051090	200	6108	CX	4	52,6875	210,75	210,75	8,43		4,00	
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/80GR-CAREX REF.CG65 LT 018/20 (45) 04/2023 (Fornecedor: 1005, Lote: 018/20, Qtde: 45 ,Data Fab: 03/04/2020, Data Val: 03/04/2023)	30059090	000	6108	UNI	46	11,8129	522,59	522,59	36,58		7,00	
27354	LUVA CIRURG.6,5 EST.C/100 PARES-LUNGROVER LT LP0058 (1) 03/2023 (Fornecedor: 7934, Lote: LP0058, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2023)	40151100	000	6108	CX	1	247,7400	247,74	247,74	17,34		7,00	
16466	PAPEL BOB SIMK 30MT C/1-DABI LP 032182-01 (4) 05/2025 (Fornecedor: 19659, Lote: 032-182-07, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2023)	48119010	000	6108	PCT	4	15,1400	60,56	60,56	4,24		7,00	
20813	SERINGA DESC.60ML LOCK BC C/100-BD LT 8348 (1) 05/2025 (Fornecedor: 1158, Lote: 8348, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183119	000	6108	CX	1	168,2800	168,28	168,28	6,73		4,00	
10708	SONDA ENT.PVC N.5,0 C/OLIV C/10-SOLIDOR LT 28630051 (1) 05/2025 (Fornecedor: 3380, Lote: 28630051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	6108	CX	1	42,9000	42,90	42,90	1,72		4,00	
13810	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/10-BIOBAMI LT 48835 (1) 07/2023 (Fornecedor: 7834, Lote: 48835, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	90183929	200	6108	PCT	1	4,8600	4,86	4,86	0,35		7,00	
15783	SONDA END.ARANHA C/3 N.7,5 PC-SOLIDOR LT 28330051 (10) 05/2025 (Fornecedor: 3380, Lote: 28330051, Qtde: 10 ,Data Fab: 31/05/2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	6108	PC	10	15,5270	155,27	155,27	6,20		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	IBJ00000094129927936374200599445276l6
Data da Operação	26/11/2020 16:53
Código de Barras	74891120160149562001302007481019884520000259200
Descrição	MED CARE NF 29222
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20201030033288761 23
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	26/11/2020 16:54:02
Valor Nominal	2.592,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.592,00 (Dois Mil e Quinhentos e Noventa e Dois Reais)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637420064608755320

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:27

NF-E
Nº 029.222
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 029.222 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2010-26.315.031/0001-25-55-001-000.029.222-150.975.902-3

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 26.315.031/0001-25.	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 315200034333103 28/10/2020 14:11:18

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	28/10/2020
ENDEREÇO R Conego Jeronimo Pimentel, 543	BAIRRO Umarizal		CEP 66055-000	SAÍDA 28/10/2020 HORA
MUNICÍPIO Belém	TELEFONE 91 3239-3800 R:381	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

FATURAS: 29.222/1 27/11/20 2592,00					
BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 2.592,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 2.592,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA MedCareSolution	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LIQUIDO (KG) 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTS/VALIDADE(S)
CTU03/UN	CLIPE DE TITANIO MEDIO GRANDE	89082910228	90189095	740	5.102	UN	54	48,00	2.592,00	0,00	0,00		0%		54 18440 31.5.23

Liniluer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:00
28. 10. 2020

FINANCEIRO
29 10 2020

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 168,70 (6,20%) + Estaduais = R$ 440,64 (17,00%).Pedido(s) [16873] ORDEM DE COMPRA: 2654/2020

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 - INDS)

Data do recebimento

006

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ00000094129927936374200599445276l6
Data da Operação	26/11/2020 16:54
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	2001
Conta	993
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 2.815,50 (Dois Mil e Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	HAUTES & MAUES NF 360 COMP 10-2020
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança da 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	26/11/2020
Autenticação	637420065066100015

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 15:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000360 Data e Hora da Emissão 28/10/2020 15:41:39 Código de Verificação A116.FC32.EF30.5E38.65AE.BF19.8CC4.A6D2	

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 10/2020	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 28/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011230 - 300%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	3,00 %	R$ 90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Danise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH CRM 9752
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004789 Data e Hora da Emissão 22/10/2020 15:49:57 Código de Verificação 1AE2.15B1.456D.E714.7706.A08F.3C4C.9134	

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: OUTUBRO/2020
SERVIÇO DE MANUTENCAO CORRETIVA EM EQUIPAMENTO CR 85-X SERIE 5207 COM VERIFICACAO DE ERRO 2248B, VERIFICACAO DE SENSOR DO CASSETE UNITE, LIMPEZADOS SENSORES E TESTES GERAIS NOS FUNCIONAMENTO.
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3880-1 C/C 120207-3
DESTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 459/2004, § 10 DO ART. 1º E LEI 13.137/2015.

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 22/10/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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:	10/2020
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

Luiz Farias
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Maranhão
COREN 79455/PA

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 00001542 Data e Hora da Emissão 04/11/2020 14:12:34 Código de Verificação E6D6.D7D3.F34C.57A8.F9AC.AE8F.439A.F3A8	

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

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES NO MÊS DE OUTUBRO/2020. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: BANPARA - AGÊNCIA: 0011 CONTA CORRENTE: 000118193-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES NO MÊS 10/2020	1	20.663,34	20.663,34

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 20.663,34
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 20.663,34
Dt. lançamento 04/11/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022230 - 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$ 20.663,34

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 20.663,34		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 04/11/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Félize 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 00000424 Data e Hora da Emissão 27/10/2020 10:36:31 Código de Verificação ADBE.26BE.693F.D383.7F73.C1A6.5FC3.8DB6	

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 CONSTITUCIONAL POSITIVO AO APURAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS/VÍDEOS E FOTOGRAFIA; ; REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO DA INSTITUIÇÃO. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES OUTUBRO/2020. BANCO 037 SANPARA /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 27/10/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/10/2020

C.C. 01033220-1001.

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$ 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:	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:	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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

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 00003937 Data e Hora da Emissão 03/11/2020 11:58:15 Código de Verificação 2008.88FB.79EB.8E18.174B.05FB.8C77.0348	

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) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. OUTUBRO/2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO OFTALMOLÓGICOS.	38	20,00	760,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 760.00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,61 % Valor R$ 35,34
IR 1,5 % Valor R$ 11,40
INSS - % Valor R$
Valor Líquido R$ 713,26
Dt. lançamento 03/11/2020
C.C. 01011020 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,94	R$ 22,80	R$ 0,00	R$ 11,40	R$ 7,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 760,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 760,00	3,00 %	R$ 22,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Mend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

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	IBJ0000067455409249637419974172328828
Data da Operação	26/11/2020 15:05
Código de Barras	23792997265000031576774000636600184590003220560
Descrição	VALE TRANSPORTE BOL 4313972 COMP 12-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201124058391091 92
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	26/11/2020 15:05:18
Valor Nominal	32.205,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 32.205,60 (Trinta e Dois Mil e Duzentos e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	26/11/2020
Autenticação	637419999386752952

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:49

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 04/12/2020
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4313972	Nosso Número 25/00003157674-6
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 32.205,60	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Bradesco |237-2| 23792.99726 50000.315767 74000.636600 1 84590003220560

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 04/12/2020
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 24/11/2020	Número do Documento 4313972	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 24/11/2020		Nosso Número 25/00003157674-6
Uso do Banco CIP 5650 | 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 32.205,60

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 66055-000
Sacador/Avalista

CNPJ: 23.453.836/0015-76

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

C.C 010 33040 - 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	IBJ00000674554092496374199741723288 28
Data da Operação	26/11/2020 14:39
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	756 - BANCO C BRASIL SA - BANCOOB
Agência	3214
Conta	525383
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 9.910,55 (Nove Mil e Novecentos e Dez Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Descrição	BMG DISTRIBUIDORA NF 8242 - 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	26/11/2020
Autenticação	637419983735003955

Emitido em quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 às 14:45

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:20/11/2020 Valor Total: R$9.910,05. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.242
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.242
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0082 4216 5347 5490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135201070197858 20/11/2020 14:42:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	20/11/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATA

001	21/11/20	R$ 9.910,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	348,40	8.710,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
1.200,05	0,00	0,00	0,00	0,00	9.910,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA			0-Rem (CIF)				48.740.351/0010-56
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DOUTOR SEBASTIÃO HENRIQUE DA CUNHA PONTES ,1320			SAO JOSE DOS CAMPOS			SP	645.486.992.110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
4	VOL		0		60,000		60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV6932	COLCHAO C.X OVO 80X188X4CM D18 CHUMBO ZEDAMED - Lote * Data Venc..: 07863 * 31/12/2030	94042100	0102	6102	UN	130	67,00	8.710,00	0,00	0,00	0	348,40

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Cristiane
DATA 26/11/2020

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
HJBSH

Rodrigo Pellilli
Diretor Adm. Financeiro
INDS- CRA 209653-5
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO DE COMPRA - 1286C2613 ENTREGA NA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - CEP 66055-000 - BELEM - PARA -PA /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	

GUIDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

RELÁTORIO NUTRITERAPICA COMP OUTUBRO / 2020

Tp	No. Titulo	ata de Emissa	Vencto Real	Valor NF	IRRF	ISS	INSS	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NF	4881	01/10/2020	25/11/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ -	R$ -	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4882	02/10/2020	25/11/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ -	R$ -	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4884	02/10/2020	25/11/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ -	R$ -	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4885	05/10/2020	25/11/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ -	R$ -	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4886	05/10/2020	25/11/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ -	R$ -	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4887	05/10/2020	25/11/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ -	R$ -	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4890	06/10/2020	25/11/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ -	R$ -	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4898	08/10/2020	25/11/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ -	R$ -	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4899	08/10/2020	25/11/2020	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ -	R$ -	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4900	09/10/2020	25/11/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ -	R$ -	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4904	13/10/2020	25/11/2020	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ -	R$ -	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
NF	4905	13/10/2020	25/11/2020	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ -	R$ -	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
NF	4906	13/10/2020	25/11/2020	R$ 837,00	R$ 12,56	R$ -	R$ -	R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 8,37	R$ 785,52
NF	4907	13/10/2020	25/11/2020	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ -	R$ -	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
NF	4911	14/10/2020	25/11/2020	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ -	R$ -	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
NF	4915	15/10/2020	25/11/2020	R$ 1.116,00	R$ 16,74	R$ -	R$ -	R$ 7,25	R$ 33,48	R$ 11,16	R$ 1.047,37
NF	4917	16/10/2020	25/11/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ -	R$ -	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4922	19/10/2020	25/11/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ -	R$ -	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4923	19/10/2020	25/11/2020	R$ 976,50	R$ 14,65	R$ -	R$ -	R$ 6,35	R$ 29,30	R$ 9,77	R$ 916,43
NF	4925	19/10/2020	25/11/2020	R$ 697,50	R$ 10,46	R$ -	R$ -	R$ 4,53	R$ 20,93	R$ 6,98	R$ 654,60
NF	4928	21/10/2020	25/11/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ -	R$ -	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4930	21/10/2020	25/11/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ -	R$ -	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4935	22/10/2020	25/11/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ -	R$ -	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4936	23/10/2020	25/11/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ -	R$ -	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4943	27/10/2020	25/11/2020	R$ 139,50	R$ 2,09	R$ -	R$ -	R$ 0,91	R$ 4,19	R$ 1,40	R$ 130,91
NF	4944	27/10/2020	25/11/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ -	R$ -	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4945	27/10/2020	25/11/2020	R$ 558,00	R$ 8,37	R$ -	R$ -	R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 5,58	R$ 523,68
NF	4946	27/10/2020	25/11/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ -	R$ -	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4953	28/10/2020	25/11/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ -	R$ -	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4958	29/10/2020	25/11/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ -	R$ -	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84
NF	4960	30/10/2020	25/11/2020	R$ 279,00	R$ 4,19	R$ -	R$ -	R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 2,79	R$ 261,84

TOTAL GLOBAL **R$ 19.638,01**

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
HNDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004881

Data e Hora da Emissão: 01/10/2020 11:24:51

Código de Verificação: 742F.7175.F91A.0263.A68E.CC5C.9722.F221

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: 10/2020
DATA: 01/10/20 - PACIENTE: RAIMUNDO OLIVEIRA BEZERRA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E BENEDITO LOPES MONTEIRO (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

Lana Araújo
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tilia [illegible]
SETOR: AL[illegible]
HOSPITAL [illegible]

CLARIFADO
RECEBIDO
HORA
05.10.20

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:	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:	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 01/10/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220-1001

Patrícia [illegible]
04/10/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004882 Data e Hora da Emissão 02/10/2020 09:42:14 Código de Verificação 9460.D460.CEAA.D3A8.127E.3F4C.9803.98DE	

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: 10/2020
DATA: 01/10/20 - PACIENTE: LEONAN PALHA DA CUNHA (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 4,61 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 02/10/2020
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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02/10/20 HORA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Stephane Favalcante
Fonoaudiólogo
CRFPA 3720

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 00004884 Data e Hora da Emissão 02/10/2020 15:45:04 Código de Verificação 8878.B1F0.8F82.8014.0C55.852B.B22D.6ADD	

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: 10/2020
DATA: 02/10/20 - PACIENTES: BENEDITO LOPES MONTEIRO (02 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA) E RUBIA 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 02/10/2020
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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

MOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/10/20 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
Sterpe Ave Avaicante
Farmacêutica
CRF-PA 3720

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 00004885 Data e Hora da Emissão 05/10/2020 10:39:38 Código de Verificação C5B1.A61B.7FF8.3C49.6606.9B76.4186.F6A8	

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: 10/2020
DATA: 03/10/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (03 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA) E BENEDITO LOPES MONTEIRO (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
05/10

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/10/20
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:	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:	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 05/10/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01022220 - 1001

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004886 Data e Hora da Emissão 05/10/2020 10:42:24 Codigo de Verificação 30FB.9A2F.49BC.B614.0AC0.64EA.3268.3FB1	

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: 10/2020
DATA: 04/10/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS); LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA) E BENEDITO LOPES MONTEIRO (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 946 / PA
05/10

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
06/10/20

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICIO
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 05/10/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araujo
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	00004887
Data e Hora da Emissão	05/10/2020 15:02:27
Código de Verificação	BC93.A2A3.2D1D.C99C.2C33.03E7.A617.9411

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: 10/2020
DATA: 05/10/20 - PACIENTES: BENEDITO LOPES MONTEIRO (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 026 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-PA 11.561
05/10

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/10 HORA

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 05/10/2020
FINANCEIRO
C.C. 022220-1007.

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lenir Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004890
Data e Hora da Emissão	06/10/2020 13:41:46
Código de Verificação	EBDA.SAE8.0B8C.C700.F287.BA37.BCF5.C157

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2020 DATA: 06/10/20
PACIENTE: BENEDITO LOPES MONTEIRO (01 BOLSA), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 026 CONTA: 3019932-7

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. Tarifa FINANCEIRO 06/10/2020

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Carla Araújo
Assistente 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	00004898
Data e Hora da Emissão	08/10/2020 14:52:57
Código de Verificação	F83A.A546.2630.4AC6.07AA.D004.AAE5.052F

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: 10/2020
DATA: 07/10/20 - PACIENTES: BENEDITO LOPES MONTEIRO (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

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

HJB - INDSH
Nº 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. Ismaeraenio 08/10/2020
FINANCEIRO
SANPARA

C.C. 01022220-200/.

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

VISTO ADMINISTRATIVO
RECEBIDO
DIA 08/10/20 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Emilia Facin
08/10/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004899

Data e Hora da Emissão: 08/10/2020 15:47:32

Código de Verificação: 9EAF.E95E.E626.277F.D5E1.E191.7338.C944

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:	23.453.630/0015-75	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: 10/2020
DATA: /09/10/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS); BENEDITO LOPES MONTEIRO (02 BOLSAS); LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) E KAROLINA MEDEIROS DE ARAUJO (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 028 CONTA: 301953-7

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 06/10/2020
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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/10/20 HORA
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

vm. Silvia Facca 08/10/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004900
Data e Hora da Emissão	09/10/2020 14:51:37
Código de Verificação	1653.783A.9117.470F.9C67.9CFE.2800.A28F

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: 10/2020
DATA: 09/10/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS),NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (01 BOLSA), KAROLINA MEDEIROS DE ARAUJO (01 BOLSA) E BENEDITO LOPES MONTEIRO (02 BOLSAS)
BANCO: SANTARA 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 002/2016
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: 09/10/2020
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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:55
09-10-20

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004904 Data e Hora da Emissão 13/10/2020 12:08:16 Código de Verificação CDA7.6A21.2EA5.BB32.220F.6420.F0F2.69EC

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: 10/2020
DATA: 10/10/20 - PACIENTES: KAROLINA MEDEIROS DE ARAUJO (02 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E BENEDITO LOPES MEDEIROS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301962-7

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 13/10/2020
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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 13.10.20 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Stephanie Travicante
Analista
CRA 10/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004905

Data e Hora da Emissão: 13/10/2020 12:11:10

Código de Verificação: 6BB1.AF40.60DF.7D11.A362.E834.AB47.F787

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: 10/2020
DATA: 11/10/20 - PACIENTES: KAROLINA MEDEIROS DE ARAUJO (02 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E BENEDITO LOPES MEDEIROS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	8	139,50	1.116,00

Telma Conceição
SETOR ... HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.10.2020 HORA

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:	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:	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 4,65 % Valor R$ 51,89
IR 115 % Valor R$ 16,74
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.047,37
Dt. lançamento 13/10/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220-1001

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004906

Data e Hora da Emissão: 13/10/2020 12:14:31

Código de Verificação: 98FF.6732.5331.879F.7D8D.60AA.AA14.7295

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: 10/2020
DATA: 12/10/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E BENEDITO LOPES MEDEIROS (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301992-7

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 13/10/2020
FINANCEIRO
C.C.01022220-6001.

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

CONFERIDO E RECEBIDO
DATA 13.10.20 HORA
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN RITAR
Telma Cristina

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Ana Paula Araújo
Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004907

Data e Hora da Emissão
13/10/2020 12:17:16

Código de Verificação
714C.4B0C.E3D0.B4B8.3E87.F52B.17D4.9F9C

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: 10/2020
DATA: 13/10/20 - PACIENTES: KAROLINA MEDEIROS DE ARAUJO (02 BOLSAS), LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) NUSIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E BENEDITO LOPES MEDEIROS (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

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. Tansferência: 13/10/2020
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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.10.20 HORA

SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004911 Data e Hora da Emissão 14/10/2020 11:12:41 Código de Verificação 5FE0.0592.AC02.DCB0.7DBB.76DC.7D18.5BCB

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: 10/2020
DATA: 14/10/20 - PACIENTES: KAROLINA MEDEIROS DE ARAUJO (02 BOLSAS),LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS),NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E BENEDITO LOPES MONTEIRO (02 BOLSAS).
BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301982-7

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$ 1.047,37
Dt. lançamento 14/10/2020
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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Thuany Cor... Ferma... CRF 7607
14/10/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
14/10/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004915

Data e Hora da Emissão: 15/10/2020 11:39:40

Código de Verificação: 7B13.714A.23AC.DFEB.E58A.FB0F.F3AB.29BC

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: 10/2020
DATA: 15/10/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS),NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS), BENEDITO LOPES MONTEIRO (02 BOLSAS) E KAROLINA MEDEIROS DE ARAUJO (02 BOLSAS).
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 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: 16/10/2020

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/10/20 HORA
Telma Conceição
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Farmacêutica
CRF 7607
15/10/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004917

Data e Hora da Emissão: 16/10/2020 11:59:36

Código de Verificação: 8767.7F63.C5AC.85EE.E5C1.5A3A.C972.37C9

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: 10/2020
DATA: 16/10/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA 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	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 16/10/2020
C.C. 010222220 - 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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Luana Carvalho
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

16/10/20

16/10/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00004922** Data e Hora da Emissão **19/10/2020 09:18:13** Código de Verificação 1A16.A070.36C1.4086.65EF.52AA.BCC5.8F2D	

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: 10/2020
DATA: 17/10/20 - PACIENTES: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS), EDILEUSA FERREIRA SEABRA (01 BOLSA) E BENEDITO LOPES MONTEIRO (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 19/10/2020
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:	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:	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 ____

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
19/10/20

Patrícia Matos
19/10/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004923
Data e Hora da Emissão	19/10/2020 09:23:22
Código de Verificação	69CB.75A7.F507.CA8F.3AC0.27E4.017A.86CD

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: 10/2020
DATA: 16/1020 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS), EDILEUSA FERREIRA SEABRA (01 BOLSA), BENDITO LOPES MONTEIRO (02 BOLSAS) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 026 CONTA: 301862-7

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 19/10/2020
FINANCEIRO

C.C 01022220 - 200 1.

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Larissa Araújo
Analista Financeiro
Hospital João Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

19/10/20

Manoella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos

Patrícia H Matos
19/10/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004925
Data e Hora da Emissão	19/10/2020 15:02:23
Código de Verificação	6E07.90FB.2C63.649F.9B81.4698.955E.AD9C

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.ont.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: 10/2020
DATA: 19/10/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS),NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E EDILEUSA FERREIRA SEABRA (01 BOLSA)
BANCO: SANTARA AGENCIA: 025 CONTA: 301502-7

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
Recebimento 19/10/2020
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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Carla Carvalho
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

19/10/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

19/10/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004928

Data e Hora da Emissão: 20/10/2020 11:24:45

Código de Verificação: E403.C825.B9EA.248D.A892.734C.1F9F.5059

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2020 DATA: 20/10/20
PACIENTE: LEONAN FALHA DA CUNHA (02 BOLSAS), NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301852-7

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4945/PA

20/10/20

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
20/10/20

Luciana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	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:	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$ 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 20/10/2020
FINANCEIRO

C.C.01022220-100-1.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004930
Data e Hora da Emissão	21/10/2020 15:49:33
Código de Verificação	6125.0555.84AC.C84B.8A92.67F5.8EC8.09CE

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 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2020
DATA: 21/10/20 - PACIENTES: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) E NUSIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 035 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 4,61 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 9,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. Lançamento 21/10/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022220 - 1001.

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:	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:	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 ____
22/10/20

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Fabrício Pinheiro
21/10/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004935

Data e Hora da Emissão: 22/10/2020 15:10:28

Código de Verificação: 0F90.D3A4.32BE.6EAA.E534.119E.0183.FB27

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: 10/2020
DATA: 22/10/20 - PACIENTE: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS) E LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS)
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 1,15 % Valor R$ 8,37
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 22/10/2020
FINANCEIRO

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Assista 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
00004936	23/10/2020 10:47:39	CCD9.E1C1.A33F.265F.2E86.D6AB.717E.7D0E

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: 10/2020
DATA: 23/10/20 - PACIENTE: NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS), LEONARI PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 331952-7

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

HJB - INDSH
Nº Controle 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 23/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022220-2001.

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Letícia Ferreira
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO Telma Conceição
DIA ____ HORA ____ SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

Thuany Peres
23/10/20
23/10/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004943
Data e Hora da Emissão	27/10/2020 09:23:00
Código de Verificação	0B15.C165.A534.FD3E.7DFF.6F87.46A0.5B43

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: 10/2020
DATA: 27/10/20 - PACIENTE: LEONAN PALHA DA CUNHA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 020 CONTA: 301352-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Luana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Thuany Peres,
27/10/20

Telma Gonçalves
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
27/10/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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	00004944
Data e Hora da Emissão	27/10/2020 09:36:17
Código de Verificação	771A.87E2.7B2A.FB36.0C7F.B655.CD8F.F228

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: 10/2020
DATA: 24/10/20 - PACIENTE: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) E NUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301953-7

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

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Carla Serrano
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Thiago Peres
Thiago Correia Peres
Gestão Estratégica
CRP 7007
29/10/20

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
27/10/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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	00004945
Data e Hora da Emissão	27/10/2020 09:40:02
Código de Verificação	1C1C.2F3C.8DE5.096B.4C84.3D12.E485.B664

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: 10/2020
DATA: 25/10/20 - PACIENTE: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS) E KUBIA NASCIMENTO PEREIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301962-7

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

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Luana Peres
27/10/20

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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: 00004946

Data e Hora da Emissão: 27/10/2020 09:44:43

Código de Verificação: 1931.9E9A.6A95.309F.0470.E1E3.6918.2D1E

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: 10/2020
DATA: 26/10/20 - PACIENTE: LEONAN PALHA DA CUNHA (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

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Luana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Thuany Peres
Farmacêutica
27/10/20

Telma Conceição
SETOR: AMOXARIFADO 27/10/20
HOSPITAL JEAN BITAR
AMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

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
00004953

Data e Hora da Emissão
28/10/2020 09:37:40

Código de Verificação
D197.8C15.67FA.6D9F.4C1F.8276.BF85.9575

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479060
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: 10/2020
DATA: 28/10/20 - PACIENTE: LEONAN PALHA DA CUNHA (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

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4916/PA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
28/10

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Carla 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	00004958
Data e Hora da Emissão	29/10/2020 09:19:08
Código de Verificação	9B49.CABC.0331.A372.6F37.3A2F.1588.BF38

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 10/2020 DATA: 29/10/20
PACIENTE: LEONAN RALHA DA CUNHA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 321952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Luana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Juliana Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
29/10/20

Thuany Peres
29/10

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004960
Data e Hora da Emissão	30/10/2020 09:57:44
Código de Verificação	83F5.A463.863F.27C1.DA78.B7D8.9527.F252

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.375/0001-06	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: 10/2020
DATA: 30/10/20 - PACIENTE: LEONAN PALHA DA CUNHA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301992-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

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:	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:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

30/10/20

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: 265703

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	30/10/2020	30/10/2023		499600,00	R$ 100,14	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
26/11/2020		27	103,000% CDICE	R$ 500.292,28	R$ 500.292,28

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Liquido do Resgate
R$ 692,28	IR: 140,18 IOF: 69,22	R$ 482,88	R$ 500.082,88

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: 30/11/2020 13:12:17

Imprimir

Emitido em segunda-feira, 30 de novembro de 2020 às 13:14

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: 265784

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	30/10/2020	30/10/2023		100000,00	R$ 100,14	0,000000

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
26/11/2020		27	103,000% CDICE	R$ 100.138,57	R$ 100.138,57

Valor do Rendimento Bruto	Deduções	Valor do rendimento Liquido	Valor Líquido do Resgate
R$ 138,57	IR: 28,05 IOF: 13,85	R$ 96,66	R$ 100.096,66

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: 30/11/2020 13:15:37

Imprimir

Emitido em segunda-feira, 30 de novembro de 2020 às 13:15

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 27/11/2020

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

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 26 de novembro 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 novembro de 2020 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 4.929,19 (Quatro mil, novecentos e vinte e nove reais e dezenove centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-PCRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH-PCRA 601
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 11
Referência: 2020/11
Data Prevista: 27/11/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.929,19

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

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Oficio de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

26/11/2020 14:10:53	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11
Referência: 2020/11
Data Prevista: 27/11/2020
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 4.929,19

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

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

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

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

26/11/2020 10:10:21 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202011 TIPO : EVENTUAL11

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - H.IB							
0000012	CARLOS ALEXANDRE C COELHO	861.657.712-20	4,929,19	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020379417	26/11/2020

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 4,929.19

Autorizado por: Cpf:

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	9370019	960012	CARLOS ALEXANDRE CARVALHO COELHO	4.929,19

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 4.929,19

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

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 : 26/11/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FÉRIAS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 CARLOS ALEXANDRE CARVALHO COELHO

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	27/11/2020	R$	4.929,19
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	4.929,19

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
26/11/20

Diretoria

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 26 de novembro 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 novembro de 2020 a ser depositadas em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 2.472,16 (Dois mil, quatrocentos e setenta e dois reais e dezesseis centavos).

Atenciosamente,

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

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA
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 10
Referência: 2020/11
Data Prevista: 27/11/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.472,16

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).

26/11/2020 14:10:30 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2020/11
Data Prevista: 27/11/2020
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 2.472,16

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

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

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

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

26/11/2020 10:08:58 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202011 TIPO : EVENTUAL10

26/11/2020 10:3:17

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000142	ADRIANA VALERIA DA S. OLIVEIRA	015.471.642-12	2,472.16	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0020	0003465365	26/11/2020

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 2,472.16

Autorizado por: Cpf:

955

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370020	000142	ADRIANA VALERIA DA SILVA OLIVEIRA	2.472,16

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 2.472,16

Soraya Brito
SUPERVISORA DEPTO. PESSOAL
INDSH JEAN BITAR

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 26/11/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : FÉRIAS

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 ADRIANA VALERIA DA SILVA OLIVEIRA

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	27/11/2020	R$	2.472,16
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	2.472,16

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
26/11/20

Diretoria

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00008568
Data e Hora da Emissão	04/11/2020 12:03:32
Código de Verificação	4B7B.020C.9D28.D914.0F63.8382.5A67.7F89

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. REF.: OUTUBRO/2020 - 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 no SIAFEM 04/11/2020

C.C. 01022020 - 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$ 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:	11/2020
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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO

RPS/SÉRIE: 8568/99 (04/11/2020)

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

EM, 05 / 11 / 20

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

958

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000171 Data e Hora da Emissão 03/11/2020 14:50:29 Código de Verificação [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SAUDE CENTER LTDA		
CPF / CNPJ:	03.307.678/0001-00	Inscrição	1485594
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2832 EDIF:SAN TELMO RESIDENCE;APT:1402 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	isapatyf@hotmail.com	Telefone:	(81) 634411

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 OUTUBRO/2020 - DADOS BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 3660-1 CONTA CORRENTE 13220-3

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 03/11/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/11/2020

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:	11/2020
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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

biomedica

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: 24/11/2020 Doc. Nº: 0041087

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: 24/12/2020

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 AVL 9780 NS:U185296 VALOR 322,00/ VITEK 2 COMPACT NS:VK2C14447 VALOR:1.656,00/BACT/ALERT120 NS:402CR5074 VALOR 1.242,00, KC4 NS:13N61815 VALOR 280,00	1,00	3.500,00	3.500,00
		Total	3.500,00

Observação:

Ref.: Dezembro/2020
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA OUTUBRO 2020.

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Andreia [illegible]
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.500.00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.500,00
Dt. lançamento 24/11/2020

C.C. 01011130 - 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 00014487 Data e Hora da Emissão 03/11/2020 09:59:16 Código de Verificação A946.3F72.4E16.A10D.C0EB.5A0E.8CCC.F401	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	05.092.769/0001-09	Inscrição	1567251
Endereço:	RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-170		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lauroraularaujo@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 3242-8508

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PCMSO/OUTUBRO 2020 - 01/10/2020 A 31/10/2020 - EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/OUTUBRO 2020 - 01/13/2020 À 31/10/2020. DADOS BANCÁRIOS: BANCO - ITAU AGÊNCIA - 7914 C/C: 10056-0.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO/OUTUBRO 2020	1	1.900,00	1.900,00
SIM	EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/OUTUBRO 2020	1	1.645,00	1.645,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.545,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.545,00
Dt. lançamento 03/11/2020
C.C. 01033040 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/11/2020

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$ 3.545,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.545,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tér. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23993-Pa

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00002701** Data e Hora da Emissão **03/11/2020 13:35:22** Código de Verificação 1B0E.DD87.5464.F37A.833F.11A9.A66D.37AB	

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 AO MÊS DE OUTUBRO/2020. BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 C/C: 52665-7.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LAVAGEM À 7961 KG	1	25.475,20	25.475,20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 25.475,20
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 25.475,20
Dt. lançamento 03/11/2020
FINANCEIRO
c.c. 01022230-300 %

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/11/2020

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$ 25.475,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 25.475,20**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	11/2020
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

ATESTO
☐ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 03/11/20
CARIMBO E ASSINATURA
Edilze Fernanda Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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: 53.323.236/0001-65 INSC. EST.: 15.179.525-9 **FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO** **NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X** **DATA DE EMISSÃO: 29/10/2020**

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000037	**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 **OUTUBRO/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. Tan[illegible] 29/10/2020 FINANCEIRO C.C. 0101160 - 100%	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
			R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Carla Araújo
Financeiro
Plenitude

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU nº[illegible] 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: 000037	**R$ 5.000,00**		

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

JULIO FARIAS
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

COREN 79458/PA

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: 29/10/2020**

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000038	**R$ 5.000,00**			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			CNPJ/C.P.F. 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			CEP. 66055-00
BAIRRO UMARIZAL	UF PA	MUNICÍPIO BELÉM	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
VALOR POR EXTENSO CINCO MIL REAIS			

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **OUTUBRO/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 29/10/2020	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
	FINANCEIRO C.C. 01011160 - 100%		VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 5.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Asssitencia Tecnica Ltda. a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000038	**R$ 5.000,00**		

Carmen Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

JULIO FARIA
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Manuella
COUN 79458/PA.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20201399** Data e Hora da Emissão: **22/10/2020 às 16:21:09** Código de Verificação: **86190907**

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 Canego 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 Outubro de 2020

Vencimento da fatura dia 10/11/20

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0129-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 541,14 (13,45%) Fonte: IBPT

Marcelo Gruss
téc. Informática
mat. 6377

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 Liquido R$ 4023,40
Dt. Tanc. FINANCEIRO 22/10/2020

CC.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:

Laiza Arrigo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40	(x)	2,50 %	(=)	R$ 100,58

OBSERVAÇÕES

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

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: 0019473	Nº da Substituída: 0
Data e hora de Emissão: 30/10/2020 15:24:03	Competência: Outubro/2020
Código de Verificação: 878afc3a9	Data Prest. de Serviço: 30/10/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

Preserve SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

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 UNITARIO:	VALOR TOTAL:
1	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃOFINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAUDE.REFAO MES DE OUTUBRO/2020 (IR 1%-R$= 29,51 PCC 4,65%-R$= 137,22 INSS 11%-R$=324,62)	1093.00	R$ 2,70	R$ 2.951,10

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 2.951,10

Deduções: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.951,10	Alíquota ISS: 5,00 %	ISS: R$ 147,55	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): 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$ 2.951,10
ISS 5 % Valor R$ 147,56
PCC 4,65 % Valor R$ 137,22
IR 1 % Valor R$ 29,51
INSS 11 % Valor R$ 324,62
Valor Líquido R$ 2.312,19
Dt. Lançamento 30/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022240 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araujo
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 03/11/20
CARIMBO E ASSINATURA
Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituida
000005510	
Data de Emissão	**Competência**
20-10-2020 às 23:00:01	OUT/2020
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
FRRK08595	20/10/2020

Nota Fiscal Originada do RPS: 000005534

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA PERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Municipio: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFE@TDCSAUDE.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 66055060 UMARIZAL

Municipio: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** selma@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.01-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. Out/2020 - Vencto. 20/11/2020 Retencao IRRF (1%): R$ 160,00 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00 Valor Liquido R$ 14.296,00 Trib apros R$ 2.152,00 Federal e R$ 800,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 03C551	1.00	16.000,00	16.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:16.000,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	160,00	160,00	480,00	104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

: Iss Retido na Fonte! Local da Prestação do 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

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1 % Valor R$ 160,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.296,00
Dt. lançamento 20/10/2020
FINANCEIRO

CC.01022100-300%

Rodrigo Proiti
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CPF 220.994.8
Hospital Jean Bitar

03/11/2020

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

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

Servicos de Hematologia e Hemoterapia Ltda
Banco de Sangue
Rua Quirino Bocaiúva, 000895 - Vila Seixas
CEP 14020-095 - Fone (21) 7192-2813 - Ribeirão Preto - SP
heider.pereira@grupogsh.com
Inscrição Municipal 1743801 - CPF/CNPJ 00.783.774/0001-19

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	30/10/2020	03/11/2020 17:08:59	8E 62 44	130

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Cônego Jerônimo Pimentel	543		Umarizal

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

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

CC 0101113 0 - 300 %
HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 68/2016
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 03/11/2020

Descrição dos Serviços
SERVIÇOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2.881,50 - 5,65%

Referente aos serviços prestados em Outubro/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
41901 - Bancos de Sangue	2,00	419	8640212

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de 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
.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos

Luiza Trindade
Analista Financeiro
Hospital Dia Infantil
INDSH

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/1085	Emitida em: 02/10/2020 às 09:09:07	Competência: 02/10/2020	Código de Verificação: d4a5e05

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) 32393800 — Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX R$ 11.250,00
Vencimento: 25/10/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 523,13
IR 1,5 % Valor R$ 168,75
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 02/10/2020
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./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,88
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 10.558,12**

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) 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

Tec. Informática
Mat. 637

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 17195 Série 0, emitido em 03/11/2020

20201118u58921792000117

Número da Nota: **00023435**
Data e Hora de Emissão: **04/11/2020 10:20:00**
Código de Verificação: **BGFG-ZWSI**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Planisa

CPF/CNPJ: **58.921.792/0001-17** Inscrição Municipal: **9.523.478-0**
Nome/Razão Social: **PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZACAO DE INSTITUICOES DE SAUDE L**
Endereço: **AV PAULISTA 509, 17º ANDAR - CONJ 17 - Cerqueira Cesar - CEP: 01311-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.930/0015-76** 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 Outubro/2020.
Banco Itau
Ag. 0262
CC 00158-9
Vencimento 25/11/2020

: 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-5DC0AE

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$)	Base de Calculo (R$)	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 17195 Série 0, emitido em 03/11/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
23/11/2020
MAT 640.

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 04/11/2020

C.C. 01033050 - 100 %

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00001768
Data e Hora de Emissão	26/10/2020 12:29:38
Código de Verificação	DPLP-3GFL

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: 23.453.830/0015-75 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 outubro/2020

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
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 do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.000,00	5,00%	600,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.986,40 (16,67%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Este NFS-e foi emitido com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020;

Hellen Cristina Cardoso da Silva
Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente
Hospital Jean Bitar/INDSH
COREN-PA 194533-ENF

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Financeiro
Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
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 26/10/2020
CC. 01033130-100 y.

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20201007ACB611000120001-18

Número da Nota	00311774
Data e Hora da Emissão	07/10/2020 13:50:18
Código de Verificação	RS82-VJNC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.511.607/0001-18 Inscrição Municipal: 0.136.022-1 Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA

Nome Fantasia: ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios Tel.: 3991-9900

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: 23.453.830/0016-75 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---

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

Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66055-000 Tel.: ---

Município: BELEM UF: PA E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 10001

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PSLM
Ref.: Clin. - Outubro/2020 Anemia, BAAR, Bioquimica, Bioquimica VI, CI Anemia (8fr), CI Anti-HCV Teste Rápido, CI Anti-HIV Teste Rápido, CI Bioquimica (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 Qualitativo, CI Urina EA 5mL, Coagulacao, Cont. Celular, Dengue, Gasobio, Hematologia Tipo V, Hemoglobina Glicada I, Hemossedimentação Geral, Hormônios Esp. I, IL ABO, IL Fator Reumatóide, IL PCR, IL Toxoplasmose, ImunoH. Geral, ImunoH. TAD, Liq. 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)
Líquido a pagar: R$2820,48
A cobrança desse nota foi colocada no Bradesco. Boleto Núm: 548132.
Vencimento: 28/10/2020. 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$ 30,06	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$)	Descontos incond. (R$)	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 5.065 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010.
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151; www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/11/2020.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 686180 Série 00000, emitido em 07/10/2020.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.820,48

Marinetta Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia [illegible]
CRB [illegible]
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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$ 2820,48
Dt. Tamp. [illegible] 07/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011130 - 100%.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3516573 Série RPS, emitido em 10/10/2020

20201027v01600838000155

Número da Nota: **02257324**
Data e Hora de Emissão: **10/10/2020 05:20:15**
Código de Verificação: **FLSM-4ZZF**

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 643 - 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: 10/2020, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00844477-9

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - 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 3516573 Série RPS, emitido em 10/10/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

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: 10/10/2020

https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?ccm=11213930&nf=2257324&cod=FLSM4ZZF

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01033040 . 100%

1/

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000393 Data e Hora da Emissão 26/10/2020 09:09:11 Código de Verificação 9360.3D84.C07D.0635.9FA1.0047.28FA.9161

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 DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SEPARAR.
COMPETENCIA: MES DE OUTUBRO DO ANO DE 2020.
BANCO DO BRASIL
AG 1232-7 PEDREIRA.
CC 81879-8.
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	01	1	5.800,00	5.800,00

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. Tendamento 26/10/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022400-100 Y.

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

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:	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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/11/2020

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 33 série RP1, emitido em 28/10/2020

Número e Série da NFS-e	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
000000000033 / A1	28/10/2020 17:04:38	10/2020	YZ7R-VTV4

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
Município: ITAJAÍ — Fone:
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 -
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543 — CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL — Fone: 0000000000
Município: BELÉM
UF: PA E-mail: edi.roche@braspress.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

70 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

Serviço de atendimento e acompanhamento de 70 pacientes mensais, que se referem a 70 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão continua de insulina (SICI) e parenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233

ref. prest serv Out 2020

Vencimento: 27/11/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 105.000,00

Código do Serviço:
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
105.000,00	105.000,00	3,00000 %	0,00	3.150,00
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	682,50	3.150,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.575,00	1.050,00	0,00	0,00	98.542,50

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/

Ana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
HJB/INDSH

Desenvolvido por Públics

C.C.01011020 - 100%

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº000000000033 / A1, EMITIDA EM 28/10/2020 NO VALOR DE R$ 105.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO:

Enfa Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
29/10/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 105.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.882,50
IR 1,5 % Valor R$ 1.575
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 98.542,50
Dt. Ateste 28/10/2020

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 209085 Série B, emitido em 03/11/2020

Número da Nota	00201274
Data e Hora da Emissão	03/11/2020 07:44:04
Código de Verificação	ENUW-AEBX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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 Bionexo Novembro/2020.....3.516,66
Vencimento desta.....16/11/2020
Contrato: OV00101335
*
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 3133-5120

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 209088 Série B, emitido em 03/11/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020.

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fabrício Melo
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 03/11/2020
FINANCEIRO

C.C. 010 33160-100-1.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 207096 Série B, emitido em 03/11/2020

20201119y04069709000102

Número da Nota: **00202741**
Data e Hora de Emissão: **03/11/2020 09:19:21**
Código de Verificação: **7FKP-5UMW**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-5**
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: **23.453.930/0015-76** 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 Digital (BI) - Hospitais.....206,62
Vencimento desta.....20/11/2020
Contrato: OV00103500
*
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 207096 Série B, emitido em 03/11/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabricio Maio
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Lana Araujo
Analista Financeiro
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 03/11/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033160-1001

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 209224 Série B, emitido em 03/11/2020

20201118u04069709000102

Número da Nota: **00201432**
Data e Hora da Emissão: **03/11/2020 07:44:04**
Código de Verificação: **4QPB-AFBP**

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 Bionexo.....361,00
Vencimento desta.....20/11/2020
Contrato: OV00101493
*
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 209224 Série B, emitido em 03/11/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fabrício Maio
Coordenador de Logística
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. Tangente 03/11/2020

CC.01033160-100%

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000360
Data e Hora da Emissão: 24/10/2020 15:48:23
Código de Verificação: LQH5-SG8A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 26.244.991/0001-76 Inscrição Municipal: 5.419.399-8
Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276168960
Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00000, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05853-440
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 29.463.830/0016-76 Inscrição Municipal: —
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Padronização de processos de Segurança e saúde dos trabalhadores.

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do Esocial.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 10/2020

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0866- CC: 41292-6
Vencimento: 05/11/2020

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

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

Código do Serviço: 05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL 24/10/2020

Cláudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23609-Pa

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 financeiro 24/10/2020

C.C. 01033130-1001

Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria de Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2020000
00000056
Código Verificação
SN9Z-5GNW

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município da Prestação do Serviço
23/10/2020 16:50:29	10/2020	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 CN VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-090 - 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.

Dados Bancários:
Agência: 1267-8
Conta Corrente: 66163-7
Banco do Brasil

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 FINANCEIRO 23/10/2020

C.C. 010 22080 - 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$ 275,00 Municipal. Fonte: IBPT [02C353]

Visualizado em: 27/10/2020 14:39:30

Julia Farias
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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: 202000000000045
Data e Hora de Emissão: 22/10/2020 08:19:
Código de Verificação: XWZK19H3DV
Data da prestação do serviço: 22/10/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MOLINARO DE OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS - ME
CPF/CNPJ: 27.542.675/0001-19 Inscrição Municipal:2024420
Telefone: (91) 99233-6688
Município: BREVES - PA / BRASIL E-mail: GESTOR.
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - 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, N° 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ASSESSORIA MÉDICA - Competência OUTUBRO/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 n° 971, de Novembro/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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 22/10/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033090 - 30%

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00 C.C. 01033300 - 70%

CNAE: 8660-7/00
Atividades de apoio a gestao de saude

PIS (0%)	COFINS (0%)	INSS (0%)	IR (0%)	CSLL (0%)	Outras Ded.	VI. 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.**	**VI. 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 44/2019-PMB.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2020

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

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Intermédiário:
Município:
Insc. Municipal:

NBS:

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
202000000000266	26/10/2020 12:17:45	10/2020	MTUV-MHNV

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Niterói/RJ	Niterói/RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.186.268/0001-25 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: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ---

Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66065-000

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 Outubro 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$ 430,00
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 26/10/2020

c.c. 01055010 - 100%

Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção INSS	Retenção IR	Retenção PIS	Outras Retenções
R$ 795,00	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: 10/02/2021 (Competência OUT / 2020)
- Esta NFS-e não gera crédito pois 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 – 24020-092 – Niterói – RJ.
- PROCON: Rua Visc. de Sepetiba 518, Térreo, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Alfândega 06, Térreo, Centro, RJ, Tel. 0800 282-7080

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 1 / 1
Edilze Pereira da Silva
CARIMBO E ASSINATURA
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

982

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE ULTRASSOM

DATA DE EMISSÃO: 06-10-2020

ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI
End.: AVENIDA JÚLIO CÉSAR, 3248-B;CONJ.BELA VISTA VAL-DE- BELEM, CEP 66.617-420.r
CNPJ: 13.122.132/0001-38 INSC. EST.: 15.326.251-6
E-mail: adriana.silva@meatepresentacoes.com

Atendimento Comercial : Tel.: (91) 99379-9261

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO	
Nº: 000004	**R$ 3.800,00**	**10/2020**	**20/11/2020**	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – **INDSH (JEAN BITAR)**			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543			66055-000
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
UMARIZAL	PA	BELEM	

VALOR POR EXTENSO
TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS.

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM COMPETÊNCIA: **OUTUBRO/2020.**	R$ 3.800,00	R$ 3.800,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
DATA 06/10/2020

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
R$ 3.800,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
LOCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG 8524 CC 21008-8

DAS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de
Qualquer natureza. Vedada a retenção 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) da **ARAUJO NUNES SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL EIRELI**, a locação constante neste documento.	
Nº: 00003	**R$ 3.800,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.800,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 3.800,00
Dt. Tarr... 06/10/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dezio Farias
SUPERINTENDENTE HOSPITALAR

06/10/2020 - 100%

983

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 30/11/2020

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

Belém-PA, 24 de novembro 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 novembro de 2020 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 9.306,25 (Nove mil, trezentos e seis reais e vinte e cinco centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2099652-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Secretário
INDSH CRA 2099
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

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 08
Referência: 2020/11
Data Prevista: 30/11/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 9.306,25

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).

26/11/2020 14:09:33 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as 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: 2020/11
Data Prevista: 30/11/2020
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 9.306,25

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

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

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

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

24/11/2020 19:08:25	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202011 TIPO : EVENTUAL08

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000313	ELAINE DE JESUS M BRAGA	840.959.622-91	9,306.25	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0005232406	24/11/2020

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 9,306.25

Autorizado por: Cpf:

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	9379013	000313	ELAINE DE JESUS MARTINS BRAGA	9.306,25

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 9.306,25

Filial Tit.: 01
Prefixo Tit.: GPE
Cod. Titulo: 038
Data Emissao: 24/11/2020
Tipo Titulo: FOL
Loja Fornec.: 01
Parcela:
Bco.Tit.Int:

Centro Custo: 01011040
Num. Titulo: 000001616
Descr.Titulo: LIQUIDO RESCISÃO
Data Vencto: 30/11/2020
Cod. Natur.: 40400000104
Dt.Busca Int: 24/11/2020
Tipo Desp.:
Ar.Lin.Reg.:

Matricula: 000313
Integ.Fiscal: Liberado
Vlr.Titulo: 5.306,35
Dt.Venc.Real: 30/11/2020
Cod. Fornec.: RESCIS
Dt.Baixa Fin: 08/12/2020
Cod. Retenc:
Fil. Centr.: 11

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 : 24/11/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : RESCISÃO

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 ELAINE DE JESUS MARTINS BRAGA

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	30/11/2020	R$	9.306,25
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	9.306,25

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH
Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Prühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069662-3
Hospital Jean Bitar
26/11/20
Diretoria

Belém-PA, 24 de novembro 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 novembro de 2020 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 2.608,92 (Dois mil, seiscentos e oito reais e noventa e dois centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH - CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

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: 2020/11
Data Prevista: 30/11/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.808,92

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).

26/11/2020 14:10:02	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as 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: 2020/11
Data Prevista: 30/11/2020
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 2.608,92

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

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

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

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

24/11/2020 18:19:58	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202011 TIPO : EVENTUAL07

24/11/2020 16:20:34

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000603	MATEUS PINHEIRO PEREIRA	882.757.102-78	2,608.92	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0020	0005331340	24/11/2020

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 2,608.92

Autorizado por: Cpf:

995

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370020	000603	MATEUS FIRMEINO PEREIRA	2.608,92

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 2.608,92

Filial Tit.: 11
Prefixo Tit.: GPE
Cod. Titulo: 030
Data Emissao: 24/11/2020
Tipo Titulo: FOL
Loja Fornec.: 01
Parcela:
Rec.Tit.Ent:

Centro Custo: 01022220
Num. Titulo: 000001408
Descr.Titulo: LIQUIDO ADICIONAL
Data Vencto: 30/11/2020
Cod. Natur.: 0000000104
Dt.Baixa Ini: 24/11/2020
Tipo Emp.:
Nr.Lin.Reg.:

Matricula: 000403
InDep.Finan: Liberado
Vlr.Titulo: 2.680,02
Dt.Pesc.Anal: 30/11/2020
Cod. Fornec.: ADICIN
Dt.Baixa Fin: 08/12/2020
Cod. Retenca:
Fil. Centr.: 11

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 : 24/11/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : RESCISÃO

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 MATEUS PINHEIRO PEREIRA

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	30/11/2020	R$	2.608,92
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	2.608,92

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
26/11/20

Diretoria

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

OFÍCIO Nº 181/2020 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA, 10 de novembro 2020.

Ao Senhor,
ARIEL DOURADO SAMPAIO MARTINS DE BARROS
Secretário Adjunto de Gestão Administrativa – DIEF/SESPA

C/C
À Senhora,
EMÍLIA DE NAZARÉ CARDOSO ALVES
Diretora de Execução Financeira – DIEF/SESPA

Ref.: Devolução do Recurso de Investimento

Prezados (o),

Segue devolução do Recurso de Investimento não utilizado pelo Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano/INDSH - Hospital Jean Bitar.

- Valor de **R$ 81,14** - Referente ao saldo da 2ª parcela de investimento – OB: 2017OB07867.
- Valor de **R$ 81,15** - Referente ao saldo da 3ª parcela de investimento – OB: 2017OB08335.
- Valor de **R$ 217,48** - Referente ao saldo da 4ª parcela de investimento – OB: 2018OB08009.

Na oportunidade reiteramos nossos votos de estima e considerações.

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRAI-DF
Hospital Jean Bitar

GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66065-000

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	000434721-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637423504141107008
Data da Operação	30/11/2020 16:29
Dados de Origem	
Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8
Dados de Destino	
Titular	SESPA - S SAUDE ESTADO-SI
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000186021-7
Valor	R$ 81,14 (Oitenta e Um Reais e Quatorze Centavos)
Descrição	TRANSFERÊNCIA SESPA - SALDO 2ª PARCELA DE INVESTIMENTO (OB 2017OB07867)
Autenticação	637423506360798904

Emitido em segunda-feira, 30 de novembro de 2020 às 16:56

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Comprovante de Transferência da Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J000005399246600063742350414110700B
Data da Operação	30/11/2020 16:29

Dados de Origem

Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8

Dados de Destino

Titular	SESPA - S SAUDE ESTADO-SI
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000188021-7

Valor	R$ 81,15 (Oitenta e Um Reais e Quinze Centavos)
Descrição	TRANSFERÊNCIA SESPA - SALDO 3ª PARCELA DE INVESTIMENTO (OB 2017OB08335)
Autenticação	637423505885797871

Emitido em segunda-feira, 30 de novembro de 2020 às 16:56

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-56
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637423504141107008
Data da Operação	30/11/2020 16:28

Dados de Origem

Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8

Dados de Destino

Titular	SESPA - S SAUDE ESTADO-SI
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000188021-7

Valor	R$ 217,48 (Duzentos e Dezessete Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Descrição	TRANSFERÊNCIA SESPA - SALDO 4ª PARCELA DE INVESTIMENTO (OB 2018OB06009)
Autenticação	637423505175640196

Emitido em segunda-feira, 30 de novembro de 2020 às 16:56

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
DIVISÃO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

FORMULÁRIO PADRÃO PARA RECOLHIMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS

(1) Campo a ser preenchido pelo Servidor/Favorecido

Solicito a essa Divisão de Execução Financeira, informar dados bancários para recolhimento de **R$** 81,14 (oitenta e um reais e quatorze centavos), referente a devolução de recurso financeiro não utilizado pelo **favorecido** (nome) Inst. Nac. de Desenvolvimento Social e Humano, **CPF/CNPJ nº** 23453.830/0001-70 recebido através de ( ) **SUPRIMENTO DE FUNDOS**, ( ) **DIÁRIAS** para (localidade) _____, (x) **OUTROS** Recurso de Investimento, **Processo nº** 172473/2016 na Natureza de Despesa 3445042.22 Fonte 0103000000 Convênio/Portaria nº Cont 02/16, para os devidos registros contábeis.

Rondon Prática
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar

Giovani Valente
Diretor Presidente
Hospital Jean Bitar

Assinatura do servidor/favorecido

TELEFONE PARA CONTATO: (21)98957-8768

(2) Campo a ser preenchido pela Divisão de Execução Financeira

Banco: 037
Agência: 0015
Conta corrente: 188.021-9

Informado por: _____

Data ____/____/_____

(3) Campo a ser preenchido pela Divisão de Execução Financeira

Recebido comprovante de depósito na Divisão de Execução Financeira em, ____/____/_____

_____
Assinatura do servidor da D.E.F.

OB 07867

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES!

NÃO RECEBEREMOS ESTE DOCUMENTO SEM O PREENCHIMENTO DE TODOS OS DADOS SOLICITADOS NO CAMPO 1.

- Após preencher o campo 1 do formulário, o servidor/favorecido deverá encaminhar este documento, através do Processo Administrativo Eletrônico - **PAE**, à Divisão de Execução Financeira, para receber informação dos dados bancários para recolhimento (campo 2).

  - OS DADOS BANCÁRIOS NÃO SERÃO INFORMADOS POR TELEFONE.

- Este documento deverá retornar, através do **PAE**, à Divisão de Execução Financeira, com o comprovante de depósito anexo, no máximo em 02 (dois) dias após o recolhimento, no qual se dará o preenchimento do campo 3.

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
DIVISÃO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

FORMULÁRIO PADRÃO PARA RECOLHIMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS

(1) Campo a ser preenchido pelo Servidor/Favorecido

Solicito a essa Divisão de Execução Financeira, informar dados bancários para recolhimento de R$ 81,15 (Oitenta e um reais e Quinze Centavos), referente a devolução de recurso financeiro não utilizado pelo **favorecido** (nome) Inst. Nac. de Desenvolvimento Social e Humano, **CPF/CNPJ nº** 23.453.830/0001-70, recebido através de ( ) **SUPRIMENTO DE FUNDOS**, ( ) **DIÁRIAS** para (localidade) _____, (x) **OUTROS** Recurso de Investimento **Processo nº** 172473/2016, na Natureza de Despesa 344504299 Fonte 0103000000 Convênio/Portaria nº Cont. 02/2016, para os devidos registros contábeis.

Rodrigo Brühlich
Diretor Adm. Financeiro
INCISH CRA 2059662-3
Hospital Jean Assinatura do servidor/favorecido

Hospital Jean Antar

TELEFONE PARA CONTATO: (91)98957-8768

(2) Campo a ser preenchido pela Divisão de Execução Financeira

Banco: 037
Agência: 0015
Conta corrente: 188.021-7

Informado por: _____

Data ___/___/_____

(3) Campo a ser preenchido pela Divisão de Execução Financeira

Recebido comprovante de depósito na Divisão de Execução Financeira em, ___/___/_____

_____
Assinatura do servidor da D.E.F.

OB 08335

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES!

NÃO RECEBEREMOS ESTE DOCUMENTO SEM O PREENCHIMENTO DE TODOS OS DADOS SOLICITADOS NO CAMPO 1.

- Após preenchar o campo 1 do formulário, o servidor/favorecido deverá encaminhar este documento, através do Processo Administrativo Eletrônico - **PAE**, à Divisão de Execução Financeira, para receber informação dos dados bancários para recolhimento (campo 2).

  - OS DADOS BANCÁRIOS NÃO SERÃO INFORMADOS POR TELEFONE.

- Este documento deverá retornar, através do **PAE**, à Divisão de Execução Financeira, com o comprovante de depósito anexo, no máximo em 02 (dois) dias após o recolhimento, no qual se dará o preenchimento do campo 3.

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
DIVISÃO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

FORMULÁRIO PADRÃO PARA RECOLHIMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS

(1) Campo a ser preenchido pelo Servidor/Favorecido

Solicito a essa Divisão de Execução Financeira, informar dados bancários para recolhimento de R$ 217,48 (Duzentos e Dezessete Reais e Quarenta e _____), referente a devolução de recurso financeiro não utilizado pelo **favorecido** (nome) Inst. Nac. de Desenvolvimento Social e Humano, **CPF/CNPJ nº** 23.953.830/000170, recebido através de ( ) **SUPRIMENTO DE FUNDOS**, ( ) **DIÁRIAS** para (localidade) _____, (x) **OUTROS** Recurso de Investimento **Processo nº** 172473/16, na Natureza de Despesa 344504299 Fonte 0303000000 Convênio/Portaria nº Cont. 02/16, para os devidos registros contábeis.

Rodrigo Brühlich
Diretor Adm. Financeira
INDSH CRA 2069862-8
Hospital Jeronimo

Giovani Herandi
Diretor Executivo
Assinatura do servidor/favorecido

TELEFONE PARA CONTATO: (91) 98957-8768

(2) Campo a ser preenchido pela Divisão de Execução Financeira

Banco: 037
Agência: 0015
Conta corrente: 188.021-7

Informado por: _____

Data ___/___/_____

(3) Campo a ser preenchido pela Divisão de Execução Financeira

Recebido comprovante de depósito na Divisão de Execução Financeira em, ___/___/_____

_____
Assinatura do servidor da D.E.F.

OB 08009

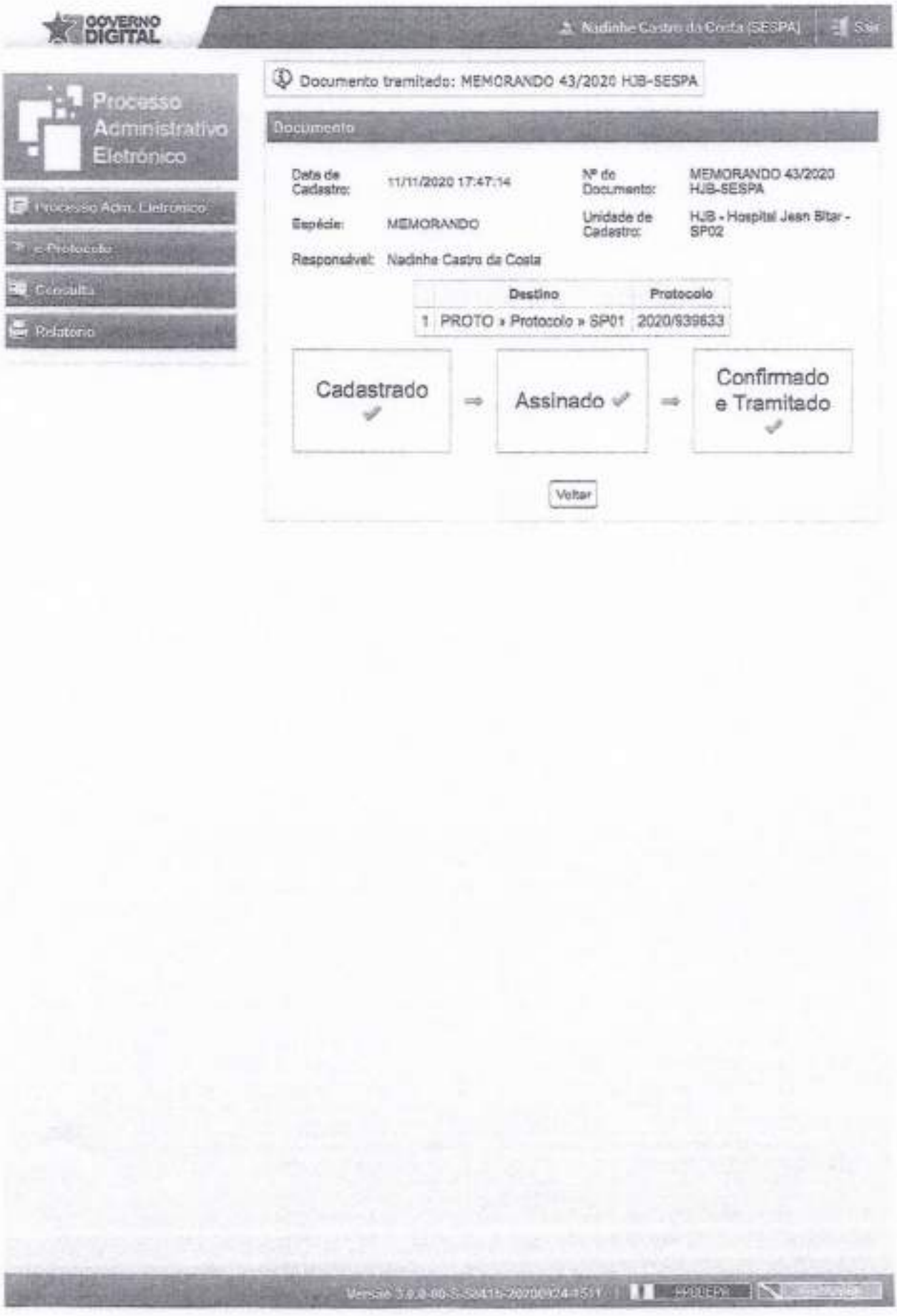
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES!

NÃO RECEBEREMOS ESTE DOCUMENTO SEM O PREENCHIMENTO DE TODOS OS DADOS SOLICITADOS NO CAMPO 1.

- Após preencher o campo 1 do formulário, o servidor/favorecido deverá encaminhar este documento, através do Processo Administrativo Eletrônico - **PAE**, à Divisão de Execução Financeira, para receber informação dos dados bancários para recolhimento (campo 2).

  - OS DADOS BANCÁRIOS NÃO SERÃO INFORMADOS POR TELEFONE.

- Este documento deverá retornar, através do **PAE**, à Divisão de Execução Financeira, com o comprovante de depósito anexo, no máximo em 02 (dois) dias após o recolhimento, no qual se dará o preenchimento do campo 3.


GOVERNO DIGITAL
Nadinhe Castro da Costa (SESPA)
Sair
Processo Administrativo Eletrônico
Processo Adm. Eletrônico
e-Protocolo
Consulta
Relatório
Documento tramitado: MEMORANDO 43/2020 HJB-SESPA
Documento
Data de Cadastro: 11/11/2020 17:47:14
Nº do Documento: MEMORANDO 43/2020 HJB-SESPA
Espécie: MEMORANDO
Unidade de Cadastro: HJB - Hospital Jean Bitar - SP02
Responsável: Nadinhe Castro da Costa
Destino
Protocolo
1 PROTO » Protocolo » SP01 2020/939633
Cadastrado
Assinado
Confirmado e Tramitado
Voltar

GOVERNO DIGITAL

Nadinhe Castro da Costa (SESPA) | Sair

Processo Administrativo Eletrônico

- Processo Adm. Eletrônico
- e-Protocolo
- Consulta
- Relatório

Anexos do Protocolo

Protocolo:	2020/939633	**Unidade de Cadastro:**	SESPA » Hospital Jean Bitar » SP02	**Arquivado:**	Não
Data do Protocolo:	11/11/2020	**Assunto:**	ORCAMENTO E FINANÇAS		
Município/ UF:	Belém/PA				

Gerar Único | Abrir em nova janela | Voltar

visualizar_ultima_pece.seam

Listagem de anexos

	Seq.	Anexo	
☐	2	**MEMORANDO.pdf**	
☐	1	OFÍCIO Nº181 2020.pdf	
		CAPA	

Documento:	2 - MEMORANDO.pdf (MEMORANDO)
Principal:	Sim
Páginas:	2
Anexado:	11/11/2020 às 17:54 por Nadinhe Castro da Costa.
Confirmado:	11/11/2020 às 18:01 por Nadinhe Castro da Costa.

Assinaturas

	Usuário	Órgão	Assinado em
1	Giovani Luís Padão Merenda	SESPA	11/11/2020 17:58

Voltar

Versão 3.0.0-40-5-58416-20200924-1511 | PRODEPA | PRODEPA

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	000434721-8

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637423504141107008
Data da Operação	30/11/2020 16:29

Dados de Origem

Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8

Dados de Destino

Titular	SESPA - S SAUDE ESTADO-SI
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000188021-7

Valor	R$ 81,14 (Oitenta e Um Reais e Quatorze Centavos)
Descrição	TRANSFERÊNCIA SESPA - SALDO 2ª PARCELA DE INVESTIMENTO (OB 20170807867)
Autenticação	637423506360798904

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	000434721-8

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374235041411070O8
Data da Operação	30/11/2020 16:29

Dados de Origem

Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8

Dados de Destino

Titular	SESPA - S SAUDE ESTADO-SI
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000188021-7

Valor	R$ 81,15 (Oitenta e Um Reais e Quinze Centavos)
Descrição	TRANSFERÊNCIA SESPA - SALDO 3ª PARCELA DE INVESTIMENTO (OB 20170808335)
Autenticação	637423505885797871

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	000434721-8

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006374235041411070008
Data da Operação	30/11/2020 16:28
Dados de Origem	
Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8
Dados de Destino	
Titular	SESPA - S SAUDE ESTADO-SI
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000188021-7
Valor	R$ 217,48 (Duzentos e Dezessete Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Descrição	TRANSFERÊNCIA SESPA - SALDO 4ª PARCELA DE INVESTIMENTO (OB 2018OB08009)
Autenticação	637423505175640196

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – NOVEMBRO/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	IBJ00000094129927936374018769802121 90
Data da Operação	05/11/2020 16:20
Código de Barras	82630000162-3 24320022007-3 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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:28

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SÃO BRAZ - Fone (91) CGC 04.949.361/0001-90 Insc. Est. 150749988	FATURA AGRUPADA 49790	Aviso Importante Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número de 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 REGIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7066175 - 10/2020	2020 / 49790	10/2020	03/11/2020	19/11/2020	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	H	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2369562	CENTRO HOSPITALAR JEAN RITER	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 900	1	1 - BELEM-UNGIL	S	A/E	20858	350	0.00	16,224.32

05 | 11 | 2020

C.C.01022020 - 1001.

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	16,224.32	0.00	0.00	16,224.32

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SÃO BRAZ - Fone (91) 20326400
CNPJ: 04.949.361/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
2020 / 49790

82630000162-3 24320022007-3 08612500102-3 02050497907-9

Autenticação Mecânica

1013

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	IBJ000000941299279363742696145558000O
Data da Operação	04/12/2020 16:29
Código de Barras	82650000216-5 30340022007-3 08612500112-2 02030502147-7
Valor do pagamento	R$ 21.630,34 (Vinte e Um Mil e Seiscentos e Trinta Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	04/12/2020
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 11-2020
Data da operação	04/12/2020
Autenticação	637426962225932898

CSBANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) CGC 04.945.341/0001-90 Inst. Est. 150749988	FATURA AGRUPADA 50214	Aviso Importante: Favor informar na Ordem Bancária, apoio 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 CSBANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO513 - HOSPITAL -	7086125 - 11/2020	2020 / 50214	11/2020	03/12/2020	18/12/2020	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	#	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2308262	CENTRO HOSPITALAR JEAN DITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 541 - CX 065	1	I - BELEM-UMBUL	6	A/E	33144	1200	0,00	21.630,34

02 | 12 | 2020

C.C. 01022020 - 100%

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Valor por Extenso	Quantidade	Total de Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
VINTE E UM MIL E SEISCENTOS E TRINTA REAIS e TRINTA E QUATRO CENTAVOS	1	21.630,34	0,00	0,00	21.630,34

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 30828488
CNPJ: 04.945.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
2020 / 50214

82650000216-5 30340022007-3 08612500112-2 02030502147-7

Autenticação Mecânica

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ – COSANPA
CNPJ: 04.945.341/0001-90 INSC. ESTADUAL:15.074.998-8

Belém, 04 de dezembro de 2018

Ofício Nº 047/2018 – UECG

Prezado (a) Senhor (a)

Com o encerramento do exercício de 2018, estamos encaminhando as faturas dos meses de novembro e dezembro/2018, com vencimentos para os dias 17 e 20 de dezembro do corrente ano respectivamente, chamando a atenção também para o fato de que as faturas de dezembro apresentam praticamente os mesmos valores de consumos verificadas em novembro, sendo os devidos ajustes serem efetuados nas faturas de janeiro/2018.

Estamos a disposição para esclarecimentos adicionais pelo telefone: 3202-8501.

Atenciosamente,

BENEDITO MONTEIRO DE LIMA
Unidade Executiva Clientes Governamentais

PROTOCOLO CHJB - [illegible]
[illegible] 05 / 12 / 18
[illegible]
CNPJ: [illegible]

Av. Magalhães Barata, 1201
Fone: (91) 3202-8501 - Cep: 66.060-670 - Belém-Pa

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
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	IBJ0000009412992793637401876960212190
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	20201105044259O1036
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

Emitido em sexta-feira, 13 de novembro de 2020 às 11:12

Equatorial Energia

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 002780308
Nº da Fatura: 020201002780308 | CPOP: 8258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R JERONIMO PIMENTEL , 643 ,
JAMANDA, BELEM - CEP: 66063-810 - PA
CNPJ: 05.054.929/0001-17
Pessoa de Negócio: 50736087

Número de Instalação: 1143426

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): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
31/10/2020	30/09/2020	30/11/2020

Unidade de Leitura-Seq: BLOQA027
Número de Dias Faturados: 31
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.947,65
Média dos 12 meses (kWh): 106.705,34
Equipamento: 2130009228
Fator de Potência Medio: 0,92
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 242,50
Dem. Máx. Ponta (kW): 167,90

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
350,00		

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	1,0403	631,73
COFINS	60.713,27	4,8180	2.925,90

Datas de Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
31/10/2020	04/11/2020

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	10.662,58	2,588700	27.497,42
Consumo Ponta	8.717,28	2,709700	21.962,82
Demanda Ativa	758	85,750000	7.673,50
Consumo Reativo Excedente NP	47,68	0,275270	13,78
Consumo Reativo Excedente FP	330,79	0,229270	75,82
PIS			631,73
COFINS			2.925,90

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia/pro. Lei 10.438/02 e atualização monetária com base no IGP-M a contar mensalmente na próxima fatura.

05 | 11 | 2020
0 c.01022020 - 1007.

Total a pagar: R$60.713,27

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 31/10/2020
BASE.EB70.714C.B1EE.9145.7736.F720.A450

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 do Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	88.567,160	77.904,580	kWh	0,1000	0,00	10.662,58
Consumo Ponta	21.137,510	12.419,230	kWh	0,1000	0,00	8.717,28
Demanda Excedente FP	20.445	19.687	kW	0,0500	0,00	758,00
Demanda Excedente NP	14.078	14.024	kW	0,0500	0,00	1.077,52
Demanda Fora Ponta	451	0	kW	0,0500	0,00	451,00
Demanda Ponta	374	0	kW	0,0500	0,00	187,00
DVCR Acumulado FP	76.205	73.795	kVArHora	0,1000	0,00	330,79
DVCR Acumulado NP	53.012	52.034	kVArHora	0,1000	0,00	140,20
Demanda Reat. Exced. H.Rd.	1.077	0	kVAR	0,1000	0,00	107,70
Demanda Reat. Excd. Pta	1.818	0	kVAR	0,1000	0,00	181,80
Energia Reat Exced. F.Pta	84.277	83.846	kVArHora	0,1000	0,00	430,70
Energia Reat Excec Pta	11.940	11.811	kVArHora	0,1000	0,00	47,30

Mensagens

- Reajuste Banal Tarif. Vigor - 07/10 - 24/10

Edilze Pereira 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

VENCIMENTO
18/11/2020

BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

AGÊNCIA
1143426

ESPÉCIE
10/2020

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
2372-8/0017034-8

DATA DOCUMENTO
04/11/2020

NÚMERO DE REFERÊNCIA
020201000278030B

ESPÉCIE DOCUMENTO
DM

ACEITE
N

DATA PROCESSAMENTO
31/10/2020

NOSSO NÚMERO
04/01738871177-8

USO DO BANCO

CARTEIRA
04

ESPÉCIE MOEDA
R$

QUANTIDADE

VALOR

(=) VALOR DO DOCUMENTO
66.713,27

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EXCLUSIVAMENTE NA REDE BANCÁRIA
ENCARGO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05.054.929/0001-17
R JERONIMO PIMENTEL, 643 - JAMANDA, BELEM - CEP: 66063-810 - 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 8900. Ligação Gratuita de telefonia fixa e móvel de segunda a sexta, das 8h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, débitos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

ARGONPA: 0800 727 2107. Ligação gratuita de telefonia fixa.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167. Ligação gratuita de telefonia fixa e móvel.

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.

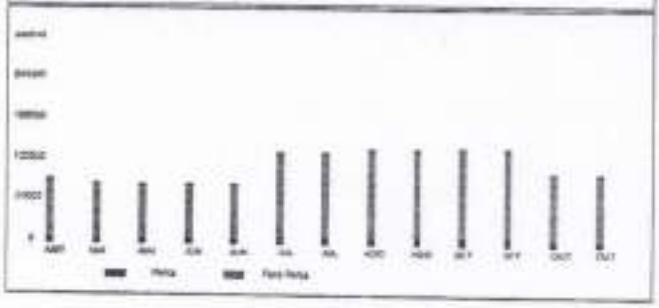
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta 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 acontecerem 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(TO)	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
OUT	157,85	242,30	0,00	8.117,26	95.033,87	361,40	0,00	0,00
SET	153,75	246,53	0,00	10.861,33	128.561,22	349,76	0,00	0,00
AGO	168,31	274,18	0,00	11.602,09	128.436,48	403,86	0,00	0,00
JUL	171,07	249,19	0,00	10.338,77	122.187,54	452,11	0,00	0,00
JUN	163,56	248,77	0,00	7.310,37	79.231,10	313,27	0,00	0,00
MAI	147,46	236,43	0,00	6.214,42	79.774,13	521,21	0,00	0,00
ABR	155,52	236,43	0,00	7.512,10	90.525,53	550,06	0,00	0,00
MAR	163,68	229,62	0,00	7.231,15	91.201,07	534,48	0,00	0,00
FEV	153,22	227,32	0,00	7.751,47	93.242,84	516,80	0,00	0,00
JAN	150,12	269,75	0,00	7.414,59	98.545,81	392,62	0,00	0,00
DEZ	173,66	253,14	0,00	8.240,34	100.838,20	421,20	0,00	0,00
NOV	170,50	229,60	0,00	8.702,72	94.444,88	156,36	0,00	0,00
OUT	152,43	237,80	0,00	9.155,29	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 561/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão de nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

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	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363742695842690000
Data da Operação	04/12/2020 16:26
Código de Barras	23792372054015200965682017024504400000005749673
Descrição	EQUATORIAL ENERGIA COMP 11-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20201203000710395B7
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	04/12/2020 16:26:28
Valor Nominal	57.496,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 57.496,73 (Cinquenta e Sete Mil e Quatrocentos e Noventa e Seis Reais e Setenta e Três Centavos)
Data da operação	04/12/2020
Autenticação	637426960044991445

▸ Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 ▸ Ouvidoria: 0800 280 9040 ▸ SAC: 0800 280 6605 ▸ Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637431198155600000 | Data: quarta-feira, 9 de dezembro de 2020 | Hora: 14:29 | Versao: 1.0.105

equatorial ENERGIA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 002766817
Nº da Fatura: 002021100276681? | CPOP: 5349XA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R JERONIMO PIMENTEL, 543 ,
UMARIZAL, BELEM - CEP: 66055-080 - PA
CNPJ: 30.094.928/0001-17
Terceiro do Negócio: 3015636?

Número de Instalação: 1143435

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
11/2020

Vencimento
17/12/2020

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL
Grupo: A
Grupo e Subgrupo de Tensão: A4/4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformação (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados de Leitura

Atual	Anterior	Próxima
30/11/2020	29/10/2020	31/12/2020

Unidade de Leitura-Sap: 60.00A027

Número de Dias Faturados: 30
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Média Diária (kWh): 1.335,58
Média dos 12 meses (kWh): 109.048,83
Equipamento: 3103003228
Fator de Potência Média: 1,83
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 282,88
Dem. Máx. Ponta (kW): 153,79

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: AV - 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 Ultrapas (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	57.496,73	0,7471	429,59
COFINS	57.496,73	3,4134	1.962,59

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
30/11/2020	30/11/2020

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	80.036,79	0,298700	23.902,59
Consumo Ponta	7.475,79	3,709700	30.734,70
Demanda Ultrap	382,65	20,730000	7.974,01
Consumo Reativo Excedente NP	52,07	0,826570	77,02
Consumo Reativo Excedente PP	336,68	0,826570	78,02
PIS			429,19
COFINS			1.962,59

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Total a pagar: R$57.496,73

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre o valor pago após o vencimento multa de 2% sobre do mora de 0,033% ao dia(art. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M e de até incidirão no próximo faturamento.

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 30/11/2020
9C97.D6A5.7CD2.6E9C.6B90.E21B.8D03.F54E

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 de Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Consumo	Fator de Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	24.237,700	23.957,120	kWh	0,1440	0,00	40.364,74
Consumo Ponta	2.196,000	2.087,210	kWh	0,1440	0,00	3.676,74
Demanda Ultrapassada FP	80,880	23,440	kW	0,0700	0,00	884,94
Demanda Ultrapassada NP	14,740	14,470	kW	0,0700	0,00	192,76
Demanda Fora Ponta	258	0	kW	0,0700	0,00	864,66
Demanda Ponta	258	0	kW	0,0700	0,00	192,76
DMCR Ultrapassada FP	78,647	78,000	kWh/kg	0,1440	0,00	336,24
DMCR Ultrapassada NP	84,974	84,974	kWh/kg	0,1440	0,00	144,24
Demanda Reat. Exced. F.Pta.	1,000	0	kVAR	0,1440	0,00	336,24
Demanda Reat. Exced. Pta.	1,000	0	kVAR	0,1440	0,00	144,24
Energia Reat. Exced. F.Pta.	80,724	64,511	kVAR	0,1440	0,00	336,24
Energia Reat. Exced. Pta.	12,000	11,843	kVAR	0,1440	0,00	32,27

Mensagens

- Período: Band. Tarif. Vaiáv. : 01/11 - 30/11

30 11 2020
C.C. 01022020 - 100%

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40152.009656 82017.024504 4 00000005749673

BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
30/11/2020	3003011062766817	DM	N	30/11/2020
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	04	R$		

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

SACADO (PAGADOR) E ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA de 004.928/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-080 - PA

VENCIMENTO	17/12/2020
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	2372-9/0017024-6
NOSSO NÚMERO	04/01522096681-7
(=) VALOR DOCUMENTO	57.496,73
(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
(+) 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 091 0808. Ligação Gratuita em localidades dotadas de recursos. De segunda a sexta, das 8h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados, direitos e obrigações 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 2167. Ligação gratuita de telefonia fixa.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167. Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para reparar suas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral de 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. Telesatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

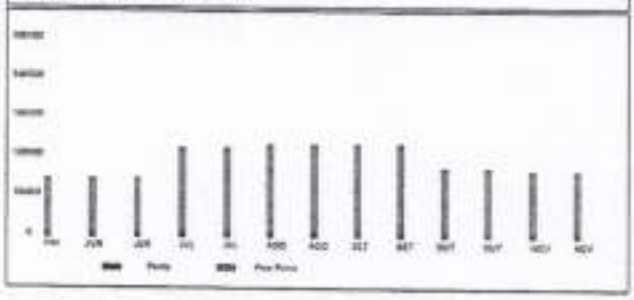
O pagamento da conta de luz:
- Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
- Esta fatura não pode ser paga com cheque.
- Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
- Caso não efetue o pagamento de 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 contagem 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

MÊS	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA (kW)	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
NOV	193,79	283,66	0,00	7.675,74	55.253,78	380,38	0,00	0,00
OUT	191,59	242,52	0,00	9.117,29	65.661,87	391,45	0,00	0,00
SET	193,79	246,53	0,00	10.991,35	139.611,32	340,19	0,00	0,00
AGO	184,31	274,18	0,00	11.693,58	126.109,65	408,96	0,00	0,00
JUL	171,97	270,19	0,00	10.569,37	122.197,34	423,71	0,00	0,00
JUN	183,86	243,77	0,00	7.218,27	78.201,15	313,17	0,00	0,00
MAI	147,46	234,43	0,00	8.314,40	78.174,13	831,21	0,00	0,00
ABR	155,72	230,40	0,00	7.218,10	66.423,53	898,96	0,00	0,00
MAR	153,58	229,60	0,00	7.201,15	81.301,97	824,45	0,00	0,00
FEV	191,02	227,42	0,00	7.161,47	93.242,04	316,50	0,00	0,00
JAN	180,13	259,79	0,00	7.414,50	88.349,61	260,42	0,00	0,00
DEZ	171,58	280,74	0,00	8.240,04	108.936,20	421,20	0,00	0,00
NOV	170,88	229,62	0,00	6.788,10	90.445,68	199,86	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. Pesquisa-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	IBJ00000674554092496374053067997313 79
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	637405306700516391

Emitido em segunda-feira, 23 de novembro de 2020 às 10:49

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-25 - INSC. ESTADUAL: 15.088.543-2
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	3239-3500 0 1
CNPJ / CPF	
33453850001578	
INSCRICAO ESTADUAL	
ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL	480,67
TRONCO	
COD. DEB. AUTOMATICO	
130501170055	
CODIGO DDD	VENCIMENTO
91	11/11/2020

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	10/20: 548:00	09/20: 708:08	08/20: 995:18
ALTERNATIVO		07/20: 822:38	06/20: 889:00	05/20: 602:08

PAB./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. 000025699525/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 03431 3239-3500 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 26/10/2020 CONSUMO MINUTOS 548:00 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 - COD AREA 91	91 98479-9201	00:44:48	00:01:30	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/03 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98135-5353	06:32:17	00:01:32	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/04 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98135-5353	05:40:08	00:05:38	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/05 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98116-7594	08:13:40	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/06 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98112-8670	08:20:55	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/07 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98135-5353	09:01:51	00:00:38	NORMAL	P5544	0,00
0001/08 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98135-5353	09:17:24	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/09 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98191-0541	09:23:48	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/10 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98173-8678	09:29:31	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/11 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98112-8670	09:30:34	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/12 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98112-8670	09:50:18	00:01:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/13 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 93989-0341	10:14:27	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/14 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 99358-6544	10:17:43	00:00:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/15 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98291-9299	10:21:57	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/16 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 99340-1741	10:24:53	00:01:08	NORMAL	P5544	0,00
0001/17 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98283-6808	10:31:07	00:01:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/18 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98247-6826	10:35:26	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/19 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 99336-8118	10:50:39	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/20 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98409-3183	10:52:07	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/21 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98420-2203	10:56:11	00:02:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/22 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98135-3824	10:59:48	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/23 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98109-2183	11:27:32	00:01:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/24 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98581-0217	11:36:24	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/25 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 99341-1305	11:45:37	00:02:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/26 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98312-6146	11:50:52	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/27 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98312-6146	11:56:35	00:07:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/28 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98820-9930	12:06:34	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/29 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98587-9366	12:46:22	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/30 25/09/2020 PA - COD AREA 91	91 98587-9366	12:51:40	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00

FINANCEIRO-ITB
09 / 11 / 2020
C.C. 01033150 - 100%.

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite:
- Cobranca de Multa de 2% + juros de 1% ao mes.
- Suspensao do servico Plenal, 15 dias apos o vencto. 1ª notificação e, com mais 30 dias. Suspensão Total.
- Durante o periodo de Bloqueio Parcial, o assinante de sua linha será cobrado normalmente do acesso com as vacinas permanentes, para via continua após o receber chamadas.
- Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após o Bloqueio Total.

Oi informa que, a partir de setembro 2020, as ofertas de fixo - R$ 159, tendo novos valores, em decorrência do reajuste dos Planos de Serviço (preços mantidos, no entanto, os descontos promocionais, nos termos 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	**11/11/2020**

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-25 - INSC. ESTADUAL: 15.088.543-2
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3500 CJ 0 SU 1
CONTA 10/2020 LOCAL 03431 DV 2

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Biter

84890000004-9 80570024030-2 21034310321-5 93800012010-6

FATURA N.: 000006348937
VENCIMENTO: 11/11/2020
VALOR A PAGAR R$ 480,67
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 130501170055

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – NOVEMBRO/2020

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

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
41102010	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 41102010104010	- DESPESAS BANCARIAS		SALDO ANTERIOR:	18.018,78 D		
03/11/2020						
008853001000829001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101010025	11	840,00	0,00	18.858,78 D
008854001000830001	REF.31120 - BANPARA - MANUT CONTA ATIVA 02	111020101010021	11	48,00	0,00	18.906,78 D
008854001000831001	REF.31120 - BANPARA - MANUT CONTA ATIVA 02	111020101010021	11	48,00	0,00	18.954,78 D
05/11/2020						
008859001000854001	REF.41120 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101010025	11	144,20	0,00	19.218,98 D
008860001000857001	REF.51120 - BANPARA - TARIFA AO DEPOSITA NO	111020101010023	11	58,25	0,00	19.277,23 D
06/11/2020						
008859001000839001	REF.41120 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101010025	11	20,60	0,00	19.297,83 D
09/11/2020						
008859001000861001	REF.51120 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101010025	11	20,60	0,00	19.318,43 D
10/11/2020						
008858001000801001	REF.101170 - BANPARA - TED ESTABELECIMENTO DEPOSITANTE	111020101010025	11	618,37	0,00	19.936,80 D
11/11/2020						
008852001000851001	REF.111120 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101010025	11	61,80	0,00	19.998,60 D
12/11/2020						
008853001000821001	REF.121120 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101010025	11	20,60	0,00	20.019,20 D
13/11/2020						
008854001000811001	REF.131120 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101010025	11	10,30	0,00	20.029,50 D
16/11/2020						
008850001000829001	REF.161120 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L	111020101010025	11	40,70	0,00	20.070,20 D
20/11/2020						
008859001000844001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101010025	11	1.001,00	0,00	21.071,20 D
008860001000840001	REF.201120 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101010025	11	156,50	0,00	21.378,60 D
008850001000857001	REF.201120 - BANPARA - TRANSFERENCIA REC IBGE	111020101010024	11	2,00	0,00	21.380,60 D
24/11/2020						
008850001000814001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101010025	11	2,00	0,00	21.382,60 D
008850001000817001	REF.241120 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101010025	11	82,40	0,00	21.465,00 D
25/11/2020						
008850001000845001	REF.251120 - BANPARA - TARIFA PACOTE TARIFA	111020101010025	11	76,00	0,00	21.541,00 D
26/11/2020						
008850001000874001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101010025	11	6,00	0,00	21.546,00 D
008850001000877001	REF.261120 - BANPARA - TED PESSOAL	111020101010025	11	82,70	0,00	21.628,60 D
27/11/2020						
008850001000829001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101010025	11	6,00	0,00	21.634,60 D
30/11/2020						
008850001000871001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101010025	11	24,00	0,00	21.658,60 D
008850001000861001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101010025	11	71,00	0,00	21.729,60 D
008850001000907001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101010025	11	3,00	0,00	21.732,60 D
008850001000898001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	111020101010025	11	16,00	0,00	21.748,60 D
Totais da Conta ==>				1.885,80	0,00	21.748,60 D
CONTA	DESCRICAO					
41102010	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 41102010104020	- IOF		SALDO ANTERIOR:	4.959,13 D		
30/11/2020						
008850001000854001	REF.265207 - BANPARA - IOF	111020101010029	11	211,59	0,00	7.171,88 D
26/11/2020						
008850001000873001	REF.265793 - BANPARA - IOF	111020101010029	11	65,72	0,00	7.240,90 D
008850001000861001	REF.265794 - BANPARA - IOF	111020101010029	11	23,85	0,00	7.264,75 D
Totais da Conta ==>				299,16	0,00	7.264,75 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS – NOVEMBRO/2020**
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

LOTE/DUB/DOC/LINHA	HISTORICO	V/PARTIDA	PELI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 411010110000	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	2.341,23 D	
05/11/2020						
00885000100000000001	REF.DAM - PREFEITURA DE SELEM - ISS SEM MOVIMENTO COMP 10-2020	1119201010227	11	23,45	0,00	2.365,08 D
Totais da Conta ==>						
				23,45	0,00	2.365,08 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1	EXTRATO BANCÁRIO – NOVEMBRO/2020

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	000416858-5

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.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 > Empresa > Tabela de Tarifas PJ

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de novembro/20

PERIODO: 01/11/2020 A 30/11/2020 Emitido em: 14/12/2020 10:05:34

SALDO ANTERIOR 1.229.824,87

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/11	PAGTO FORNECEDOR	126001	-367.347,94	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
03/11	Dev DOC Pens	126001	18.999,75	
	DEVOLUCAO DOC Pens			
03/11	TARIFA FOLHA	126001	-351,00	
03/11	TARIFA FOLHA	126001	-15,00	
03/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
03/11	TARIFA FOLHA	126001	-246,00	
03/11	TARIFA FOLHA	126001	-120,00	
03/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-201,00	
03/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-24,00	
03/11	REMUN CONTA+	201103	0,66	880.517,34
04/11	TED PJ MT IBK	81000	-36.778,50	
	Internet Banking			
04/11	PGTO.TITULO IB	91151	-1.475,40	
	Internet Banking			
04/11	PGTO.TITULO IB	91143	-2.099,68	
	Internet Banking			
04/11	PGTO.TITULO IB	91102	-1.408,39	
	Internet Banking			
04/11	PGTO.TITULO IB	91141	-4.942,45	
	Internet Banking			
04/11	TED PJ MT IBK	161101	-1.350,00	
	Internet Banking			
04/11	TRANSF C/C	151114	-60.974,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
04/11	TED PJ MT IBK	151136	-303,54	
	Internet Banking			
04/11	PGTO.TITULO IB	91138	-676,30	
	Internet Banking			

04/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	151135	-386,77
04/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	151117	-699,37
04/11	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	141114	-69.524,86
04/11	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	141124	-77,34
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101146	-2.106,92
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101101	-1.243,50
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101140	-1.188,00
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101129	-1.712,00
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101141	-547,20
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101137	-648,75
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101118	-4.666,90
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101150	-499,00
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101130	-3.955,00
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101110	-1.427,62
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111145	-900,00
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111125	-1.056,60
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131119	-201,13
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141150	-720,00
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141139	-5.450,00
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141154	-216,00
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151150	-474,00
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151126	-460,00
04/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	141125	-3.337,50
04/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	141138	-453,50
04/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	141108	-21.585,50
04/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	141125	-18.999,75
04/11	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	141116	-54,12

04/11	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	141122	-909,59	
04/11	PAGTO CLARO IBK Internet Banking PAGAMENTO CLARO IBK	141115	-227,13	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151156	-3.056,24	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151158	-331,32	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151134	-4.943,55	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151128	-3.160,00	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151119	-14.400,00	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151116	-3.750,00	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161120	-270,95	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161111	-633,00	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161110	-1.680,00	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161130	-615,07	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161113	-3.324,19	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161106	-3.572,92	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161107	-253,95	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161112	-714,00	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161112	-3.900,00	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161116	-266,70	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161158	-5.425,00	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161126	-5.730,45	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161105	-952,00	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161155	-746,85	
04/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161139	-834,30	
04/11	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-136.437,78	
04/11	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-18.745,56	
04/11	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EP	126001	-1.945,52	
04/11	DEB FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-484.542,47	
04/11	REMUN CONTA+	201104	3,26	-73.447,53

05/11	CH PG EM ESPECIE Caixa Presencial CHEQUE PG EM ESPECIE	420	-19.071,61
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101106	-1.782,58
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101109	-997,20
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	101100	-519,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111143	-14.533,93
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111118	-870,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111126	-2.589,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111134	-2.140,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111101	-7.500,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111150	-1.089,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111125	-10.733,10
05/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	111107	-165.000,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121106	-3.602,53
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121152	-1.580,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121128	-3.300,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121102	-2.114,80
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121108	-600,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	121113	-5.177,85
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151120	-7.863,30
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151104	-1.731,05
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151107	-794,62
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151143	-1.670,20
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161109	-246,30
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161143	-2.184,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161129	-1.740,00
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161143	-661,40
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161109	-161,43
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161149	-850,00

05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161122	-6.070,06	
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161150	-6.047,91	
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161118	-38.536,90	
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161148	-537,92	
05/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	151148	-2.798,98	
05/11	PAGTO PMB IBK Internet Banking PAGAMENTO PMB IBK	151124	-2.979,74	
05/11	PAGTO PMB IBK Internet Banking PAGAMENTO PMB IBK	151156	-23,85	
05/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	151146	-725,00	
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161124	-592,00	
05/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	141112	-7.158,67	
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161122	-1.799,54	
05/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	141131	-11.543,93	
05/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	141142	-1.335,12	
05/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	141140	-2.700,00	
05/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	141127	-327,80	
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161112	-6.047,91	
05/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	161150	-60.713,27	
05/11	PG .COSANPA IB Internet Banking	131155	-16.224,32	
05/11	RESGATE CDB/RDB	291938	400.076,85	
05/11	RESGATE CDB/RDB	292062	200.038,43	
05/11	TED PESSOAL	41120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	41120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	41120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	41120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	41120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	41120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	41120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	51120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	51120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	51120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	51120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	51120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	51120	-10,30	
05/11	TED PESSOAL	51120	-10,30	
05/11	TARIFA AD DEPOSITANT	51120	-58,25	99.199,48
06/11	CH PG EM ESPECIE	421	-332,50	

	Caixa Presencial		
	CHEQUE PG EM ESPECIE		
06/11	PAGTO. DARF IB	151154	-56.588,41
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DARF IB		
06/11	PAGTO. DARF IB	151139	-35.704,38
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DARF IB		
06/11	PAGTO. DARF IB	151128	-16.382,11
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DARF IB		
06/11	PAGTO. GPS IB	151111	-73.602,47
	Internet Banking		
	PAGAMENTO GPS IB		
06/11	PAGTO. GPS IB	151103	-324,62
	Internet Banking		
	PAGAMENTO GPS IB		
06/11	PAGTO. GPS IB	151108	-2.585,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO GPS IB		
06/11	PAGTO. GPS IB	151127	-132,97
	Internet Banking		
	PAGAMENTO GPS IB		
06/11	TED PJ MT IBK	151100	-793,50
	Internet Banking		
06/11	TRANSF C/C	141130	-1.910,83
	Internet Banking		
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE		
06/11	TED PJ MT IBK	141132	-775,00
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161148	-5.359,00
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161115	-3.486,00
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161123	-1.327,90
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161102	-4.400,94
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161131	-1.159,10
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161157	-1.050,00
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161100	-933,32
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161146	-1.638,47
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161113	-119,75
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161144	-3.508,83
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161113	-457,84
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161121	-1.170,00
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161144	-2.516,80
	Internet Banking		
06/11	PGTO.TITULO IB	161116	-2.909,24

	Internet Banking			
06/11	PGTO.TITULO IB	161101	-1.753,00	
	Internet Banking			
06/11	PGTO.TITULO IB	161131	-13.700,00	
	Internet Banking			
06/11	PGTO.TITULO IB	161103	-250,96	
	Internet Banking			
06/11	PGTO.TITULO IB	161143	-1.540,00	
	Internet Banking			
06/11	PGTO.TITULO IB	161118	-4.040,83	
	Internet Banking			
06/11	PGTO.TITULO IB	161144	-1.705,75	
	Internet Banking			
06/11	PGTO.TITULO IB	161141	-604,33	
	Internet Banking			
06/11	PGTO.TITULO IB	161116	-4.577,22	
	Internet Banking			
06/11	RESGATE CDB/RDB	292177	250.012,88	
06/11	TED PESSOAL	61120	-10,30	
06/11	TED PESSOAL	61120	-10,30	101.850,69
09/11	TED PJ MT IBK	111128	-2.553,52	
	Internet Banking			
09/11	TED PJ MT IBK	111120	-2.249,86	
	Internet Banking			
09/11	TRANSF C/C INTERA	111120	-8.684,05	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
09/11	PG.TELEMAR IB	111137	-480,67	
	Internet Banking			
09/11	PGTO.TITULO IB	151133	-1.162,92	
	Internet Banking			
09/11	PGTO.TITULO IB	151116	-8.325,00	
	Internet Banking			
09/11	PGTO.TITULO IB	151137	-4.024,56	
	Internet Banking			
09/11	PGTO.TITULO IB	151128	-117,77	
	Internet Banking			
09/11	PGTO.TITULO IB	151103	-38,41	
	Internet Banking			
09/11	PGTO.TITULO IB	151117	-2.965,88	
	Internet Banking			
09/11	TED PESSOAL	91120	-10,30	
09/11	TED PESSOAL	91120	-10,30	
09/11	REMUN CONTA+	201109	0,06	71.227,51
10/11	TRANSF. P/ CC	91112	18.324,49	
	Internet Banking			
	TRANSF. PARA CC			
10/11	JRS ADIAN DEPOSITANT	101120	-318,27	89.233,73
11/11	TED PJ MT IBK	131131	-7.188,71	
	Internet Banking			
11/11	TED PJ MT IBK	131140	-1.967,59	
	Internet Banking			
11/11	TRANSF C/C INTERA	131108	-438,61	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
11/11	TED PJ MT IBK	131148	-225,87	
	Internet Banking			

11/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	131151	-668,50	
11/11	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	131120	-1.044,65	
11/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	131155	-7.600,00	
11/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	131123	-1.037,50	
11/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151125	-940,46	
11/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151114	-1.665,00	
11/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151149	-1.189,57	
11/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151119	-875,47	
11/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151120	-2.514,35	
11/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151113	-862,71	
11/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151106	-1.890,00	
11/11	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-4.800,72	
11/11	TED PESSOAL	111120	-10,30	
11/11	TED PESSOAL	111120	-10,30	
11/11	TED PESSOAL	111120	-10,30	
11/11	TED PESSOAL	111120	-10,30	
11/11	TED PESSOAL	111120	-10,30	
11/11	TED PESSOAL	111120	-10,30	
11/11	REMUN CONTA+	201111	0,16	54.262,38
12/11	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	161139	1.773,75	
12/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	81128	-44.781,58	
12/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	91114	-900,00	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111156	-2.783,60	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111111	-1.313,20	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111113	-340,00	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111101	-2.200,00	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111118	-3.047,09	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111117	-1.011,15	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111109	-1.215,16	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111103	-8.732,50	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111121	-966,00	

12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111118	-180,00	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111134	-870,00	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111129	-5.416,60	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111130	-9.661,20	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111134	-9.988,22	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111126	-5.796,72	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111135	-1.356,78	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111124	-5.204,26	
12/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	111149	-7.158,67	
12/11	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	101150	1.088,26	
12/11	RESGATE CDB/RDB	292699	150.023,49	
12/11	TED PESSOAL	121120	-10,30	
12/11	TED PESSOAL	121120	-10,30	94.204,55
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141156	-4.666,90	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141154	-1.088,00	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141105	-6.480,00	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	141126	-630,00	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151130	-1.243,50	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151149	-5.204,26	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151158	-746,85	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151109	-1.427,62	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151137	-950,00	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151123	-870,00	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151118	-144,00	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151101	-4.600,00	
13/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	151134	-11.270,00	
13/11	TED PJ MT IBK Internet Banking	161105	-585,61	
13/11	PAGTO FGTS IBK Internet Banking PAGAMENTO FGTS IBK	161121	-3.116,68	
13/11	TED PESSOAL	131120	-10,30	
13/11	REMUN CONTA+	201113	0,39	51.171,22

17/11	CH PG EM ESPECIE	422	-344,44	
	Caixa Presencial			
	CHEQUE PG EM ESPECIE			
17/11	REMUN CONTA+	201117	0,01	50.826,79
18/11	DEP EM ESPECIE IN	2400	142,77	50.969,56
	Caixa Presencial			
	DEPOSITO EM ESPECIE IN			
19/11	TED PJ MT IBK	121140	-1.033,55	
	Internet Banking			
19/11	TED PJ MT IBK	121140	-1.300,00	
	Internet Banking			
19/11	PGTO.TITULO IB	151148	-952,70	
	Internet Banking			
19/11	PGTO.TITULO IB	151136	-1.402,30	
	Internet Banking			
19/11	PGTO.TITULO IB	161131	-905,30	
	Internet Banking			
19/11	PGTO.TITULO IB	161117	-2.096,34	
	Internet Banking			
19/11	PGTO.TITULO IB	161119	-3.588,88	
	Internet Banking			
19/11	PGTO.TITULO IB	161117	-3.204,00	
	Internet Banking			
19/11	PGTO.TITULO IB	161148	-1.016,40	
	Internet Banking			
19/11	PGTO.TITULO IB	161130	-38,41	
	Internet Banking			
19/11	PGTO.TITULO IB	161115	-76,82	
	Internet Banking			
19/11	PGTO.TITULO IB	161153	-3.835,06	
	Internet Banking			
19/11	PGTO.TITULO IB	161134	-430,40	
	Internet Banking			
19/11	TED PJ MT IBK	111115	-1.582,80	
	Internet Banking			
19/11	TED PJ MT IBK	111133	-1.225,80	
	Internet Banking			
19/11	TED PJ MT IBK	111128	-3.173,50	
	Internet Banking			
19/11	TED PJ MT IBK	111122	-6.206,13	
	Internet Banking			
19/11	TED PJ MT IBK	111120	-911,55	
	Internet Banking			
19/11	TED PJ MT IBK	111123	-415,00	
	Internet Banking			
19/11	TRANSF C/C INTERA	111130	-90,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
19/11	TED PJ MT IBK	111151	-6.930,69	
	Internet Banking			
19/11	TED PESSOAL	191120	-10,30	
19/11	TED PESSOAL	191120	-10,30	
19/11	TED PESSOAL	191120	-10,30	
19/11	TED PESSOAL	191120	-10,30	
19/11	TED PESSOAL	191120	-10,30	
19/11	TED PESSOAL	191120	-10,30	
19/11	TED PESSOAL	191120	-10,30	

19/11	TED PESSOAL	191120	-10,30	
19/11	TED PESSOAL	191120	-10,30	
19/11	REMUN CONTA+	201119	0,34	10.461,57
20/11	TRANSF. P/ CC	121121	357.348,98	
	Internet Banking			
	TRANSF. PARA CC			
20/11	TED PJ MT IBK	111112	-560,00	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	111159	-960,00	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	111156	-505,56	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	111115	-1.407,75	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	111134	-146,05	
	Internet Banking			
20/11	TRANSF C/C INTERA	111131	-77.158,77	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
20/11	TED PJ MT IBK	101122	-92.649,10	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	101150	-7.357,84	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	101133	-172.684,00	
	Internet Banking			
20/11	TRANSF C/C INTERA	101138	-146.828,32	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
20/11	TED PJ MT IBK	101149	-6.569,50	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	101156	-2.627,80	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	101152	-42.232,50	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	101152	-12.200,50	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	101106	-43.608,00	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	101111	-127.091,67	
	Internet Banking			
20/11	TED PJ MT IBK	101118	-5.000,00	
	Internet Banking			
20/11	PAGTO FGTS IBK	91105	-942,96	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO FGTS IBK			
20/11	PGTO.TITULO IB	131104	-3.700,00	
	Internet Banking			
20/11	PGTO.TITULO IB	131145	-2.143,40	
	Internet Banking			
20/11	PGTO.TITULO IB	131128	-654,00	
	Internet Banking			
20/11	PGTO.TITULO IB	131107	-772,20	
	Internet Banking			
20/11	PGTO.TITULO IB	131117	-1.896,10	
	Internet Banking			
20/11	PGTO.TITULO IB	131158	-3.142,10	
	Internet Banking			

20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131132	-2.590,62
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131121	-10.733,10
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131120	-3.602,53
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131119	-576,00
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131157	-1.124,46
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131156	-1.340,00
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131136	-2.760,00
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131135	-3.280,67
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131134	-119,75
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131135	-1.638,46
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131150	-933,32
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131133	-19.403,75
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131121	-180,00
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131103	-2.001,00
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131155	-1.914,70
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131140	-1.980,00
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131127	-12.200,00
20/11	PGTO.TITULO IB Internet Banking	131128	-3.645,66
20/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-216,00
20/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-24,00
20/11	TARIFA FOLHA	126001	-270,00
20/11	TARIFA FOLHA	126001	-129,00
20/11	TARIFA FOLHA	126001	-348,00
20/11	TARIFA FOLHA	126001	-12,00
20/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00
20/11	RESGATE CDB/RDB	293546	192.054,72
20/11	RESGATE CDB/RDB	293547	657.984,43
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30

20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30	
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30	
20/11	TED PESSOAL	201120	-10,30	393.831,06
23/11	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-254.943,43	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
23/11	DEB FOPAP EP	126001	-1.198,84	
	DEBITO FOPAP EP			
23/11	DEB FOPAP EP	126001	-12.009,79	
	DEBITO FOPAP EP			
23/11	DEB FOPAP EP	126001	-89.196,92	
	DEBITO FOPAP EP			
23/11	REMUN CONTA+	201123	0,38	36.482,46
24/11	TRANSF C/C INTERA	101116	-1.590,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
24/11	TED PJ MT IBK	101112	-1.250,00	
	Internet Banking			
24/11	TED PJ MT IBK	91116	-789,83	
	Internet Banking			
24/11	TED PJ MT IBK	91115	-445,06	
	Internet Banking			
24/11	TED PJ MT IBK	91146	-590,15	
	Internet Banking			
24/11	TED PJ MT IBK	91148	-2.075,00	
	Internet Banking			
24/11	TED PJ MT IBK	91147	-471,61	
	Internet Banking			
24/11	TED PJ MT IBK	91140	-509,00	
	Internet Banking			
24/11	TED PJ MT IBK	91157	-866,20	
	Internet Banking			
24/11	PGTO.TITULO IB	111142	-512,37	
	Internet Banking			
24/11	PGTO.TITULO IB	111149	-3.136,09	
	Internet Banking			
24/11	PGTO.TITULO IB	111140	-961,00	
	Internet Banking			
24/11	PGTO.TITULO IB	111107	-425,05	
	Internet Banking			
24/11	PGTO.TITULO IB	111156	-150,30	
	Internet Banking			
24/11	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
24/11	TED PESSOAL	241120	-10,30	
24/11	TED PESSOAL	241120	-10,30	
24/11	TED PESSOAL	241120	-10,30	
24/11	TED PESSOAL	241120	-10,30	
24/11	TED PESSOAL	241120	-10,30	
24/11	TED PESSOAL	241120	-10,30	
24/11	TED PESSOAL	241120	-10,30	
24/11	TED PESSOAL	241120	-10,30	
24/11	REMUN CONTA+	201124	0,03	22.625,43
25/11	CH PG ESP E DIV	423	-12.801,94	
	Caixa Presencial			
	CHEQUE PG ESPECIAL E DIV			
25/11	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-5.554,72	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
25/11	PACOTE TARIFA PJ II	241120	-74,90	

25/11	REMUN CONTA+	201125	0,06	4.193,93
26/11	PAGTO FGTS IBK	141159	-8.038,74	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO FGTS IBK			
26/11	TED PJ MT IBK	121134	-9.910,55	
	Internet Banking			
26/11	TED PJ MT IBK	111106	-589,12	
	Internet Banking			
26/11	TED PJ MT IBK	141126	-965,73	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151118	-32.205,60	
	Internet Banking			
26/11	TED PJ MT IBK	111127	-1.052,00	
	Internet Banking			
26/11	TED PJ MT IBK	111157	-76,00	
	Internet Banking			
26/11	TED PJ MT IBK	111121	-300,00	
	Internet Banking			
26/11	TED PJ MT IBK	101144	-1.140,00	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151108	-350,00	
	Internet Banking			
26/11	TED PJ MT IBK	101153	-4.990,00	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151143	-1.743,00	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151159	-2.285,25	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151102	-1.122,68	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151147	-4.027,33	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151114	-1.007,56	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151158	-1.830,00	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151143	-3.888,28	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151118	-457,84	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151111	-747,59	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151155	-528,00	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151133	-17.710,93	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151129	-4.840,80	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151111	-4.994,88	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151148	-502,80	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151133	-1.579,14	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	151114	-22.339,45	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	161152	-3.014,03	

	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	161120	-462,24	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	161144	-1.403,90	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	161146	-255,00	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	161111	-1.288,00	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	161146	-3.906,05	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	161131	-3.099,52	
	Internet Banking			
26/11	PGTO.TITULO IB	161102	-2.592,00	
	Internet Banking			
26/11	TED PJ MT IBK	101116	-2.815,50	
	Internet Banking			
26/11	PAGTO FORNECEDOR	126001	-57.312,03	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
26/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
26/11	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
26/11	RESGATE CDB/RDB	294063	500.082,88	
26/11	RESGATE CDB/RDB	294144	100.096,66	
26/11	TED PESSOAL	261120	-10,30	
26/11	TED PESSOAL	261120	-10,30	
26/11	TED PESSOAL	261120	-10,30	
26/11	TED PESSOAL	261120	-10,30	
26/11	TED PESSOAL	261120	-10,30	
26/11	TED PESSOAL	261120	-10,30	
26/11	TED PESSOAL	261120	-10,30	
26/11	TED PESSOAL	261120	-10,30	
26/11	TED PESSOAL	261120	-10,30	398.903,23
27/11	PAGTO FORNECEDOR	126001	-307.445,55	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
27/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-6,00	
27/11	DEB FOPAP EP	126001	-2.472,16	
	DEBITO FOPAP EP			
27/11	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-4.929,19	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
27/11	REMUN CONTA+	201127	0,14	84.050,47
30/11	TARIFA FOLHA	126001	-24,00	
30/11	TARIFA FOLHA EP	126001	-15,00	
30/11	DEB FOPAP EP	126001	-11.915,17	
	DEBITO FOPAP EP			
30/11	TARIFA FOLHA	126001	-9,00	
30/11	TARIFA FOLHA	126001	-15,00	
30/11	REMUN CONTA+	201130	0,03	72.072,33 /

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 14/12/2020:

Saldo Conta Corrente	47.486,46
SALDO PARA SAQUE	47.486,46

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

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 ▸Ouvidoria: 0800 280 9040 ▸SAC: 0800 280 6605 ▸Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637435364337470000 | Data: segunda-feira, 14 de dezembro de 2020 | Hora: 10:06 | Versao: 1.0.105

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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	000416858-5

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: 01/11/2020 à 30/11/2020 Emitido em: 01/12/2020 às 10:31:56

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/10/2020	SALDO	3.192.158,05		
03/11/2020	RENDIMENTO	245,58	3.192.403,63	0,00007693
04/11/2020	RENDIMENTO	245,60	3.192.649,23	0,00007693
05/11/2020	RENDIMENTO	245,60	3.192.894,83	0,00007693
05/11/2020	RESGATE	600.322,92	2.592.571,91	
06/11/2020	RENDIMENTO	199,46	2.592.771,37	0,00007694
06/11/2020	RESGATE	250.103,71	2.342.667,66	
09/11/2020	RENDIMENTO	180,21	2.342.847,87	0,00007693
10/11/2020	RENDIMENTO	180,23	2.343.028,10	0,00007693
11/11/2020	RENDIMENTO	180,26	2.343.208,36	0,00007693
12/11/2020	RENDIMENTO	180,26	2.343.388,62	0,00007693
12/11/2020	RESGATE	150.088,37	2.193.300,25	
13/11/2020	RENDIMENTO	168,74	2.193.468,99	0,00007693
16/11/2020	RENDIMENTO	168,73	2.193.637,72	0,00007692
17/11/2020	RENDIMENTO	168,76	2.193.806,48	0,00007693
18/11/2020	RENDIMENTO	168,78	2.193.975,26	0,00007693
19/11/2020	RENDIMENTO	168,78	2.194.144,04	0,00007693
20/11/2020	RENDIMENTO	168,80	2.194.312,84	0,00007693
20/11/2020	RESGATE	850.466,31	1.343.846,53	
23/11/2020	RENDIMENTO	103,38	1.343.949,91	0,00007693
24/11/2020	RENDIMENTO	103,39	1.344.053,30	0,00007693
25/11/2020	RENDIMENTO	103,40	1.344.156,70	0,00007693
26/11/2020	RENDIMENTO	103,41	1.344.260,11	0,00007693
26/11/2020	RESGATE	600.430,85	743.829,26	
27/11/2020	RENDIMENTO	57,23	743.886,49	0,00007694
30/11/2020	RENDIMENTO	57,23	743.943,72	0,00007693
Total de Rendimentos.....:		3.197,83		

*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 novembro/20

PERIODO: 01/11/2020 A 30/11/2020 Emitido em: 01/12/2020 08:21:12

SALDO ANTERIOR 210,26

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/11	MANUT CONTA ATIVA PJ	31120	-48,00	162,26
04/11	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	151114	60.974,00	61.136,26
06/11	APLIC. CDB/RDB	292115	-61.000,00	
06/11	REMUN CONTA+	201106	0,08	136,34
20/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	121121	-357.348,98	
20/11	RESGATE CDB/RDB	293560	159.328,59	
20/11	RESGATE CDB/RDB	293561	86.867,24	
20/11	RESGATE CDB/RDB	293562	95.242,79	
20/11	RESGATE CDB/RDB	293563	15.968,41	
20/11	TRANSF RECURSO (P) TRANSFERENCIA RECURSO (P)	201120	-2,00	192,39

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/12/2020:

Saldo Conta Corrente	192,39
SALDO PARA SAQUE	192,39

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: 01/11/2020 à 30/11/2020 Emitido em: 01/12/2020 às 10:35:30

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/10/2020	SALDO	3.033.975,17		
03/11/2020	RENDIMENTO	231,27	3.034.206,44	0,00007623
04/11/2020	RENDIMENTO	231,22	3.034.437,66	0,00007620
05/11/2020	RENDIMENTO	231,29	3.034.668,95	0,00007622
06/11/2020	RENDIMENTO	231,31	3.034.900,26	0,00007622
06/11/2020	APLICACAO	61.000,00	3.095.900,26	
09/11/2020	RENDIMENTO	235,98	3.096.136,24	0,00007622
10/11/2020	RENDIMENTO	236,01	3.096.372,25	0,00007623
11/11/2020	RENDIMENTO	236,06	3.096.608,31	0,00007624
12/11/2020	RENDIMENTO	236,05	3.096.844,36	0,00007623
13/11/2020	RENDIMENTO	236,08	3.097.080,44	0,00007623
16/11/2020	RENDIMENTO	236,07	3.097.316,51	0,00007622
17/11/2020	RENDIMENTO	236,11	3.097.552,62	0,00007623
18/11/2020	RENDIMENTO	236,13	3.097.788,75	0,00007623
19/11/2020	RENDIMENTO	236,15	3.098.024,90	0,00007623
20/11/2020	RENDIMENTO	236,16	3.098.261,06	0,00007623
20/11/2020	RESGATE	359.741,83	2.738.519,23	
23/11/2020	RENDIMENTO	208,81	2.738.728,04	0,00007625
24/11/2020	RENDIMENTO	208,76	2.738.936,80	0,00007623
25/11/2020	RENDIMENTO	208,79	2.739.145,59	0,00007623
26/11/2020	RENDIMENTO	208,86	2.739.354,45	0,00007625
27/11/2020	RENDIMENTO	208,82	2.739.563,27	0,00007623
30/11/2020	RENDIMENTO	208,86	2.739.772,13	0,00007624
Total de Rendimentos.....:		4.538,79		

*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

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 ▸ Ouvidoria: 0800 280 9040 ▸ SAC: 0800 280 6605 ▸ Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637424156818477116 | Data: terça-feira, 1 de dezembro de 2020 | Hora: 10:35

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Banpará Banco do Estado do Pará

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 novembro/20

PERIODO: 01/11/2020 A 30/11/2020 Emitido em: 01/12/2020 08:22:26

SALDO ANTERIOR 427,74

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/11	MANUT CONTA ATIVA PJ	31120	-48,00	
03/11	REMUN CONTA+	201103	0,03	379,77
30/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	141123	-217,48	
30/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	141132	-81,15	
30/11	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	141124	-81,14	0,00

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/12/2020:

Saldo Conta Corrente	0,00
SALDO PARA SAQUE	-6,00

LANCAMENTOS FUTUROS:

Tarifa Pendente	6,00

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

BANCO: 237 - BRA 61890-5 ** AGENCIA: 0019 CONTA: 614898 SALDO INICIAL: 1.229.421,47

DATA	Beneficiario	Tipo	Titulo	HISTORICO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/11/2020	ELEVADORES OK	NF	8529	COMP 09-2020		2.321,45	1.227.593,42
02/11/2020	SAUDE CENTER	NF	168	COMP 09-2020		14.672,00	1.212.993,42
02/11/2020	SPG CONSULTORIA	NF	913	COMP 09-2020		2.000,00	1.210.993,42
02/11/2020	BIOMEDICA BELEM DIST	FT	48259	COMP 09-2020		7.900,00	1.203.093,42
02/11/2020	CENETRA	NF	14489	COMP 09-2020		3.160,00	1.199.933,42
02/11/2020	LAVANDERIA RIO VERDE	NF	2684	COMP 09-2020		24.643,76	1.174.889,66
02/11/2020	PLENITUDE - ASSISTEN	FT	13	COMP 09-2020		5.000,00	1.169.889,66
02/11/2020	PRESERVE USINAG AMBI	NF	17078	COMP 09-2020		2.440,27	1.167.559,39
02/11/2020	NUCLEAR CENTER CLINI	NF	4601	COMP 09-2020		4.715,53	1.162.833,76
02/11/2020	NUCLEAR CENTER CLINI	NF	4600	COMP 09-2020		2.314,34	1.160.519,42
02/11/2020	EL ENGENHARIA COMP.	NF	1216	COMP 09-2020		14.396,00	1.146.123,42
02/11/2020	SERV RENAT E RENOT	NF	75	COMP 09-2020		81.000,00	1.065.123,42
02/11/2020	SALIM	NF	2020957	COMP 09-2020		10.558,12	1.054.565,30
02/11/2020	F CARDOSO	NF	181	COMP 09-2020		7.981,72	1.046.583,58
02/11/2020	TAST MANUTENC SEGU	NF	1601	COMP 09-2020		11.262,00	1.035.321,58
02/11/2020	CONTROL LAB CONTROLE	NF	308940	COMP 09-2020		2.000,68	1.033.320,90
02/11/2020	CARLOS AP	NF	354	COMP 09-2020		2.000,00	1.031.320,90
02/11/2020	CIRE ITAIM BIBI SPO	NF	2222961	COMP 09-2020		1.710,00	1.029.610,90
02/11/2020	HOSPITAL DO CORACAO	NF	8117	COMP 09-2020		27.007,00	1.002.603,90
02/11/2020	HOSPITAL DO CORACAO	NF	8118	COMP 09-2020		17.944,13	984.659,77
02/11/2020	ROSSI DIRETRIZ SAUE	NF	22	COMP 09-2020		134.985,00	849.674,77
03/11/2020	LAVITERI MANUTENCAO	NF	292949	COMP 09-2020		5.365,00	844.309,77
03/11/2020	ADELIANO DE OLIVEIRA	NF	300338	COMP 09-2020		5.000,00	839.309,77
03/11/2020	BDS SISTEMAS	NF	2035234	COMP 09-2020		18.992,75	820.317,02
03/11/2020	BDS SISTEMAS	NF	2022234	CANCELAMENTO DE BAIXA	18.959,75		839.276,77
03/11/2020	PLENITUDE - ASSISTEN	FT	11	COMP 09-2020		5.000,00	834.276,77
03/11/2020	BARRAS			TARIFA FOLHA		900,00	833.376,77
03/11/2020	CREDE NJR			RENDA CONTA+	0,66		833.377,43
04/11/2020	MEDILAB	NF	572700	VALOR PAGO S/ TITULO		36.779,56	796.597,87
04/11/2020	BLB	NF	4342	VALOR PAGO S/ TITULO		2.093,88	794.503,99
04/11/2020	WRITE MARTINS	FT	79829	COMP 10-2020		1.606,39	792.897,60
04/11/2020	GALLARDI INFORMATICA	NF	7356	COMP 10-2020		4.547,49	788.350,11
04/11/2020	RACEO HOSPITALAR	NF	2976	VALOR PAGO S/ TITULO		1.200,00	787.150,11
04/11/2020	FOPAG - PENSAO	FOL	0000016	PENSAO PAULYN SANTOS ALVES COMP 10-2020		302,54	786.847,57
04/11/2020	FOPAG - PENSAO	FOL	0000016	PENSAO TAMARA DA SILVA SANTOS COMP 10-20		386,77	786.460,80
04/11/2020	FOPAG - PENSAO	FOL	0000016	PENSAO SHARON ROMMEL DE ALMEIDA COMP 10-		694,37	785.766,43
04/11/2020	GALLARDI INFORMATICA	FT	1239	COMP 10-2020		675,39	785.090,04
04/11/2020	FGTS	FOL	0000016	FGTS GUNP 10-2020		66.585,48	718.504,56
04/11/2020	FGTS	FOL	0000016	FGTS COMP 10-2020 COMPLEMENTAR		77,24	718.427,32
04/11/2020	FRAFLEX IND. IMP. E	NF	7560	VALOR PAGO S/ TITULO		2.104,80	716.322,52
04/11/2020	ALFAMED	NF	27149	VALOR PAGO S/ TITULO		1.243,55	715.078,97
04/11/2020	VISIONMED	NF	4744	VALOR PAGO S/ TITULO		1.186,00	713.893,72
04/11/2020	BIOMEDICAL	NF	129778	VALOR PAGO S/ TITULO		1.712,99	712.180,73
04/11/2020	RF COMAD	NF	668	VALOR PAGO S/ TITULO		667,70	711.513,03
04/11/2020	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF	4514	VALOR PAGO S/ TITULO		848,73	710.663,77
04/11/2020	DM HOSPIT BRASILIA	NF	376589	VALOR PAGO S/ TITULO		4.844,96	705.818,81
04/11/2020	DOM ALEM PAGO	NF	27688	VALOR PAGO S/ TITULO		685,00	705.133,81
04/11/2020	PRESENCE KAKI MAGI	NF	6311	VALOR PAGO S/ TITULO		3.988,00	701.145,81
04/11/2020	IMPERIUM	NF	98364	VALOR PAGO S/ TITULO		806,00	700.339,81
04/11/2020	MCM	NF	337851	VALOR PAGO S/ TITULO		1.056,60	699.283,21
04/11/2020	PAPEL & CIA	NF	17459	VALOR PAGO S/ TITULO		280,13	699.003,14
04/11/2020	GATAN	NF	50904	VALOR PAGO S/ TITULO		720,00	698.283,14
04/11/2020	SOUSA FRANCO & OLIVE	NF	7748	VALOR PAGO S/ TITULO		3.450,00	694.833,14
04/11/2020	ORCONORTE LTDA	NF	4356	VALOR PAGO S/ TITULO		216,00	694.617,14
04/11/2020	ADVILARDOS VILLALBA	NF	558353	VALOR PAGO S/ TITULO		474,00	694.143,14
04/11/2020	F DO COSTA BRINDE	NF	584	VALOR PAGO S/ TITULO		440,00	693.703,14
04/11/2020	LELIS & SOUSA SERV.	NF	338	COMP 10-2020		21.586,00	672.117,14
04/11/2020	BDS SISTEMAS	NF	2035234	COMP 10-2020		18.992,75	653.124,39
04/11/2020	CLARO - BELEM	FT	11/2020	COMP 11-2020		94,02	653.030,37
04/11/2020	CLARO - BELEM	FT	11/2020	COMP 11-2020		903,99	652.126,38
04/11/2020	CLARO - BELEM	FT	11/2020	COMP 11-2020		297,13	651.829,25
04/11/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF	1284203	VALOR PAGO S/ TITULO		3.956,24	647.873,01
04/11/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF	1287770	VALOR PAGO S/ TITULO		431,32	647.441,69
04/11/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF	1284887	VALOR PAGO S/ TITULO		4.843,55	642.598,14
04/11/2020	RC PAPARA	NF	743	VALOR PAGO S/ TITULO		3.168,60	639.429,54
04/11/2020	MED CARE	NF	29437	VALOR PAGO S/ TITULO		14.400,00	625.029,54
04/11/2020	MED CARE	NF	29438	VALOR PAGO S/ TITULO		1.752,00	623.277,54
04/11/2020	MERCURIO	NF	591105	VALOR PAGO S/ TITULO		276,60	623.000,94
04/11/2020	SUPER CLEAN COM MAT	NF	18063	VALOR PAGO S/ TITULO		833,00	622.167,94
04/11/2020	TRA E TEC FARMACIA E	NF	9415	VALOR PAGO S/ TITULO		1.680,00	620.487,94
04/11/2020	TECNOFIX COM. DE PAPE	NF	268906	VALOR PAGO S/ TITULO		819,77	619.668,17
04/11/2020	WRITE MARTINS	NF	25033	VALOR PAGO S/ TITULO		1.324,19	618.343,98
04/11/2020	ELETRO TRANSIL	NF	234481	VALOR PAGO S/ TITULO		1.172,60	617.171,38
04/11/2020	CIARA	NF	24228	VALOR PAGO S/ TITULO		251,00	616.920,38
04/11/2020	J.A COMERCIO E SERVI	NF	6752	VALOR PAGO S/ TITULO		714,00	616.206,38
04/11/2020	NACAM	NF	30947	VALOR PAGO S/ TITULO		1.900,00	614.306,38
04/11/2020	PROMEDICAL	NF	71377	VALOR PAGO S/ TITULO		266,70	614.039,68
04/11/2020	R R DIAS LIVRARIA E	NF	5408	VALOR PAGO S/ TITULO		5.425,00	608.614,68
04/11/2020	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF	4563	VALOR PAGO S/ TITULO		5.730,45	602.884,23
04/11/2020	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF	4564	VALOR PAGO S/ TITULO		952,00	601.932,23
04/11/2020	GUITARA PARA	NF	10027	VALOR PAGO S/ TITULO		744,85	601.187,38
04/11/2020	FARMATEC MEDICAMENTO	NF	17423	VALOR PAGO S/ TITULO		836,30	600.351,08
04/11/2020	FOPAG SALARIOS	FOL	0000013	FOPAG COMP 10-2020		581.671,03	-81.319,95
04/11/2020	VIVAMED EQUIPAMENTOS MEDICO	PA	6908			1.991,50	-83.311,45
04/11/2020	MAT DE ANDRADE COMERCIO	PA	1310			403,00	-83.714,45

BANCO: 033 - SEM 41685-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 1.328.824,37

DATA	Beneficiario	Tipo	Titulo	OPERACAO	ENTRADA	SAIDA	SALDO ATUAL
04/11/2020	NIB	NF	4361	VALOR PAGO S/ TITULO		1.473,40	-11.048,17
04/11/2020	IRJOX INDUSTRIA CIRU	NF	106290	VALOR PAGO S/ TITULO		1.427,62	-12.474,79
04/11/2020	INDGH NJR			RENDIMENTOS CONTA -	1,26		-12.473,53
04/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			PROVISAO FGTS SEGUNDO13 COMP 10-2020		60.976,00	-73.447,53
05/11/2020	FOPAG SALARIOS	FOL	0000015	FOPAG COMP 10-2020 (QUINTA) MOVIMEN		19.877,61	-93.319,14
05/11/2020	ALFAMED	NF	37045	VALOR PAGO S/ TITULO		35,00	-93.358,14
05/11/2020	ALFAMED	NF	37044	VALOR PAGO S/ TITULO		1.747,58	-95.101,72
05/11/2020	ALFAMED	NF	37187	VALOR PAGO S/ TITULO		997,20	-96.098,92
05/11/2020	BF COELHO	NF	677	VALOR PAGO S/ TITULO		511,00	-96.617,92
05/11/2020	BIOMEDICA BELEM EIRE	NF	18581	VALOR PAGO S/ TITULO		14.533,95	-111.151,87
05/11/2020	BOA ESPERANCA	NF	3743	VALOR PAGO S/ TITULO		876,00	-111.051,87
05/11/2020	COM NORTE	NF	19535	VALOR PAGO S/ TITULO		2.589,00	-113.810,68
05/11/2020	COM NEPE PRADO	NF	27711	VALOR PAGO S/ TITULO		2.140,00	-115.950,68
05/11/2020	COM NEPE PRADO	NF	27712	VALOR PAGO S/ TITULO		7.500,00	-123.450,68
05/11/2020	CRISTALFARMA	NF	41276	VALOR PAGO S/ TITULO		7.684,00	-134.134,68
05/11/2020	IRJOX INDUSTRIA CIRU	NF	106439	VALOR PAGO S/ TITULO		16.733,10	-150.975,90
05/11/2020	INDGH - SEDE ADM	NDI	10/2020	COMP 10-2020		105.000,00	-255.975,90
05/11/2020	MOGNEZ	NF	10781	VALOR PAGO S/ TITULO		3.672,53	-259.648,43
05/11/2020	ITS	NF	32074	VALOR PAGO S/ TITULO		1.580,00	-261.228,43
05/11/2020	MED CARE	NF	28482	VALOR PAGO S/ TITULO		1.300,00	-262.528,43
05/11/2020	OPLIMA	NF	630308	VALOR PAGO S/ TITULO		2.116,80	-264.645,23
05/11/2020	MED CARE	NF	28483	VALOR PAGO S/ TITULO		665,00	-265.310,23
05/11/2020	PRO MED E COMERCIO	NF	16314	VALOR PAGO S/ TITULO		3.177,85	-268.488,08
05/11/2020	COM NEPE PRADO	NF	27710	VALOR PAGO S/ TITULO		7.863,30	-276.351,43
05/11/2020	PRO MED E COMERCIO	NF	16315	VALOR PAGO S/ TITULO		1.731,65	-278.082,98
06/11/2020	F CARDOSO	NF	111894	VALOR PAGO S/ TITULO		794,82	-278.877,80
05/11/2020	IV CENTER	NF	62228	VALOR PAGO S/ TITULO		1.670,20	-280.707,00
06/11/2020	IT CENTER	NF	62255	VALOR PAGO S/ TITULO		244,80	-280.952,80
05/11/2020	LH SERVER PROD HOSP	NF	6544	VALOR PAGO S/ TITULO		2.184,00	-283.137,80
05/11/2020	ELETRON NUTRICOES E	NF	15482	VALOR PAGO S/ TITULO		1.740,00	-284.877,80
05/11/2020	ERICA FRANCO L SILVA	NF	7408	VALOR PAGO S/ TITULO		661,40	-285.539,20
05/11/2020	BRITTHE MARTINS	NF	20012	VALOR PAGO S/ TITULO		161,43	-285.700,63
05/11/2020	M.C. ENGALLI	NF	30499	VALOR PAGO S/ TITULO		826,00	-286.526,63
05/11/2020	M M LOPATO	NF	121640	VALOR PAGO S/ TITULO		4.370,06	-290.896,69
05/11/2020	ORBION FARMACEUTICA	NF	29168	VALOR PAGO S/ TITULO		6.047,81	-296.944,50
05/11/2020	PRO MED E COMERCIO	NF	16317	VALOR PAGO S/ TITULO		38.534,80	-335.479,30
05/11/2020	CRISTALFARMA	NF	41279	VALOR PAGO S/ TITULO		237,52	-335.716,82
05/11/2020	PRO CEARA	NF	3204	VALOR PAGO S/ TITULO		992,00	-336.708,82
05/11/2020	ELFA	NF	213782	VALOR PAGO S/ TITULO		1.799,54	-338.508,36
05/11/2020	RODIFAR	NF	906706	VALOR PAGO S/ TITULO		681,10	-339.189,46
05/11/2020	RODIFAR	NF	906563	VALOR PAGO S/ TITULO		1.315,66	-340.505,54
05/11/2020	RODIFAR	NF	906689	VALOR PAGO S/ TITULO		894,20	-341.399,74
05/11/2020	MUNICIPIO	ISS	19473	VALOR PAGO S/ TITULO		147,56	-341.547,30
05/11/2020	MUNICIPIO	ISS	2036266	VALOR PAGO S/ TITULO		470,80	-342.018,10
05/11/2020	MUNICIPIO	ISS	2028520	VALOR PAGO S/ TITULO		1.440,00	-343.458,10
06/11/2020	MUNICIPIO	ISS	6516	VALOR PAGO S/ TITULO		805,50	-344.263,60
05/11/2020	MUNICIPIO	ISS	6520	VALOR PAGO S/ TITULO		122,18	-344.385,78
05/11/2020	CONS. CONSTRUCAO SE	NF	60	324 + 77991		765,00	-345.150,78
05/11/2020	F CARDOSO	NF	112849	VALOR PAGO S/ TITULO		20.268,28	-365.419,06
05/11/2020	F CARDOSO	NF	112886	VALOR PAGO S/ TITULO		445,80	-365.864,86
06/11/2020	F CARDOSO	NF	113040	VALOR PAGO S/ TITULO		523,85	-366.388,71
05/11/2020	NATAN	NF	50891	VALOR PAGO S/ TITULO		1.930,12	-368.318,83
05/11/2020	EPAMINONDAS B SOUZA	NF	1907	VALOR PAGO S/ TITULO		2.700,00	-371.018,83
05/11/2020	ONCOBONTE LTDA	NF	4358	VALOR PAGO S/ TITULO		327,80	-371.346,63
05/11/2020	ORBION FARMACEUTICA	NF	29448	VALOR PAGO S/ TITULO		6.047,81	-377.394,44
05/11/2020	EQUATORIAL ENERGIA	FT	10/2020	COMP 10-2020		68.913,77	-446.308,21
05/11/2020	CESAMA	FT	10/2020	COMP 10-2020		36.224,10	-482.532,31
05/11/2020	ROSIMEI	NF	10658	VALOR PAGO S/ TITULO		7.159,67	-489.691,98
05/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			RETENCAO CSR/RPA	426.276,95		-63.414,93
05/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			RETENCAO CSR/RPA	360.038,53		296.623,60
05/11/2020	BANRPAR			TED PESSOAL		144,70	296.478,90
05/11/2020	BANRPA 410858-5 - C. CENTER			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	132,50		296.611,40
05/11/2020	BANRPAR			CREDITO AS DEPOSITANTE		58,35	296.669,75
05/11/2020	PREFEITURA DE BELEM			ISS SEM MOVIMENTO COMP 10-2020		33,85	296.703,60
05/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			REMUNERO FUNDO FIXO CR 421		332,50	297.036,10
06/11/2020	CNSS	CNS	19473	VALOR PAGO S/ TITULO		826,62	296.209,48
06/11/2020	INSS	INS	2028266	VALOR PAGO S/ TITULO		2.585,55	293.623,93
06/11/2020	INSS	INS	60308	VALOR PAGO S/ TITULO		132,97	293.490,96
06/11/2020	CNSS S/ SALARIOS	FOL	0000015	CNSS FOPAG COMP 10-2020		73.803,47	219.687,49
06/11/2020	UNIAO	FOL	0000016	UNIAO FOPAG COMP 10-2020		35.704,98	183.982,51
06/11/2020	HOSPITAL SANTANA	NF	10483	VALOR PAGO S/ TITULO		781,60	183.200,91
06/11/2020	F CARDOSO	NF	112550	VALOR PAGO S/ TITULO		1.915,83	181.285,08
06/11/2020	J. E. COSTA CENTRAL	NF	2310	VALOR PAGO S/ TITULO		326,33	180.958,75
06/11/2020	J. E. COSTA CENTRAL	NF	2311	VALOR PAGO S/ TITULO		258,33	180.700,42
06/11/2020	J. E. COSTA CENTRAL	NF	2312	VALOR PAGO S/ TITULO		258,34	180.442,08
06/11/2020	PRO MED E COMERCIO	FT	1947	CONF 10-2020		6.384,00	174.058,08
06/11/2020	PRO MED E COMERCIO	FT	1948	LIASON COMP 10-2020		3.484,00	170.574,08
06/11/2020	ROSILANDRE VILLALBA	NF	1350614	VALOR PAGO S/ TITULO		1.327,00	169.247,08
06/11/2020	SUPERMED	NF	473435	VALOR PAGO S/ TITULO		4.405,94	164.841,14
06/11/2020	EUROMED	NF	474811	VALOR PAGO S/ TITULO		1.159,30	163.681,84
06/11/2020	M.C. ENGALLI	NF	30767	VALOR PAGO S/ TITULO		1.350,00	162.331,84
06/11/2020	CM KOSFIT BRASILIA	NF	385962	VALOR PAGO S/ TITULO		931,12	161.400,72
06/11/2020	CM KOSFIT BRASILIA	NF	385990	VALOR PAGO S/ TITULO		1.634,47	159.766,25
06/11/2020	CM KOSFIT BRASILIA	NF	385878	VALOR PAGO S/ TITULO		115,75	159.650,50
06/11/2020	RIOCLARENSE UTILIDAS	NF	1303144	VALOR PAGO S/ TITULO		1.309,83	158.340,67

BANCO: 033 - SPA 413858-5 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 413858 SALDO INICIAL 1.329.928,87

DATA	Beneficiario	Tipo	Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
06/11/2020	BRITNE MARTINS	NF		21179	VALOR PAGO S/ TITULO		657,84	-40.070,44
06/11/2020	PROMEDICAL	NF		75810	VALOR PAGO S/ TITULO		1.176,00	-41.246,44
06/11/2020	PAULO TOTAN INDUSTRI	NF		74036	VALOR PAGO S/ TITULO		2.316,88	-43.563,32
06/11/2020	MERCURIO	NF		594276	VALOR PAGO S/ TITULO		2.909,24	-46.666,46
06/11/2020	NAPEMI BRASIL MATERI	NF		236	VALOR PAGO S/ TITULO		1.753,03	-48.419,49
06/11/2020	NED CARE	NF		26923	VALOR PAGO S/ TITULO		13.700,00	-62.119,49
06/11/2020	BRASPHARMA	NF		192804	VALOR PAGO S/ TITULO		200,96	-62.320,44
06/11/2020	RCM	NF		340773	VALOR PAGO S/ TITULO		1.540,00	-63.860,44
06/11/2020	BRITNE MARTINS	NF		25056	VALOR PAGO S/ TITULO		4.045,83	-67.906,27
06/11/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF		1258905	VALOR PAGO S/ TITULO		1.705,75	-69.612,02
06/11/2020	BARTOTON	NF		123390	VALOR PAGO S/ TITULO		656,77	-70.268,79
06/11/2020	PROBRIDGE	NF		190287	VALOR PAGO S/ TITULO		4.577,22	-74.846,57
06/11/2020	UNIAO	TX		6008613	PIS COMP 10-2020		1.915,11	-76.761,68
06/11/2020	UNIAO	TX		6008613	COFINS COMP 10-2020		36.508,63	-113.270,31
06/11/2020	UNIAO	TX		6008613	CSLL COMP 10-2020		12.183,67	-125.454,98
06/11/2020	UNIAO	TX		6008613	IRPJ COMP 10-2020		16.382,11	-141.809,09
06/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR				RESSARC CSB/REN	250.312,68		108.203,79
06/11/2020	BARBARA				IRU PESSOAL		21,60	108.183,19
06/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR				RESGATES FUNDO FIAG CARGOS Nº 421		332,58	107.850,61
09/11/2020	JOAO C MEDY SOBATO	NF		186	VALOR PAGO S/ TITULO		1.714,21	106.136,40
09/11/2020	JOAO C MEDY SOBATO	NF		187	VALOR PAGO S/ TITULO		833,31	99.267,17
09/11/2020	MERCURIO	NF		580634	VALOR PAGO S/ TITULO		2.249,88	97.047,72
09/11/2020	COMERCIAL DE DESMACO	NF		19888	VALOR PAGO S/ TITULO		8.684,05	88.363,76
09/11/2020	DI	NF		3546535	DI PIS COMP 10-2020		482,67	87.882,56
09/11/2020	ETERNO	NF		60508	VALOR PAGO S/ TITULO		1.162,92	86.719,67
09/11/2020	ALTAMED DISTRIBUIDORA	NF		4645	VALOR PAGO S/ TITULO		8.325,89	78.394,47
09/11/2020	BRITNE MARTINS	NF		25013	VALOR PAGO S/ TITULO		4.024,16	74.370,11
09/11/2020	BRITNE MARTINS	NF		21127	VALOR PAGO S/ TITULO		111,77	74.258,34
09/11/2020	BRITNE MARTINS	NF		21239	VALOR PAGO S/ TITULO		38,82	74.219,52
09/11/2020	BRITNE MARTINS	NF		8182	VALOR PAGO S/ TITULO		2.965,88	71.248,09
09/11/2020	CREDE H/B				RENDIMENTO CONTA -	3,08		71.251,11
09/11/2020	BARBARA				TRD PESSOAL		21,60	71.227,51
10/11/2020	BRPS - REEMB LAB	NII		10-2020	LAB PARAGOMINAS COMP 10-2020	3.458,59		75.186,02
10/11/2020	BRPS - REEMB LAB	NII		10-2020	LAB PARAGOMINAS COMP 10-2020	2.718,01		77.904,02
10/11/2020	BRPS - REEMB LAB	NII		10-2020	LAB PARAGOMINAS COMP 10-2020	11.847,98		89.752,00
10/11/2020	BARBARA				JAN ESTORNAMENTO DEVOLUTIVA		218,27	89.533,73
11/11/2020	PUPSO - MEDICINOS	POL		5000016	MEDICINAL - MARIO DA SILVA MEDEIROS		7.188,71	82.045,02
11/11/2020	PUPSO - MEDICINOS	POL		5000016	MEDICINAL - MICHEL VALENCE		1.967,99	80.077,03
11/11/2020	LEOPOLDO A C DA CUNH	NF		141	VALOR PAGO S/ TITULO		638,83	79.438,82
11/11/2020	EMEC SERVICOS DE LTH	NF		3356	VALOR PAGO S/ TITULO		226,87	79.412,95
11/11/2020	TOTAL GAS	NF		5871	834 - FINAL		668,50	78.744,45
11/11/2020	PUPS MEDICINO	POL		5000016	GRAF - MARIO DA SILVA MEDEIROS		1.944,69	77.499,80
11/11/2020	M & A REPRESENTACOES	FT		1	COMP 09-2020		3.903,89	73.595,91
11/11/2020	CONVEX CONSULTORIA C	NF		1994	VALOR PAGO S/ TITULO		1.837,68	71.862,38
11/11/2020	ALTAMED	NF		37083	VALOR PAGO S/ TITULO		840,46	71.521,84
11/11/2020	RA FERREIRA MAT HOSP	NF		6988	VALOR PAGO S/ TITULO		1.885,98	70.266,86
11/11/2020	SUPERMED COM. E IMP	NF		130139	VALOR PAGO S/ TITULO		1.199,57	69.067,27
11/11/2020	INTERVETERM DO BRAS	NF		26364	VALOR PAGO S/ TITULO		815,41	68.167,88
11/11/2020	MERCURIO	NF		598647	VALOR PAGO S/ TITULO		2.514,25	65.677,45
11/11/2020	MERCURIO	NF		599524	VALOR PAGO S/ TITULO		892,71	64.814,74
11/11/2020	SANEP SOLICAO E PAPE	NF		5403	VALOR PAGO S/ TITULO		1.842,80	62.804,74
11/11/2020	M & A REPRESENTACOES	FT		2	COMP 09-2020		3.930,80	59.774,74
11/11/2020	PLAST PEDEL	NF		4033	VALOR PAGO S/ TITULO		765,80	59.408,94
11/11/2020	SOLLID	NF		16418	VALOR PAGO S/ TITULO		1.532,80	56.875,38
11/11/2020	COMPELTRON	NF		8896	VALOR PAGO S/ TITULO		892,80	56.275,98
11/11/2020	KARILLAYNE SOUSA SAN	NF		64	VALOR PAGO S/ TITULO		280,10	55.995,64
11/11/2020	KARILLAYNE SOUSA SAN	NF		76	VALOR PAGO S/ TITULO		486,20	55.510,44
11/11/2020	KARILLAYNE SOUSA SAN	NF		81	VALOR PAGO S/ TITULO		241,40	55.269,24
11/11/2020	EA MENDES SANTOS COM	NF		21	VALOR PAGO S/ TITULO		431,70	54.835,54
11/11/2020	EA MENDES SANTOS COM	NF		20	VALOR PAGO S/ TITULO		331,52	54.504,02
11/11/2020	BARBARA				TRD PESSOAL		61,80	54.442,22
12/11/2020	CREDE H/B				RENDN CONTA+	3,16		54.202,38
12/11/2020	CIIR - REEMB LAB	NII		10-20A	LAB CIIR COMP 10-2020	287,96		54.490,34
12/11/2020	CIIR - REEMB LAB	NII		10/20B	LAB CIIR COMP 10-2020	454,98		55.053,32
12/11/2020	CIIR - REEMB LAB	NII		10/20C	LAB CIIR COMP 10-2020	572,87		55.626,19
12/11/2020	C VENTURA NETO	NF		741	VALOR PAGO S/ TITULO		989,80	54.636,39
12/11/2020	ALTAMED DISTRIBUIDORA	NF		4645	VALOR PAGO S/ TITULO		2.783,80	51.852,59
12/11/2020	CALIXTALIMPA	NF		61328	VALOR PAGO S/ TITULO		1.333,80	51.018,79
12/11/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF		1257170	VALOR PAGO S/ TITULO		348,00	50.899,79
12/11/2020	CDM NORTE	NF		20021	VALOR PAGO S/ TITULO		2.200,00	48.499,79
12/11/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF		1264205	VALOR PAGO S/ TITULO		3.047,09	45.452,70
12/11/2020	F CARDOSO	NF		113440	VALOR PAGO S/ TITULO		1.811,16	44.641,54
12/11/2020	F CARDOSO	NF		113469	VALOR PAGO S/ TITULO		1.211,16	43.376,43
12/11/2020	F CARDOSO	NF		113549	VALOR PAGO S/ TITULO		6.730,80	36.693,63
12/11/2020	INDUSTRIA NARONI	NF		16136	VALOR PAGO S/ TITULO		966,00	35.727,63
12/11/2020	NOLIMA	NF		831408	VALOR PAGO S/ TITULO		180,00	35.367,63
12/11/2020	BOA ESPERANCA	NF		3738	VALOR PAGO S/ TITULO		890,00	34.477,63
12/11/2020	MERCURIO	NF		597894	VALOR PAGO S/ TITULO		6.611,00	27.866,63
12/11/2020	PRO MED E COMERCIO	NF		16394	VALOR PAGO S/ TITULO		9.661,20	17.399,43
12/11/2020	PRO MED E COMERCIO	NF		16395	VALOR PAGO S/ TITULO		9.988,02	7.411,41
12/11/2020	PRO MED E COMERCIO	NF		16396	VALOR PAGO S/ TITULO		1.780,72	1.816,69
12/11/2020	BRASIL CIENTIFICA	NF		21318	VALOR PAGO S/ TITULO		1.354,78	257,91
12/11/2020	CN	NF		2146439	VALOR PAGO S/ TITULO		5.201,76	-4.943,85
12/11/2020	ENGEMED	NF		10958	VALOR PAGO S/ TITULO		7.194,67	-12.105,52
13/11/2020	NUT - REEMB LAB	NII		10-20A	LAB TATIANITA COMP 10-2020	363,15		-11.881,67

BANCO: 033 - SPA 013658-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 013658 SALDO INICIAL: 1.229.834,97

DATA	Beneficiario/...	Tipo	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
12/11/2020	HGT - HEEMS LAB	NOI	10-208	LAB TRILAMIA COMP 10-2020	154,93		+11.989,74
12/11/2020	HGT - HEEMS LAB	NOI	10-20C	LAB TRILAMIA COMP 10-2020	849,68		-11.014,76
12/11/2020	HOSPITAL DO CORACAO	NF	8318	COMP 10-2020		11.896,79	-22.911,55
12/11/2020	HOSPITAL DO CORACAO	NF	8318	COMP 10-2020		32.748,82	-55.655,37
12/11/2020	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA	NF	8318	REEMBOLSO A MAIOR DIF. IMPOSTO		142,77	-55.798,14
12/11/2020	BANPARA			TED PESSOAL		33,69	-55.831,83
12/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE INSERT			RESGATE CDB/RDB	110.023,49		54.204,55
13/11/2020	CM HOSPIT BRASILIA	NF	370559	VALOR PAGO S/ TITULO		4.944,90	49.247,65
13/11/2020	CLEAN & PACK	NF	6426	VALOR PAGO S/ TITULO		1.386,00	48.440,65
13/11/2020	F CARDOSO	NF	113637	VALOR PAGO S/ TITULO		6.585,00	41.948,65
13/11/2020	F CARDOSO	NF	113637	VALOR PAGO S/ TITULO		830,00	41.068,65
13/11/2020	ALFAMED	NF	37147	VALOR PAGO S/ TITULO		1.243,50	40.056,15
13/11/2020	CM	NF	2146490	VALOR PAGO S/ TITULO		5.856,26	34.401,89
13/11/2020	GUILHER FARM	NF	12057	VALOR PAGO S/ TITULO		746,85	34.145,04
13/11/2020	SALEM INDUSTRIA CIRU	NF	104740	VALOR PAGO S/ TITULO		1.427,82	32.717,22
13/11/2020	HANSELMA TOC MATERIA	NF	1548	VALOR PAGO S/ TITULO		966,50	31.767,72
13/11/2020	BOA ESPERANCA	NF	3789	VALOR PAGO S/ TITULO		870,00	30.897,72
13/11/2020	LH CIRURG PROD MEDP	NF	9625	VALOR PAGO S/ TITULO		144,00	30.753,72
13/11/2020	MED CARE	NF	28588	VALOR PAGO S/ TITULO		4.680,00	26.113,72
13/11/2020	MED CARE	NF	28584	VALOR PAGO S/ TITULO		15.270,00	10.883,72
13/11/2020	BTO BOM DROP DE ENF	FOL	0000016	COMP 10-2020		885,61	9.997,61
13/11/2020	FOTO FARCIANO	FOL	0000016	GRRF - JEANET LIMA FERREIRA		3.114,88	6.182,73
13/11/2020	BANPARA			TED PESSOAL		12,10	6.170,63
13/11/2020	TARIFA HJR			BANCO CONTA+	0,39		6.171,02
17/11/2020	IRRF HJR			BANCO CONTA+	0,01		6.171,03
17/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE INSERT			REMUNERACAO MONEY FUND FA 422		344,44	5.826,59
18/11/2020	HOSPITAL DO CORACAO	RA	2408		142,77		5.969,36
19/11/2020	JOAO C MARY LOMATO	NF	188	VALOR PAGO S/ TITULO		1.022,55	4.946,81
19/11/2020	FERR-TECH MANUTENCAO	NF	164	VALOR PAGO S/ TITULO		1.309,68	3.636,93
19/11/2020	MED CENTER COMERCIAL	NF	299519	VALOR PAGO S/ TITULO		952,70	2.684,23
19/11/2020	OMO GRAFICA	NF	47424	VALOR PAGO S/ TITULO		1.492,30	1.191,93
19/11/2020	DELAMED INFORMATICA	NF	7417	COMP 09-2020		903,30	288,63
19/11/2020	UBM	FC	1201009	VALOR PAGO S/ TITULO		2.095,24	-1.806,61
19/11/2020	DOVE S/A	NF	2532663	COMP 11-2020		5.589,88	-7.396,49
19/11/2020	BAZCEL SOLUTIONS LTDA	NF	13886	VALOR PAGO S/ TITULO		3.254,00	-10.650,49
19/11/2020	NOVAMED COMERCIO HO	NF	10063	VALOR PAGO S/ TITULO		1.014,40	-11.670,89
19/11/2020	WEITE MARTINS	NF	21363	VALOR PAGO S/ TITULO		38,41	-11.731,30
19/11/2020	WEITE MARTINS	NF	21310	VALOR PAGO S/ TITULO		76,82	-11.768,12
19/11/2020	WEITE MARTINS	NF	20281	VALOR PAGO S/ TITULO		3.835,96	-15.614,08
19/11/2020	SP LABEL ETIQUETAS E ROTULOS	FA	8541			430,46	-16.044,54
19/11/2020	AA MENDES SANTOS COM	NF	23	VALOR PAGO S/ TITULO		441,43	-16.485,97
19/11/2020	AA MENDES SANTOS COM	NF	24	VALOR PAGO S/ TITULO		857,74	-17.343,71
19/11/2020	AA MENDES SANTOS COM	NF	25	VALOR PAGO S/ TITULO		483,19	-17.826,90
19/11/2020	KAROLLAYNE SOUZA SAN	NF	156	VALOR PAGO S/ TITULO		333,80	-18.160,70
19/11/2020	KAROLLAYNE SOUZA SAN	NF	58	VALOR PAGO S/ TITULO		443,86	-18.604,56
19/11/2020	KAROLLAYNE SOUZA SAN	NF	81	VALOR PAGO S/ TITULO		446,50	-19.051,06
19/11/2020	FRANCIANE MONTEIRO	NF	494299	VALOR PAGO S/ TITULO		2.993,99	-22.045,05
19/11/2020	FRANCIANE MONTEIRO	NF	493921	VALOR PAGO S/ TITULO		356,00	-22.401,05
19/11/2020	BOLLID	NF	16484	VALOR PAGO S/ TITULO		2.628,80	-25.029,85
19/11/2020	BOLLID	NF	16291	VALOR PAGO S/ TITULO		1.567,22	-26.597,07
19/11/2020	F G PROEL	NF	19721	VALOR PAGO S/ TITULO		911,55	-27.508,62
19/11/2020	CONVEX CONSULTORIA C	NF	3001	VALOR PAGO S/ TITULO		433,80	-27.942,42
19/11/2020	MEDILAB	NF	582249	VALOR PAGO S/ TITULO		6.936,69	-34.879,11
19/11/2020	BCN COMERCIO E SERVI	NF	1658	VALOR PAGO S/ TITULO		90,00	-34.969,11
19/11/2020	BANPARA			TARIFA TED PESSOAL		40,70	-35.009,81
19/11/2020	TARIFA HJR			BANCO CONTA+	0,34		-35.009,47
20/11/2020	CENTRO DE SERVICOS E	NF	470	VALOR PAGO S/ TITULO		900,00	-35.909,47
20/11/2020	TECNOPAR TECNOLOGIA C	NF	57	VALOR PAGO S/ TITULO		905,04	-36.814,51
20/11/2020	GALPA LEITE DIAS COM	NF	2	VALOR PAGO S/ TITULO		1.407,75	-38.222,26
20/11/2020	LINCE CONSULTORIA E	NF	20202160	COMP 11-2020		146,85	-38.369,11
20/11/2020	BRANCACAMO, CHAVES	NF	700	COMP 10-2020		31.178,17	-69.547,28
20/11/2020	BRANCACAMO, CHAVES	NF	701	COMP 10-2020		870,00	-70.417,28
20/11/2020	CELL SERV MEDICOS	NF	1584	COMP 10-2020		31.138,77	-101.556,05
20/11/2020	AJA SERVICOS MEDICOS	NF	797	COMP 10-2020		1.397,84	-102.953,89
20/11/2020	CIRURGIOES REDECPAR	NF	86	COMP 10-2020		132.684,00	-235.637,89
20/11/2020	JB CLINICAS ASSOC	NF	162	COMP 10-2020		146.829,33	-382.467,22
20/11/2020	LS NORTE ASSISTENCIA	NF	960	COMP 10-2020		6.560,50	-389.027,72
20/11/2020	LIMPEL SERVICOS MEDI	NF	432	COMP 10-2020		2.607,60	-391.635,32
20/11/2020	MONTENEGRO&TTCOM LT	NF	359	COMP 10-2020		42.230,50	-433.865,82
20/11/2020	QUALIMED ASSESSORIA	NF	175	COMP 10-2020		12.200,50	-446.066,32
20/11/2020	C.C.M GRAU MEDICOS	NF	2020029	COMP 10-2020		41.808,00	-487.874,32
20/11/2020	EMIL	NF	636	COMP 10-2020		127.290,67	-615.164,99
20/11/2020	CLINICA DERMOCLIN	NF	168	COMP 10-2020		6.000,00	-621.164,99
20/11/2020	FOTO MARCIANO	FOL	0000013	GRRF - ADRIANA PEREIRA MORAES		842,96	-622.007,95
20/11/2020	ANTIBIOTICOS	NF	181890	VALOR PAGO S/ TITULO		1.200,00	-623.207,95
20/11/2020	AUTOMED DISTRIBUIDOR	NF	4714	VALOR PAGO S/ TITULO		1.141,46	-624.349,41
20/11/2020	MIX INFINITY TECNOLO	NF	9314	VALOR PAGO S/ TITULO		694,00	-625.043,41
20/11/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF	1270462	VALOR PAGO S/ TITULO		772,50	-625.815,91
20/11/2020	CDM NORTE	NF	20157	VALOR PAGO S/ TITULO		1.894,10	-627.710,01
20/11/2020	ELITA	NF	98463	VALOR PAGO S/ TITULO		1.142,10	-628.852,11
20/11/2020	PRIMO	NF	3130370	VALOR PAGO S/ TITULO		1.590,62	-630.442,73
20/11/2020	IRJEN INDUSTRIA CIRU	NF	104419	VALOR PAGO S/ TITULO		16.736,10	-647.178,83
20/11/2020	NORMED	NF	10781	VALOR PAGO S/ TITULO		1.601,53	-648.780,36
20/11/2020	HELPLAST	NF	6948	VALOR PAGO S/ TITULO		994,00	-649.774,36
20/11/2020	MEDICENTE	NF	603041	VALOR PAGO S/ TITULO		1.121,48	-650.895,84

BANCO: 033 - SPA 413858-5 (C) AGENCIA: 0015 CONTA: 413858 SALDO (INICIAL) 1.229.824,77

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
20/11/2020	MONIAN ASSESSORIA E	NF	1418	VALOR PAGO S/ TITULO		1.340,00	-793.783,26
20/11/2020	PHARMA STAR COMERCIO	NF	5558	VALOR PAGO S/ TITULO		2.740,00	-794.743,26
20/11/2020	EMBISTON	NF	129888	VALOR PAGO S/ TITULO		3.280,47	-797.973,93
20/11/2020	CM HOSPIT BRASILIA	NF	382838	VALOR PAGO S/ TITULO		114,75	-797.943,68
20/11/2020	CM HOSPIT BRASILIA	NF	385950	VALOR PAGO S/ TITULO		1.638,46	-799.582,14
20/11/2020	CM HOSPIT BRASILIA	NF	389842	VALOR PAGO S/ TITULO		833,72	-770.916,46
20/11/2020	ANTIBIOTICOS	NF	182833	VALOR PAGO S/ TITULO		19.893,76	-789.810,21
20/11/2020	CLEAN & PACK	NF	6453	VALOR PAGO S/ TITULO		180,00	-789.099,21
20/11/2020	MEDNAR DIST	NF	4134	VALOR PAGO S/ TITULO		2.001,00	-792.100,21
20/11/2020	RF LABEL ETIQUETAS E	NF	8478	VALOR PAGO S/ TITULO		1.914,78	-794.014,99
20/11/2020	CM HOSPIT BRASILIA	NF	393438	VALOR PAGO S/ TITULO		1.885,80	-795.900,79
20/11/2020	MED CARE	NF	29129	VALOR PAGO S/ TITULO		12.288,00	-808.194,79
20/11/2020	MERCORIO	NF	6E3405	VALOR PAGO S/ TITULO		3.645,66	-811.840,45
20/11/2020	BL DISTRIBUIDORA ELETRON	NF	29	VALOR PAGO S/ TITULO		562,00	-812.402,45
20/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE INSSEG			1ª PARCELA - 13º SALARIO NOV 2020	317.348,88		-495.053,57
20/11/2020	BANPARA			TARIFA FOLHA		1.002,00	-496.055,57
20/11/2020	BANPARA			TED PESSOAL		154,00	-496.209,57
20/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE INSSEG			REPASSE CSB/RSB	192.354,72		-304.153,37
20/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE INSSEG			REPASSE CSB/RSB	497.984,43		193.831,06
23/11/2020	PGFAS 13º SALARIO	FOL	0000016	1ª PARCELA - PGFAS 13º SALARIO		157.348,88	36.482,18
23/11/2020	SALDO DIA			BAIXA CONTA+	0,68		36.482,86
24/11/2020	E. S. COMERCIO E SER	NF	345	VALOR PAGO S/ TITULO		1.590,00	34.892,86
24/11/2020	E MED MULTIUSOS LTD	NF	1608	VALOR PAGO S/ TITULO		1.250,00	33.642,86
24/11/2020	JOAO C HENV SONATO	NF	193	VALOR PAGO S/ TITULO		785,83	32.857,03
24/11/2020	CARLOS A DOS SANTOS	REP	2412202	VALOR PAGO S/ TITULO		445,26	32.407,77
24/11/2020	ARKA NORTE SANEAMENT	NF	2020553	VALOR PAGO S/ TITULO		990,15	31.417,62
24/11/2020	CERVEX CONSULTORIA I	NF	2017	VALOR PAGO S/ TITULO		2.375,00	29.742,62
24/11/2020	PA MENORES SANTOS COP	NF	74	VALOR PAGO S/ TITULO		471,61	29.270,81
24/11/2020	MARCLEAYNE ROSSA SAB	NF	110	VALOR PAGO S/ TITULO		519,60	28.751,81
24/11/2020	FRANCIANE MONTEIRO	NF	709186	VALOR PAGO S/ TITULO		844,20	27.895,61
25/11/2020	LIMOR CONSULTORIA E	NF	2020264	COMP 11-2020		510,17	27.385,24
24/11/2020	BIO INFINITY TECNOLO	NF	9451	VALOR PAGO S/ TITULO		581,00	26.807,24
24/11/2020	DROMEDICAL	NF	79004	VALOR PAGO S/ TITULO		423,05	25.997,19
24/11/2020	HEALTH TECH	NF	133604	VALOR PAGO S/ TITULO		150,30	25.846,89
24/11/2020	FRIGEL	NF	3131949	VALOR PAGO S/ TITULO		3.136,09	22.710,80
24/11/2020	BANPARA			TARIFA FOLHA		1,00	22.709,80
24/11/2020	IRDBI SJB			BAIXA CONTA+	0,63		22.707,83
24/11/2020	BANPARA			TED PESSOAL		82,00	22.625,83
25/11/2020	PGFAS - RESCISAO	FOL	0000016	RESCISAO - ADRIANA FERREIRA		5.554,72	17.070,71
25/11/2020	PGFAS 13º SALARIO	FOL	0000016	1ª PARCELA - 13º SALARIO GIOVANI HERRERA		12.801,94	4.268,77
25/11/2020	BANPARA			BAIXA CONTA+	0,66		4.269,43
25/11/2020	BANPARA			PACOTE TARIFA		76,00	4.193,43
26/11/2020	RIOS MERCIANO	FOL	0000015	GRRF - NATALIA ALMEIDA FARIA		8.658,74	-4.465,31
26/11/2020	HOSPFAR	NF	904706	VALOR PAGO S/ TITULO		581,12	-5.053,93
26/11/2020	CAIA DAS JOINTS	NF	334	VALOR PAGO S/ TITULO		905,73	-5.399,66
26/11/2020	NORTE REFRIGERACAO LTDA	FA	174284			1.051,00	-6.451,66
26/11/2020	CMIC CONSTRUTORAS LTDA	FA	56083			76,00	-6.527,66
26/11/2020	CENTRO DE SERVICOS D	NF	877	VALOR PAGO S/ TITULO		901,00	-6.827,66
26/11/2020	DAUIO	NF	14823	VALOR PAGO S/ TITULO		1.140,00	-7.967,66
26/11/2020	GALOX	NF	2020114	COMP 11-2020		4.990,00	-12.957,66
26/11/2020	T O OLIVEIRA COMERCI	NF	837	VALOR PAGO S/ TITULO		350,00	-13.307,66
26/11/2020	PRO MED M COMERCIO	FT	2043	COMP 11-2020		1.741,00	-15.048,66
26/11/2020	PRO MED E COMERCIO	FT	2046	COMP 11-2020		4.290,25	-17.338,91
26/11/2020	MATRIX SISTEMAS E SE	NF	73627	COMP 11-2020		1.121,68	-18.458,59
26/11/2020	MATRIX SISTEMAS E SE	NF	73628	COMP 11-2020		1.027,33	-22.485,92
26/11/2020	STRAU	NF	61447	COMP 11-2020		1.007,06	-23.493,98
26/11/2020	MERCURIO	NF	906882	VALOR PAGO S/ TITULO		1.830,00	-25.323,98
26/11/2020	MAITHE MARTINS	NF	25094	VALOR PAGO S/ TITULO		1.885,28	-28.211,76
26/11/2020	MAITHE MARTINS	NF	21792	VALOR PAGO S/ TITULO		497,84	-28.688,60
26/11/2020	VIRTUMANUS	NF	6867	VALOR PAGO S/ TITULO		525,00	-30.787,60
26/11/2020	CRISTALIA	NF	2786823	VALOR PAGO S/ TITULO		767,59	-33.045,19
26/11/2020	GALVANIC INFORMATICA	NF	7441	VALOR PAGO S/ TITULO		1.841,80	-35.388,99
26/11/2020	DN - DIAGNOSTICOS	NF	474200	COMP 10-2020		17.715,83	-53.466,82
26/11/2020	NUTRIEN	NF	3966	VALOR PAGO S/ TITULO		1.981,88	-58.681,83
26/11/2020	THEMIS	NF	24196	VALOR PAGO S/ TITULO		957,85	-58.956,43
26/11/2020	GUERBET	NF	479184	VALOR PAGO S/ TITULO		1.476,14	-60.573,74
26/11/2020	PRO MED E COMERCIO	NF	16583	VALOR PAGO S/ TITULO		32.333,45	-92.953,19
26/11/2020	CRISTALIA	NF	2780338	VALOR PAGO S/ TITULO		1.014,03	-93.921,22
26/11/2020	F CARDOSO	NF	113836	VALOR PAGO S/ TITULO		462,24	-94.385,46
26/11/2020	F CARDOSO	NF	113827	VALOR PAGO S/ TITULO		1.402,88	-97.788,34
26/11/2020	LPS	NF	12184	VALOR PAGO S/ TITULO		255,00	-98.043,34
26/11/2020	LPS	NF	12285	VALOR PAGO S/ TITULO		1.286,00	-99.329,34
26/11/2020	SUPERMED COM. E IMP	NF	135182	VALOR PAGO S/ TITULO		1.886,00	-93.242,13
26/11/2020	SUPERMED COM. E IMP	NF	135183	VALOR PAGO S/ TITULO		3.099,52	-96.342,13
26/11/2020	MED CARE	NF	29222	VALOR PAGO S/ TITULO		2.562,00	-98.904,13
26/11/2020	WALTER A MANAS	NF	306	COMP 10-2020		2.815,00	-101.719,13
26/11/2020	ALPSMA	NF	4789	COMP 10-2020		2.815,00	-104.564,13
26/11/2020	F&F PROD E SERV SAUD	NF	1542	COMP 10-2020		23.682,24	-128.329,37
26/11/2020	ANTONIO C M ARAUJO	NF	3104	COMP 10-2020		2.520,20	-127.748,17
26/11/2020	V. SANTOS SERVICOS A	NF	434	COMP 10-2020		1.998,00	-130.748,17
26/11/2020	F CARDOSO	NF	101	COMP 10-2020		1.962,10	-132.710,19
26/11/2020	CENTRO OFTALMOLOGICO	NF	3917	COMP 10-2020		111,24	-132.823,43
26/11/2020	NUTRITERAPIA	NF	4991	COMP 10-2020		185,52	-133.008,95
26/11/2020	NUTRITERAPIA	NF	4992	COMP 10-2020		135,91	-133.144,86
26/11/2020	NUTRITERAPIA	NF	4994	COMP 10-2020		854,80	-133.999,66

BANCO: 237 - BRA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 1.229.826,87

DATA	Beneficiario	Tipo	Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADA	SAIDA	SALDO ATUAL
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4895	COMP 10-2020		654,60	-161.648,08
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4896	COMP 10-2020		656,60	-162.783,68
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4897	COMP 10-2020		654,60	-163.968,28
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4898	COMP 10-2020		522,68	-163.481,56
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4838	COMP 10-2020		785,52	-164.267,48
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4839	COMP 10-2020		916,43	-165.183,91
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4909	COMP 10-2020		785,52	-165.969,43
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4904	COMP 10-2020		1.047,37	-167.016,80
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4905	COMP 10-2020		1.047,37	-168.064,17
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4906	COMP 10-2020		785,52	-168.849,69
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4907	COMP 10-2020		1.047,37	-169.897,06
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4911	COMP 10-2020		1.047,37	-170.944,43
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4915	COMP 10-2020		1.047,37	-171.991,80
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4917	COMP 10-2020		523,68	-172.515,48
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4903	COMP 10-2020		654,60	-173.170,08
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4853	COMP 10-2020		916,43	-174.086,51
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4925	COMP 10-2020		654,60	-174.741,11
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4928	COMP 10-2020		523,68	-175.264,79
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4858	COMP 10-2020		523,68	-175.788,47
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4836	COMP 10-2020		522,68	-176.311,15
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4943	COMP 10-2020		130,81	-176.441,96
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4944	COMP 10-2020		523,88	-176.965,74
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4945	COMP 10-2020		522,68	-177.490,42
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4946	COMP 10-2020		261,84	-177.752,26
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4953	COMP 10-2020		261,84	-178.014,10
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4956	COMP 10-2020		261,84	-178.275,94
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4960	COMP 10-2020		261,84	-178.537,78
26/11/2020	FELIX FACIL	FOL		4212936	COMP 10-2020		22.356,69	-200.748,38
26/11/2020	BRA DISTRIBUIDORA DE PRODUTO	FA		5241			5.911,05	-206.659,43
26/11/2020	NUTRITERAPICA	NF		4936	COMP 10-2020		926,19	-207.177,41
26/11/2020	BANPARA				TARIFA FIXA		4,00	-207.181,41
26/11/2020	BANPARA				TED PESSOAL		32,70	-207.214,21
26/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE COB/903	504.092,68		296.878,27
26/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE COB/905	101.994,46		398.903,23
27/11/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000010	FERIAS COMP 12-2020		4.829,19	393.974,04
27/11/2020	FOPAG FERIAS	FOL		0000014	FERIAS COMP 12-2020		2.473,14	391.587,88
27/11/2020	ELEVADORES OK	NF		9568	COMP 10-2020		2.321,45	389.180,43
27/11/2020	SAUDE CENTER	NF		171	COMP 10-2020		14.900,00	374.380,43
27/11/2020	BIOMEDICA BELEM DIST	FT		41287	COMP 10-2020		3.000,00	371.080,43
27/11/2020	CEMEPAR	NF		14487	COMP 10-2020		3.545,00	367.535,43
27/11/2020	LAVANDERIA RIO VERDE	NF		3701	COMP 10-2020		25.475,20	342.060,23
27/11/2020	FLEXITUDE - ASSISTEN	FT		37	COMP 10-2020		5.000,00	337.060,23
27/11/2020	FLEXITUDE - ASSISTEN	FT		38	COMP 10-2020		5.000,00	332.060,23
27/11/2020	INTERACT DEVELOPMENT	NF		2020138	COMP 10-2020		4.023,40	328.036,83
27/11/2020	PRESERVE GESTAO AMBI	NF		19473	COMP 10-2020		2.311,19	325.724,64
27/11/2020	EL ENGENHARIA HOSP.	NF		5550	COMP 10-2020		14.296,00	311.428,64
27/11/2020	SERV RENAT E RENOV	NF		138	COMP 10-2020		61.000,00	250.428,64
27/11/2020	SAUDE	NF		2020198	COMP 10-2020		16.566,17	233.862,47
27/11/2020	PLANISA	NF		23435	COMP 10-2020		6.295,19	227.575,28
27/11/2020	INST BRASILEIRO SEGU	NF		1788	COMP 10-2020		11.282,00	216.293,28
27/11/2020	CONSTL LAU CONTABIL	NF		312778	COMP 10-2020		2.800,44	213.492,84
27/11/2020	CTEE ITAIM BIBI SPO	NF		2207324	COMP 10-2020		1.710,00	211.782,84
27/11/2020	CAIA DAS JUNTAS	NF		353	COMP 10-2020		5.800,00	205.982,84
27/11/2020	ROCHE DIABETES CARE	NF		33	COMP 10-2020		86.342,50	119.640,34
27/11/2020	BIOMEDI	NF		201274	COMP 10-2020		3.516,66	116.123,68
27/11/2020	BIOMEDI	NF		202745	COMP 10-2020		956,62	115.167,06
27/11/2020	BIOMEDI	NF		201432	COMP 10-2020		261,00	114.906,06
27/11/2020	CARLOS AP	NF		340	COMP 10-2020		2.000,00	112.906,06
27/11/2020	LAVATERI MANTIQUEIRA	NF		202956	COMP 10-2020		5.500,00	107.406,06
27/11/2020	MOLIBRAS DE OLIVEIRA	NF		202845	COMP 10-2020		5.000,00	102.406,06
27/11/2020	ECO SISTEMAS	NF		0000344	COMP 10-2020		18.989,73	83.416,33
27/11/2020	M & A REPRESENTACOES	FT		4	COMP 10-2020		3.000,00	80.416,33
27/11/2020	BANPARA				TARIFA FIXA		4,00	80.412,33
27/11/2020	DEBCA ALB				ABRIR CONTA+	2,14		80.414,47
30/11/2020	FOPAG - RESCISAO	FOL		0000016	FERIAS COMP 12-2020		5.306,32	75.764,32
30/11/2020	FOPAG - RESCISAO	FOL		0000019	FERIAS COMP 12-2020		3.628,92	72.135,50
30/11/2020	BANPARA				TARIFA FIXA		24,00	72.111,50
30/11/2020	BANPARA				TARIFA FIXA		15,00	72.096,50
30/11/2020	BANPARA				TARIFA FIXA		1,00	72.097,50
30/11/2020	BANPARA				TARIFA FIXA		15,00	72.072,50
30/11/2020	DEBCA ALB				ABRIR CONTA+	1,33		72.073,77

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			1.229.826,87
ENTRADAS NO PERIODO.....+	0,00	2.848.386,35	2.848.386,35
SAIDAS NO PERIODO .....+	0,00	4.006.138,50	4.006.138,50
LIMITE DE CREDITO.....+			0,00
SALDO ATUAL .....=			72.073,72

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/11/2020 e 30/11/2020 EM REAL — DtRef: 30/11/2020

Hora: 10:33:16 — Emissao: 01/12/2020

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 033 - AG 410958-5 CTA: AGENCIA: 0419 CONTA: 41095A SALDO INICIAL: 3.192.198,01

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OCORRENC	ENTRADAS	BAIXAS	SALDO ATUAL
03/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	245,58		3.192.453,42
04/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	245,85		3.192.449,27
05/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	245,85		3.192.694,92
05/11/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		138,43	3.192.756,49
05/11/2020	INDSH HJB			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		65,21	3.192.887,19
05/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		450.870,85	2.742.610,76
05/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		208.938,43	2.533.371,91
06/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	199,66		2.533.771,21
06/11/2020	BANPARA			IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		90,83	2.533.880,58
06/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		230.811,84	2.302.657,68
09/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	183,21		2.302.847,81
10/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	190,23		2.303.038,10
11/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	190,26		2.303.228,36
12/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	190,26		2.303.998,62
13/11/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		64,88	2.303.553,74
13/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		150.621,49	2.153.300,25
13/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	148,74		2.153.448,99
16/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	148,73		2.153.597,72
17/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	148,76		2.153.806,48
18/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	148,78		2.153.975,26
19/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	148,78		2.154.144,04
20/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	148,80		2.154.312,84
20/11/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		111,80	2.154.201,04
20/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA		132,58	2.154.068,46
20/11/2020	BANPARA			IOF		212,58	2.153.865,88
20/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		140.914,72	2.001.930,96
20/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		857.985,43	1.303.845,53
23/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	123,38		1.303.969,01
24/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	123,38		1.304.092,39
25/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	123,85		1.304.216,70
26/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	123,81		1.304.340,11
26/11/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		145,18	1.304.194,93
26/11/2020	BANPARA			IOF		64,22	1.304.130,71
26/11/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		28,96	1.304.101,75
26/11/2020	BANPARA			IOF		11,85	1.304.089,90
26/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		500.682,68	803.806,92
26/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB		106.896,68	696.909,26
27/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	97,23		797.006,49
30/11/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	97,23		797.103,72

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....>			3.192.198,01
ENTRADAS NO PERIODO.....>	0,00	2.197,83	2.197,83
SAIDAS NO PERIODO.....>	0,00	2.451.412,14	2.451.412,14
LIMITE DE CREDITO.....>			0,00
SALDO ATUAL .....>			742.983,70

Hora: 10:33:20

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/11/2020 e 30/11/2020 EM REAL — Dt.Ref: 30/11/2020

Hora: 08:21:30 — Emissao: 01/12/2020

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 033 - SF 033136-1 AGENCIA: 0019 CONTA: XXXXX8 SALDO INICIAL: 210,24

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Nr Titulo	ORIGEM	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/11/2020	BANESPA			MAKUT CONTA ATIVA PJ		68,00	142,24
04/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			PROVISAO FOTA MERCIDESEIO COMP 10-2020	80.974,00		81.116,24
06/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			APLIC. CDB/RDB		81.000,00	116,24
06/11/2020	CREDE ECE			RENDM CONTA+	0,58		116,82
30/11/2020	BANESPA			TRANSFERENCIA RECEBIDA	2,00		118,24
26/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			RESGATE CDB/RDB	149.528,49		149.462,43
26/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			RESGATE CDB/RDB	98.867,34		248.330,77
26/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			RESGATE CDB/RDB	85.241,19		333.572,96
26/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			RESGATE CDB/RDB	15.968,41		357.541,37
26/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGUR			1ª PARCELA - 13º SALARIO 6ÃO 2020		357.348,98	192,39

	BAC CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			210,24
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	418.381,11	418.381,11
SAIDAS NO PERIODO.....:	0,00	418.398,98	418.398,98
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL.....:			192,39

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 10:34:25
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/11/2020 e 30/11/2020 EM REAL

Dt.Ref: 30/11/2020
Emissao: 01/12/2020

BANCO: 237 - BP 635538-1 CDB AGENCIA: 3019 CONTA: 635538A SALDO INICIAL: 3.033.975,17

DATA	Beneficiario	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,27		3.033.206,44
04/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,22		3.034.437,66
05/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,19		3.034.668,85
06/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	231,11		3.034.900,26
06/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLIC. CDB/RDB	61.000,00		3.095.900,26
09/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	235,98		3.096.136,24
10/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	236,07		3.096.372,31
11/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	236,06		3.096.608,31
12/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	236,05		3.096.844,36
13/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	236,08		3.097.080,44
16/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	236,07		3.097.316,51
17/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	236,11		3.097.552,62
18/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	236,13		3.097.788,75
19/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	236,15		3.098.024,90
20/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	236,16		3.098.261,06
20/11/2020	BANDERA		19 S/MEMO APLICACAO FINANCEIRA		1.066,47	3.097.194,38
20/11/2020	BANDERA		19 S/MEMO APLICACAO FINANCEIRA		585,77	3.096.628,62
20/11/2020	BANDERA		19 S/MEMO APLICACAO FINANCEIRA		603,01	3.096.025,61
20/11/2020	INDSH HUB		19 S/MEMO APLICACAO FINANCEIRA		93,35	3.095.926,76
20/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		169.379,59	3.096.557,67
20/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		86.867,24	2.869.730,43
20/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		95.242,79	2.774.487,64
20/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		13.968,81	2.738.518,83
23/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	208,81		2.738.728,64
24/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	208,76		2.738.936,80
25/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	208,79		2.739.145,59
26/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	208,86		2.739.354,45
27/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	208,82		2.739.563,27
30/11/2020	INDSH HUB		RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	208,86		2.739.772,13

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			3.033.975,17
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	60.538,79	60.538,79
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	369.741,83	369.741,83
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			2.739.772,13

SIGA/FINR470/v.12 EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/11/2020 e 30/11/2020 EM REAL Dt.Ref: 30/11/2020
Hora: 10:41:30 Emissao: 01/12/2020
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 033 - SP 434721-8 CDB AGENCIA: 0019 CONTA: 434721A 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 01/11/2020 e 30/11/2020 EM REAL Dt.Ref: 30/11/2020
Hora: 08:36:07 Emissao: 01/12/2020
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 037 - BPA 434721-8 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 434721 SALDO INICIAL: 427,74

DATA	Beneficiario	Tipo Tito Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/11/2020	INDSH AJB		RENDA CONTA+	0,03		427,77
03/11/2020	MARPARA		MANUT CONTA ATIVA PJ		48,00	379,77
30/11/2020	SESPA		DEVOLUCAO DE SALDO 2ª PARC. INVESTIMENTO		81,14	298,63
30/11/2020	SESPA		DEVOLUCAO DE SALDO 3ª PARC. INVESTIMENTO		81,15	217,48
30/11/2020	SESPA		DEVOLUCAO DE SALDO 4ª PARC. INVESTIMENTO		217,48	0,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			427,74
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,03	0,03
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	427,77	427,77
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			0,00

SIGA/FINR470/v.12 EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/11/2020 e 30/11/2020 EM REAL Dt.Ref: 30/11/2020
Hora: 11:24:45 Emissao: 01/12/2020
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Fcha	Titulo	OBRAGAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
05/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO FUNDO FIXO CH 421	332,50		1.332,50
05/11/2020	BANRARA 416858-5 - C. CORREI				ESTORNO DE TRANSFERENCIA		332,50	1.200,00
06/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO FUNDO FIXO (HEQUE Nº 431	335,00		1.535,00
06/11/2020	CORREIOS				13º TERMO ADITIVO EJB		87,50	1.445,00
06/11/2020	GOLILOS				VIDEOGOLOSOSCOPIO ENVIO MANUTENCAO		245,00	1.200,00
17/11/2020	IMIRAMA	NF		19309	VALOR PAGO S/ TITULO		8,09	1.191,91
17/11/2020	IMIRAMA	NF		18344	VALOR PAGO S/ TITULO		46,45	1.151,46
17/11/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO FUNDO FIXO CH 422	344,44		1.495,90
17/11/2020	1º OFICIO DE NOTAS DE BELEM				AUTENTICACAO PROCURACAO BANRARA		12,70	1.483,20
17/11/2020	CORREIOS				ENVIO MENSAL DOSSIMETRO		116,10	1.367,10
17/11/2020	CORREIOS				PROCURACAO DE 13º TERMO ADITIVO		87,50	1.279,60
17/11/2020	CARTORIO 1º OFICIO DE NOTAS				AUTENTICACAO PROCURACAO		24,60	1.255,00
17/11/2020	COOPERONCA				AJB X SANTA CASA (ESTERELIZACAO)		15,00	1.245,00
17/11/2020	COOPERONCA				SANTA CASA X EJB		15,00	1.230,00
17/11/2020	ASSOCIACAO DOS TASISTAS				AJB X SANTA CASA		12,00	1.218,00
17/11/2020	MARCIO LUIZ				SANTA CASA X EJB		6,00	1.210,00
17/11/2020	MARCIO LUIZ				ESTERELIZACAO DO RAT CIRURGICO		10,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.229,44	1.029,44
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.229,44	1.029,44
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO NOVEMBRO/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/INJB	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20
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	nov/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**	**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**	**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	17.913,41
DEPREC 2019	333,57	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**	**18.246,98**
					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	nov/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**	**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**	**413.404,17**
SDO DEPREC 2018	300.560,89	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	369.261,68
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	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**	**376.151,74**
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	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	394.398,72
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	7.223,64
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	nov/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**	**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**	**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	172.988,74
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	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**	**177.214,30**
					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	nov/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**	**214.250,26**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO											
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**	**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	60.704,29
DEPREC 2019	714,17	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**	**61.418,45**

INDSH/HJB

	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20
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	nov/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**	**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**	**124.790,45**
SDO DEPREC 2018	62.950,05	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
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	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**	**85.828,90**

	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20
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	nov/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**	**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**	**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	25.583,86
DEPREC 2019	563,67	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**	**26.147,53**

	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20
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	nov/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**	**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**	**305.167,74**
SDO DEPREC 2018	46.673,43	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	70.065,74
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	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**	**72.608,80**

	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20
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	nov/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**	**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**	**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	48.771,48
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	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**	**50.646,38**

	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20
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	nov/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**	**43.372,24**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO											
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**	**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	9.765,20
DEPREC 2019	361,44	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**	**10.126,64**

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**	**742.868,89**

INDSHIJB

	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20
TOTAL DEPRECIAÇÕES - Investimento	366.115,21	234.242,86	241.473,35	248.703,87	255.934,36	364.330,21	270.395,36	277.625,86	284.856,38	292.086,86	299.317,36
TOTAL DO INTANGÍVEL - Verba Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA MENSAL - Investimento	12.351,62	12.351,62	12.351,62	12.367,34	12.362,63	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	568.626,01	501.395,54	494.165,03	486.934,53	379.638,68	472.473,53	465.343,03	458.012,53	450.782,04	443.551,53

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	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	950.810,80
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	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**	**-963.173,43**
Diferença Ativo Fixo - Receita Diferida	**2.019.413,37**	**1.360.552,10**	**1.366.673,23**	**1.370.880,05**	**1.375.932,18**	**1.279.898,97**	**1.386.196,44**	**1.391.328,58**	**1.396.460,70**	**1.401.592,83**	**1.406.724,96**
Saldo Conta Corrente (Verba Investimento)											
Saldo Conta Aplicação (Verba Investimento)											
Diferença	**2.019.413,37**	**1.360.552,10**	**1.366.673,23**	**1.370.880,05**	**1.375.932,18**	**1.279.898,97**	**1.386.196,44**	**1.391.328,58**	**1.396.460,70**	**1.401.592,83**	**1.406.724,96**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – NOVEMBRO/2020

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

SUS
INDSH

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE NOVEMBRO/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 NOVEMBRO/2020 foi de R$ 3.449.999,45 (três milhões quatrocentos e quarenta e nove mil novecentos e noventa e nove reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de NOVEMBRO/2020, com um disponível total de R$ 3.557.180,57 (Três milhões, quinhentos e cinquenta e sete mil cento e oitenta reais e cinquenta e sete centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	72.264,72
Aplicações financeiras	- R$	3.483,715,85
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 30 de NOVEMBRO/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 NOVEMBRO/2020, foi feito adiantamento de férias no valor de R$ 86.724,73 (Oitenta e seis mil Setecentos e vinte e quatro reais e setenta e três centavos).

Ficando um saldo de R$ 11.578,85 (Onze mil quinhentos e setenta e oito reais e oitenta e cinco centavos).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 1.439.380,79 (um milhão quatrocentos e trinta e nove mil trezentos e oitenta reais e setenta e nove centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 705.248,70 (Setecentos e cinco mil e duzentos e quarenta e oito reais e setenta centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 578.997,19 (Quinhentos e setenta e oito mil novecentos e noventa e sete reais e dezenove centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 1.265.635,30 (Um milhão duzentos e sessenta e cinco mil seiscentos e trinta e cinco reais e trinta centavos).

Nota 08:
No mês de NOVEMBRO/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$ 3.289,82 (Três mil duzentos e oitenta e nove reais e oitenta e dois centavos).

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 Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Houve juros e multas no mês de NOVEMBRO/2020 no valor de R$ 420,33 (Quatrocentos e vinte reais e trinta e três centavos).

Nota 10:

Em NOVEMBRO/2020, registramos um Superávit operacional de R$ 219.177,40 (Duzentos e dezenove mil cento e setenta e sete reais e quarenta centavos). E um defict acumulado de R$ 483.743,39 (Qutrocentos e oitenta e três mil setecentos e quarenta e três reais e trinta 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 NOVEMBRO/2020, somaram a importância de R$ 359.955,00 (trezentos e ciquenta e nove mil novencentos eciquenta e cinco reais).

Nota 12:
Em NOVEMBRO/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